

人性化护理在乙肝患者护理的运用效果研究

朱育秀

上海中医药大学附属龙华医院, 上海 200032

【摘要】目的: 观察在乙肝患者护理过程中应用人性化护理的有效性及其安全性。**方法:** 本次研究调查均为我院乙肝患者, 调查时间从2018年8月至2019年10月, 将80例患者按照数字编序法随机分为两组, 一组为有40例患者, 接受常规乙肝护理为参照组, 一组有40例患者, 接受人性化理念护理服务为实验组, 对比两组患者接受护理后的相关数据。**结果:** 护理前, 两组患者焦虑、抑郁评分差异较小, $P>0.05$ 。实验组患者焦虑 (36.8 ± 2.8 vs 44.6 ± 2.9)、抑郁评分 (40.6 ± 2.7 vs 50.2 ± 2.8) 与参照组相比明显较低, 且实验组患者对护理服务的满意程度明显高于参照组, 组间数值差异较大时 $P<0.05$ 。**结论:** 人性化护理能够改善乙肝患者焦虑、抑郁情绪, 提高患者对护理服务的满意度, 临床效果显著。

【关键词】: 人性化护理; 乙肝患者; 运用效果

乙肝患者属于临床常见的慢性疾病, 具有较强的传染性、发病率及致死率, 以肝区疼痛、腹胀、乏力为典型的临床症状, 目前尚无治疗乙肝的特效药, 治疗期间患者易产生焦虑、自卑等情绪, 不利于预后效果, 加之部分人群对乙肝患者有一定的偏见, 从而增加患者的心理负担, 因此需采取有效措施减轻患者负面情绪, 提升患者及家属对乙肝疾病的认知, 使患者保持乐观状态和精神面貌, 从而促进患者病情的好转^[1]。目前, 针对乙肝患者临床比较常见的护理干预方式为常规乙肝护理和人性化乙肝护理, 两种护理干预措施均可起到抵抗病毒的效果。基于此, 为分析两种护理干预措施的应用价值, 我院特选取部分乙肝患者进行对照研究, 现将具体取得的研究结果汇报如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

针对我院患有乙肝的患者展开研究调查, 调查时间段为2018年8月至2019年10月, 将其按照数字编序法平均分为两组, 实验组有患者40例, 参照组有患者40例。实验组患者年龄最大值为75周岁, 最小值为22周岁, 平均年龄为 (44.9 ± 7.9) 岁; 患者最长病程为14年, 最短病程为6个月, 平均病程为 (5.6 ± 7.4) 年; 其中包括20例男性患者和20例女性患者。参照组患者年龄最大值为73周岁, 最小值为20周岁, 平均年龄为 (44.7 ± 7.6) 岁; 患者最长病程为16年, 最短病程为8个月, 平均病程为 (5.4 ± 7.6) 岁, 其中包括18例男性患者和22例女性患者。两组患者年龄、性别等比较, 组间数值差异较小时 $P>0.05$, 有进一步分析和对比价值。

1.2 方法

参照组所有患者均实施常规乙肝护理, 大致内容为对患者进行用药指导, 对患者身体各项指标进行严密监测等。实验组所有患者接受人性化乙肝护理, 主要包括以下几方面内容: (1) 环境

护理。定期为患者打扫病房卫生, 及时清理病房内垃圾和污物, 常给患者病房通风, 确保病房内空气流通, 其次给患者营造舒适的住院环境, 保证医疗机械摆放整齐, 以降低护理风险。(2) 优化健康教育。根据患者文化程度和家庭背景等对患者采取科学的一对一健康教育方式, 具体通过给患者播放视频、发放小册子等方式, 让患者对健康知识有所了解, 并根据患者对健康知识的掌握程度不断调整教育方案, 以提升患者健康知识水平。(3) 用药干预。护理人员需向患者讲解用药时间、用药方式以及用药注意事项, 同时对患者用药后反应进行观察, 及时记录用药情况, 调整用药方案。(4) 饮食干预。根据患者喜好以及具体情况, 为患者制定科学的饮食计划, 让患者多食清淡、营养系列餐食, 然后让其遵循少食多餐原则, 告知其尽量不要食用刺激类食物, 减少肝脏刺激因素。同时若患者有抽烟喝酒等不良嗜好则需鼓励患者戒烟戒酒, 养成良好的生活习惯。

1.3 观察指标

(1) 患者两组患者焦虑、抑郁评分。主要采用焦虑、抑郁自评量表对其进行评估, 分值与患者心理状况呈反比。(2) 观察两组患者对护理工作的满意程度。主要利用护理满意度调查问卷对其进行评价, 评估主要分为三方面, 一方面为非常满意, 一方面为一般满意, 以方面为不满意^[2]。

1.4 数据处理

采用统计学软件 SPSS19.0 对护理调查数据进行统计分析, 焦虑、抑郁评分采用 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 总体满意度采用 (n, %) 表示, 组间对比分别采用 T 和卡方检验, 若 $P<0.05$ 则代表组间数值存在显著差异性。

2. 结果

2.1 常规乙肝护理和人性化乙肝护理干预前后患者的焦虑、抑郁评分

护理前, 实验组患者的焦虑、抑郁评分较之参照组差异较小, 组间数值不存在显著差异性 $P > 0.05$ 。护理后, 人性化乙肝护理的实验组患者焦虑、抑郁评分明显低于常规护理的参照组, 组间数值存在较大差异时 $P > 0.05$ 。

表 1. 常规乙肝护理和人性化乙肝护理干预前后患者的焦虑、抑郁评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前焦虑评分	护理后焦虑评分	护理前抑郁评分	护理后抑郁评分
实验组	40	56.9 ± 4.4	36.8 ± 2.8	66.1 ± 4.4	40.6 ± 2.7
参照组	40	57.2 ± 5.6	44.6 ± 2.9	66.9 ± 4.2	50.2 ± 2.8
T		0.2664	12.2376	0.8318	15.6092
P		0.7906	0.0000	0.4081	0.0000

2.2 对比实验组和参照组患者对护理服务的满意程度

实验组患者对护理服务的满意程度较之参照组明显较高, 组间数值存在较大差异时 $P < 0.05$ 。

表 2. 对比实验组和参照组患者对护理服务的满意程度 (n, %)

组别	例数	满意	一般	不满意	总满意度
实验组	40	30 (75.00)	9 (22.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
参照组	40	30 (75.00)	2 (5.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
X ²					6.1346
P					0.0132

参考文献:

- [1] 王倩倩. 乙肝患者护理中人性化护理服务的应用意义探究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(87): 322+325.
- [2] 徐春梅. 乙肝患者护理中人性化护理服务的应用效果评价[J]. 系统医学, 2019, 4(02): 145-147.
- [3] 周丹. 人性化护理在乙肝患者护理中的应用[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(07): 188-189.
- [4] 李传珍, 肖娟. 人性化护理干预在慢性重症乙肝患者中临床护理效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2015(7): 226-227.
- [5] 刘雪燕. 人性化护理在乙肝患者中的护理效果观察[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(02): 246-247.

实验组	40	30 (75.00)	9 (22.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
参照组	40	30 (75.00)	2 (5.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
X ²					6.1346
P					0.0132

3. 讨论

乙肝属于病程较长、病症易反复发作, 且具有传染性的一种疾病, 发病率较高。此疾病不仅对患者的身体健康极其不利, 还易增加患者的心理负担, 具有治疗难度大、社会上易受到歧视等特点, 严重影响患者的正常生活, 从而降低患者生活质量, 导致患者治疗依从性较差, 进而对护理效果产生严重的消极影响^[3]。常规护理属于传统护理干预方式, 虽能够实现对患者的基础护理, 但是患者心理状况往往得不到有效改善, 致使护理效果受到影响^[4]。人性化护理属于较为科学的护理干预模式, 注重患者的切身感受, 从患者角度出发, 为其提供具有人文关怀的优质护理服务, 从而减轻患者不适感, 增强患者治愈疾病的信心, 使其在良好情绪状态下积极配合护理工作, 确保护理工作的顺利开展^[5]。

本次研究表明, 实验组患者护理后抑郁、焦虑评分以及护理服务满意度较之参照组明显处于优势, 组间数值存在较大差异时 $P < 0.05$ 。由此可见, 针对乙肝患者而言, 实施人性化护理干预方式可促进患者身体康复, 改善患者心理状况, 提升患者对护理服务的满意程度, 临床价值较高。

综合以上言论, 人性化护理模式在乙肝患者护理过程中应用取得显著效果, 可使患者保持良好心态, 提升患者对护理服务的满意程度, 临床效果显著。