

人性化关怀在艾滋病患者优质护理服务中的应用价值分析

陈文君

太原市第四人民医院 山西太原

【摘要】目的 分析人性化关怀在艾滋病优质护理中的价值。**方法** 选取2021年8月~2023年1月我院收治的艾滋病患者74例,随机平均分为对照组37例与观察组37例,分别采用常规护理与人性化关怀护理,并对比两组护理效果。**结果** 护理后观察组各项结果均优于对照组($P<0.05$)。**结论** 人性化关怀在艾滋病护理中,能够明显改善其心理状态与睡眠质量,同时治疗依从性显著增强,并且生活质量也有所提高,具有较高的临床应用价值。

【关键词】 艾滋病;人性化关怀;用药依从性;生活质量;睡眠质量;心理状态

【收稿日期】 2023年10月15日 **【出刊日期】** 2023年11月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000598

Analysis of the application value of humanistic care in quality nursing services for AIDS patients

Wenjun Chen

Taiyuan Fourth People's Hospital Taiyuan, Shanxi

【Abstract】Objective To analyze the value of humanistic care in AIDS quality care. **Methods** 74 cases of AIDS patients admitted to our hospital from August 2021 to January 2023 were randomly divided into a control group of 37 cases and an observation group of 37 cases. Routine nursing and humanistic care were used respectively, and the nursing effects of the two groups were compared. **Result** After nursing, all results in the observation group were better than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Humanistic care in AIDS nursing can significantly improve their psychological status and sleep quality, while treatment compliance is significantly enhanced, and the quality of life is also improved, which has high clinical application value.

【Key words】 AIDS; Humanized care; Drug compliance; Quality of life; Sleep quality; Psychological state

艾滋病(AIDS),获得性免疫缺陷综合征,是由人体感染人类免疫缺陷病毒而引起,属于一种慢性且致命的传染性疾病^[1]。当前,我国乃至全世界均未有彻底完全治愈该疾病的治疗手段^[2]。为此,治疗艾滋病主要是最大程度抑制病毒复制,减少病毒变异,重建或改善患者免疫功能,以此延长患者生存期,提高其生活质量^[3]。由于AIDS具有发病缓慢、传播迅速及病死率高的特点,再加上人们对该疾病的认知不足等诸多因素,导致患者被感染后,极易出现焦虑、恐惧等消极情绪,甚至失去对生活的希望与信心,致使患者治疗依从性降低,乃至抵触治疗,进而对后期治疗产生极大的影响,不利于改善预后^[4]。因此,临床中治疗AIDS期间强化优质护理十分必要。故此,为更深入探讨人性化关怀护理在AIDS中的作用,选取本院收治的74例AIDS患者为研究对象,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年8月~2023年1月我院收治的艾滋病患者,随机平均分为两组,对照组37例,男19例,女18例,年龄32~56岁,平均(44.37±4.04)岁;观察组37例,男18例,女19例,年龄33~55岁,平均(44.43±4.12)岁。两组的一般资料差异不明显($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:

常规护理:首先注意观察病情变化,如体温、脉搏、呼吸及血压等;其次注意加强营养支持治疗,尽量通过口服营养满足其营养需求,若满足不良需积极采取静脉营养,同时注意保持营养均衡;注意监督患者按时按量服用抗病毒药物,还需观察药物副作用;此外,因该疾病具有较强的传染性,在护理期间做好防护工作等。

观察组:

人文关怀护理: 1) 强化专业技能与素养。加强

护理人员专业技能与职业素养的培训,如仪表端庄、语言文雅,学会正确对待护患关系,严格按照科室规章制度进行操作、学习;增加艾滋病相关知识储备,强化专业护理技能,提升对护理工作的责任感与使命感,能够积极主动提供护理服务。2)知识宣传。加强治疗期间根据患者不同文化素养进行有关艾滋病一些列健康知识讲解,如疾病症状、传播途径、治疗手段等,增强患者对该疾病的认知,提高其依从性。还可定期组织知识讲座,并鼓励患者及家属积极参与,现场对患者进行答疑,纠正其错误认知,树立治疗自信心。此外,还应加强家属健康教育,使其充分掌握日常防护,避免将消极情绪影响到患者。同时,指导家属多关心、鼓励患者,使患者感到被关爱与尊重,提升其心理舒适感,利于病情控制。3)对症护理。若患者出现高热情况,可以对患者采取物理降温,如在其头部或颈部等位置放置冰袋降温。必要时还可采取药物干预;若出现失眠,分析其失眠原因,并给予相应的对症护理。若出现心理障碍,应正确引导患者情

绪发泄,增加与之沟通次数,并鼓励其倾诉心声,并给予相应的心理疏导,尽可能的满足其需求,同时用坚定的语言、态度告知患者该疾病可控,消除消极情绪,使其能够积极乐观的面对疾病,利于后期护理工作顺利进行。

1.3 观察指标

①评估两组生活质量,应用 SF-36,分数越高生活质量越好。②应用 SAS 与 SDS 对两组焦虑、抑郁程度进行评估,分值越高,焦虑、抑郁程度越严重。③观察两组睡眠质量,利用 PSQI 进行评价,分数越高睡眠质量越差。④采用自制依从性评估量表进行评估,分值越高依从性越高。

1.4 统计学处理

采用 SPSS25.0 处理数据。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 检验; P<0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗依从性

两组对比 (P<0.05),见表 1。

表 1 治疗依从性 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	饮食依从性	服药依从性	生活方式依从性
观察组	37	26.01±1.73	19.61±1.59	26.87±1.52
对照组	37	17.23±1.40	17.67±1.78	16.04±1.44
t		6.032	6.501	6.351
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 生活质量

干预前:

观察组: 总体健康评分 (52.43±4.54) 分、精力评分 (60.38±4.47) 分、社会功能评分 (72.48±3.35) 分、心理健康评分 (61.68±3.48) 分。

对照组: 总体健康评分 (52.45±3.26) 分、精力评分 (60.26±4.33) 分、社会功能评分 (71.74±3.50) 分、心理健康评分 (62.29±2.14) 分。

组间对比 (t=0.211、0.027、0.338、0.523, P>0.05)。

干预后:

观察组: 总体健康评分 (63.37±4.51) 分、精力评分 (74.37±4.66) 分、社会功能评分 (83.77±3.13) 分、心理健康评分 (81.51±4.37) 分。

对照组: 总体健康评分 (54.66±3.37) 分、精力评分 (61.34±4.13) 分、社会功能评分 (76.44±2.87) 分、心理健康评分 (61.36±3.87) 分。

组间对比 (t=5.203、4.327、6.326、5.202, P<0.05)。

2.3 睡眠质量

干预前:

观察组: 睡眠质量 (1.46±0.46)、入睡时间 (1.43±0.45)、睡眠时间 (0.78±0.31)、睡眠效率 (0.37±0.32)、睡眠紊乱 (1.55±0.31)、催眠药物 (0.05±0.14)、日间功能 (1.42±0.21)、总分 (5.45±0.62)。

对照组: 睡眠质量 (1.37±0.36)、入睡时间 (1.23±0.69)、睡眠时间 (0.71±0.45)、睡眠效率 (0.32±0.34)、睡眠紊乱 (1.59±0.45)、催眠药物 (0.04±0.18)、日间功能 (1.42±0.65)、总分 (5.47±1.89)。

组间对比 (t= 0.158、0.957、1.048、1.028、0.584、0.365、0.136、1.884, P>0.05)

干预后:

观察组: 睡眠质量 (0.61±0.47)、入睡时间 (1.23±0.24)、睡眠时间 (0.32±0.35)、睡眠效率 (0.57±0.33)、睡眠紊乱 (0.03±0.03)、催眠药物 (0.04±0.15)、日间功能 (0.71±0.65)、总分 (1.41±0.16)。

对照组: 睡眠质量 (1.21±0.67)、入睡时间 (1.33±0.14)、睡眠时间 (0.69±0.46)、睡眠效率

(0.98 ± 0.18)、睡眠紊乱(0.89 ± 0.45)、催眠药物(1.58 ± 0.35)、日间功能(3.49 ± 1.87)、总分(5.78 ± 0.55)。

组间对比($t=5.914, 3.783, 5.645, 8.954, 15.136, 33.643, 10.815, 61.584, P<0.05$)

2.4 心理状态

干预前:

观察组: SAS 评分(52.54 ± 8.11)分、SDS 评分(50.36 ± 6.63)分。

对照组: SAS 评分(53.23 ± 7.97)分、SDS 评分(49.69 ± 7.36)分。

组间对比无统计学意义($t=0.363, 0.522, P>0.05$)。

干预后:

观察组: SAS 评分(40.27 ± 6.86)分、SDS 评分(41.63 ± 7.72)分。

对照组: SAS 评分(46.49 ± 8.17)分、SDS 评分(46.14 ± 8.53)分。

组间对比有统计学意义($t=5.853, 5.715, P<0.05$)。

3 讨论

目前治疗 AIDS 最有效的手段为高效抗逆转录病毒治疗^[5]。但需患者长期进行服药,并且因自身免疫力不同而使部分患者出现不同程度的药物副作用或耐药情况,不仅给患者身体带来极大的痛苦,还会增加治疗难度,进而降低患者治疗依从性,影响临床疗效^[6-7]。此外,因患者自身文化、社会因素等影响,人们对 AIDS 健康知识匮乏,导致患者常处于异样眼光、区别对待等情况,从而出现情绪崩溃而引发自杀、自残等不良事件,对生活绝望,对社会的稳定及患者生活质量均产生严重影响^[8]。因此,针对 AIDS 患者治疗期间采取人性化关怀护理,对改善心理状态,提升治疗依从性及生活质量具有重要意义^[9-10]。人文关怀护理是以人为护理理念,以尊重、尊严为核心,从患者角度出发,全面关注患者身心健康,提供以患者为中心的全方位护理服务,使患者充分感到被关心与尊重,有效消除消极情绪,提升治疗效果。本研究中观察组患者心理状态及睡眠质量改善情况明显优于对照组,说明人性化关怀护理中的对症护理具有一定的针对性,通过分析患者出现心理障碍原因,正确引导情绪发泄与倾诉,消除心理疑虑;并根据引发患者出现睡眠障碍的原因,实行有效的睡眠干预,其效果较好。同时,通过指导家属给予患者陪伴、交流,使其对生活充满信心、希望,能够正确面对疾病。在实际日常生活中,因患者经常被歧视、冷落,也会增加其心理负担,甚至比普通患者更重。因此,强化 AIDS 健康知识,提高患者及家属的认知水平,充分了解该疾病,能够有效提升

其治疗依从性与治疗自信心,有利于后期治疗,改善预后,并对提升生活质量具有积极作用。与本研究中观察组生活质量及治疗依从性均高于对照组结果一致。

总而言之,针对 AIDS 患者在治疗期间给予人性化关怀护理,能够极大的缓解患者消极情绪,提高治疗依从性,从而使患者睡眠质量也明显改善,进而提升生活质量,具有重要的临床价值。

参考文献

- [1] 张芳.艾滋病患者接受人性化护理干预对用药情况及心理状态的改善作用[J].中国科技期刊数据库 医药,2023(4):0111-0113
- [2] 赵黎,曾栏钰.人文关怀护理对改善艾滋病患者生活质量的有效性探讨[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(4):0106-0109
- [3] 李晓慧.人性化关怀对直肠癌患者护理满意度与生活质量的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(11):0159-0162
- [4] 黄顺圆.护理关怀对提高老年艾滋病患者服药依从性的效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(5):0175-0178
- [5] 于子涵.艾滋病患者应用共情护理联合人性化护理的干预效果及其预后生存质量的影响[J].中国医药指南,2022,20(22):157-159
- [6] 刘春燕.艾滋病患者护理中应用共情护理联合人性化护理的效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(9):0020-0023
- [7] 胡亚楠,王雪梅.人文关怀护理对艾滋病患者影响策略探讨[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023(1):0131-0133
- [8] 陈玉珠,黄小倩.支持性心理和认知疗法护理对艾滋病患者心理状态及睡眠质量的影响[J].中国医药指南,2023,21(4):124-127
- [9] 袁雯,李雪梅,刘锦峰.基于自我调节理论的护理干预对艾滋病患者疾病感知能力及遵医用药依从性的影响[J].中国性科学,2023,32(1):137-141
- [10] 吴红,贾静月,徐彩霞,刘锦峰.需求层次理论的精细化护理干预对艾滋病患者心理韧性、自我护理效能的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(11):120-122

版权声明: ©2023 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。

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



OPEN ACCESS