

整体护理在乙肝患者护理中的应用

翁晓珊

内江市第一人民医院 四川内江

【摘要】目的 探讨并分析整体护理在乙肝患者临床护理中的应用效果。**方法** 选取本院在2023年2月至2024年2月期间收治的60例乙肝患者为研究对象，依照随机数字表法分组（n=30），给予对照组常规护理，给予研究组整体护理，对比两组患者的心理状态、生活质量和护理满意度等。**结果** 在实施不同护理方案后，研究组SAS评分、SDS评分均低于对照组；研究组SF-36各维度评分均高于对照组；研究组护理总满意度（96.67%）高于对照组（80.00%）， $P<0.05$ 。**结论** 对乙肝患者实施整体护理，能够明显减轻患者的负面情绪，促使其生活质量提升，并且患者的认可度较高，建议在后续临床中借鉴及进一步推广应用。

【关键词】 整体护理；乙型肝炎；心理状态；生活质量；满意度

【收稿日期】 2024年9月27日

【出刊日期】 2024年11月28日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20240556

The application of holistic nursing in the nursing of hepatitis B patients

Xiaoshan Weng

Neijiang First People's Hospital, Neijiang, Sichuan

【Abstract】 Objective To explore and analyze the application effect of holistic nursing in clinical nursing of hepatitis B patients. **Methods** 60 patients with hepatitis B who were admitted to our hospital from February 2023 to February 2024 were selected as the research objects, and were divided into groups according to the random number table (n=30). Routine nursing was given to the control group, and holistic nursing was given to the study group. The psychological status, quality of life and nursing satisfaction of the patients in the two groups were compared. **Results** After implementing different nursing plans, the SAS and SDS scores of the study group were lower than those of the control group; The SF-36 scores of the research group were higher than those of the control group in all dimensions; The overall satisfaction rate of nursing in the research group (96.67%) was higher than that in the control group (80.00%), with $P<0.05$. **Conclusion** The implementation of holistic nursing care for patients with hepatitis B can significantly reduce the negative emotions of patients, promote their quality of life, and the recognition of patients is high. It is suggested that it be used for reference and further promoted in the follow-up clinical practice.

【Keywords】 Holistic nursing; Hepatitis B; Mentality; Quality of life; Satisfaction level

乙肝是目前临床中常见的传染性疾病，主要是由乙型肝炎病毒所导致的病毒性肝炎^[1]。传播途径主要包括血液、母婴、性接触等，在早期阶段，患者症状较轻，主要乏力、头晕、食欲减退这些症状为主，随着病情的不断加重和恶性发展，会导致患者肝脏出现炎症、坏死及纤维化，其肝功遭受严重损害，对于患者的机体健康安全造成极大的威胁^[2]。在现阶段临床中，对于该病通常采取抗病毒及对症治疗，以便恢复患者的肝功能，促进预后改善^[3]。与此同时，为患者提供高效的护理服务也是较为关键的一项内容，能够有效提高护理质量，促

使患者临床配合度提升，对其病症的改善具有积极影响^[4]。基于此，本文旨在探究整体护理的应用效果，具体内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院收治的60例乙肝患者作为本次研究对象，病例入选时间在2023年2月至2024年2月范围内。利用随机数字表法分为两组（n均=30例）。对照组，患者年龄的最大值65岁，最小值为18岁，计算均值（41.50±3.27）岁，男17例、女13例。研究组，年龄

最大值 66 岁, 最小 18 岁, 均值 (41.54±3.21) 岁, 男 18 例、女 12 例。对上述基础信息的数据进行比较, 可知 $P>0.05$, 具有对比性。

纳入标准: (1) 经临床综合诊断被确诊为乙型肝炎; (2) 患者临床资料真实、完整; (3) 患者认知状态良好, 沟通能力正常; (4) 患者及家属对试验目的、流程等相关内容均充分知晓, 并签字表示认可。

排除标准: (1) 存在严重器质性功能不全或者异常障碍者; (2) 存在精神病症表现者; (3) 存在其他无法治愈的恶性疾病者; (4) 合并其他感染性疾病者;

(5) 无法正常语言沟通者; (6) 拒不配合或者研究中途因自身原因要求退出者。

1.2 方法

对照组实施常规护理: 对患者的病情状态进行密切监测, 在医生的指导下予以基础护理及用药指导, 向患者简单介绍疾病的有关知识, 对其不合理行为进行纠正, 并告知患者临床配合要点等。

研究组实施整体护理: (1) 环境护理: 在患者入院后, 需要向患者着重介绍主治医师、护士长及责任护理人员, 开展护理工作中, 需要严格遵循无菌操作, 加强传染预防, 将病房内的温湿度合理调节, 并注意开窗通风、消毒灭菌等。(2) 疾病认知干预: 针对不同文化背景、接受程度的患者, 需选择性地对其进行一对一讲解、发放资料和视频播放, 让患者了解乙肝疾病的有关知识, 主要包括发病机制、主要特征表现、危害性、目前主要治疗手段及相关注意事项等, 让患者更加科学地看待自身疾病。(3) 心理护理: 对患者的心理状况进行准确评估, 积极与之沟通, 并注意患者的日常行为变化, 了解并询问患者的主观感受及内心真实的想法, 对其存在的问题和顾虑予以积极解决, 最重要的是让患者意识到良好心态的重要性, 使其树立正确的健康意识, 进而积极配合临床工作。(4) 饮食干预: 因大部分乙肝患者均存在不同程度的肝损害, 所以, 在日常饮食中, 护理人员需要为其制定科学的膳食方案, 以清淡、易消化、优质蛋白和低脂肪食物为主, 并注意饮食禁忌, 避免辛辣、油腻、生冷及刺激性较强的食物, 叮嘱患者多喝水, 以帮助体内毒素和胆红素及时排出。

(5) 日常生活指导: 指导患者养成规律的日常作息习惯, 保证睡眠质量, 不要熬夜, 容易加重肝功能损害。患者在休息时, 可以选取右侧卧位, 这样能够使肝脏血流量增大, 有利于肝细胞再生。在日常用药时, 一定要遵照医生的建议合理、准确服药, 不要随意更换药物, 并注意观察患者是否出现不良反应等。

1.3 评价指标及判定标准

心理状态: 利用焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 分别测定, 前者评分分界值为 50 分, 后者为 53 分, 当超过分界值时, 代表患者的负面情绪越明显。

生活质量: 利用健康查简表 (SF-36) 进行评定, 从中选取与本研究内容有关的 5 项评定条目, 对其均以百分制评分, 分值越高, 代表患者生活质量越佳。

护理满意度: 利用本院自制的调查量表进行评估, 最高分值为 100 分, 最低 0 分, 按照分值的高低将其分别非常 (80 分-100 分)、一般 (60 分-79 分) 和不满 (0-59 分) 等三个等级。

1.4 统计学处理

在本次研究中, 60 例乙肝患者的计量资料以均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表达, t 值验证; 计数资料则以百分比 ($n, \%$) 表达, χ^2 值检验, 如若 P 值 <0.05 , 则代表组间数据存在差异, 使用的统计学软件包为 SPSS23.0。

2 结果

2.1 心理状态分析对比

护理前, 对照组 SAS 评分为 (54.27±4.16) 分, SDS 评分为 (56.32±5.59) 分; 研究组分别为 (54.31±4.12) 分, (56.27±5.62) 分, 两组评分比较, 可知组间并无差异性 ($t=0.0374, P=0.9703$)、($t=0.0345, P=0.9726$)。护理后, 对照组 SAS 评分为 (46.11±3.49) 分, SDS 评分为 (48.27±4.60) 分; 研究组分别为 (41.20±3.24) 分, (43.39±4.54) 分, 组间比较, 可知研究组评分均较低 ($t=5.6473, P=0.0000$)、($t=4.1356, P=0.0001$)。

2.2 生活质量分析对比

护理后, 与对照组相比, 研究组 SF-36 各维度评分均较高 ($P<0.05$)。详见表 1:

表 1 生活质量分析对比 (分)

组别	躯体功能	活力	社会功能	情绪角色	心理卫生
对照组 (n=30)	75.87±3.65	73.29±2.71	76.04±3.12	77.10±2.86	74.54±3.07
研究组 (n=30)	82.44±4.59	80.76±3.58	83.11±4.20	84.24±3.60	81.05±4.72
t	6.1362	9.1123	7.4012	8.5057	6.3327
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 护理满意度分析对比

对照组患者中,对本次护理方案表示非常满意的10例(33.33%)、一般满意14例(46.67%)、不满意6例(20.00%),总满意度为80.00%(24/30);研究组患者中,表示非常满意的17例(56.67%)、一般满意12例(40.00%)、不满意1例(3.33%),总满意度为96.67%(29/30),组间比较,可知研究组满意度较高($\chi^2=4.0431$, $P=0.0443$)。

3 讨论

乙肝主要是由乙型肝炎病毒持续感染而致的常见性肝病,具有高发性和传染性^[5]。有调查研究数据显示,近年来,该病的总体患病率有所升高,对我国居民的健康安全造成严重威胁^[6]。乙肝会导致患者的肝脏出现不同程度的炎症反应、坏死以及纤维化,病情严重的患者可发展成为肝硬化,极大增加患者的病死风险^[7]。由于患者对于疾病的认知程度较低,加上病情的影响,会存在严重的心理压力,在诸多因素的影响下,会导致患者病症改善效果欠佳^[8]。所以,在临床工作期间,给予患者高效的护理服务辅以干预十分重要^[9]。整体护理是现代医学中的新型护理模式,主要将患者作为护理主体,在实际临床应用中,不仅仅局限于对疾病的护理,同时还会兼顾患者的心理、精神等需求,有利于疾病的快速恢复^[10]。

结合上述研究结果数据能够发现,在实施不同护理方案后,对两组心理状态测定,可知研究组SAS评分(41.20±3.24)分、SDS评分(43.39±4.54)分均较低, $P<0.05$ 。提示,研究组患者的心理状态更加稳定。对其原因综合评估,整体护理在实施期间,不仅仅对患者的病情状态进行关注,更多的会注重患者心理情绪的变化及精神的需求,对其内心的想法和顾虑予以充分疏导,以便减轻患者的身心压力,使其保持良好的心理状态。对两组生活质量评定,可知研究组躯体功能评分(82.44±4.59)分、活力评分(80.76±3.58)分、社会功能评分(83.11±4.20)分、情绪角色评分(84.24±3.60)分、心理卫生评分(81.05±4.72)分均较高, $P<0.05$ 。提示,研究组患者的生活质量得到明显优化和改善,分析原因主要是由于整体护理的实施,更加注重患者的整体健康,通过全方位、持续性的护理服务,能够有效保障护理质量,使得患者的康复效果得到提升。对两组护理满意度调查,并经计算得出,研究组总满意度为96.67%,与对照组(80.00%)相比较, $P<0.05$ 。提示,研究组患者对此护理方案的认可度和满意度显著

提升。

综上所述,对乙肝患者实施整体护理,对于促进患者尽快康复十分有利,具有重要的应用价值。

参考文献

- [1] 林巍. 社会支持护理联合叙事干预对乙肝患者自我效能感及病耻感的影响观察 [J]. 基层医学论坛, 2023, 27 (36): 94-96.
- [2] 纪月轩. 品管圈护理干预对乙型肝炎肝硬化患者遵医行为及预后的影响 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2023, 40 (05): 584.
- [3] 温姗姗,林涛发,林育红,等. 强化健康宣教与心理护理对慢性乙型肝炎患者用药依从性和生活质量的影响 [J]. 中外医学研究, 2023, 21 (27): 78-82.
- [4] 马丽. 基于微信平台的延续护理对慢性乙肝患者心理状态、遵医行为及生存质量的影响 [J]. 婚育与健康, 2023, 29 (16): 190-192.
- [5] 李蒙蒙. 优质护理干预对慢性乙肝患者治疗依从性的影响 [J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37 (11): 202-204.
- [6] 潘红,杨晋. 护理干预对慢性乙肝患者治疗依从性及生活质量的影响 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26 (24): 148-150.
- [7] 刘霞. 慢性乙肝患者护理干预效果及对生活质量评分影响分析 [J]. 中国社区医师, 2022, 38 (18): 120-122.
- [8] 夏莹,陈冬梅,张菲菲,等. 护理专案行动联合心理护理对慢性乙肝患者自护能力及幸福感的影响 [J]. 心理月刊, 2021, 16 (14): 6-8.
- [9] 梁晓华,李美玲,郭彩云,等. 协同护理模式对慢性乙型肝炎患者疾病态度及自我效能的影响 [J]. 中外医疗, 2021, 40 (06): 127-130.
- [10] 蔺璐. 整体护理在乙肝患者护理中的应用分析 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (01): 199-200.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS