

## 叙事护理对系统性红斑狼疮患者疾病认知及依从性的影响观察

李杰

安徽医科大学第一附属医院风湿免疫科 安徽合肥

**【摘要】目的** 探讨并分析叙事护理对系统性红斑狼疮患者疾病认知及依从性的影响。**方法** 在2023年1月至2024年4月期间,选取我院60例系统性红斑狼疮患者为研究对象,采取随机数字表法,分为对照组(n=30)和研究组(n=30),对照组采用常规护理,研究组采用叙事护理,对比两组护理差异。**结果** 与对照组相比,研究组疾病认知度、依从性评分均较高,疾病活动度评分较低;SAS评分、SDS评分均较低;护理满意度较高(P<0.05)。**结论** 对系统性红斑狼疮患者实施叙事护理,能够明显提高患者对疾病的认知程度,促使其临床依从性提升,对于降低疾病活动度具有积极影响,建议推广应用。

**【关键词】** 叙事护理; 系统性红斑狼疮; 疾病认知; 依从性; 满意度

**【收稿日期】** 2024年8月13日

**【出刊日期】** 2024年10月28日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240476

### Observation on the impact of narrative nursing on disease cognition and compliance in patients with systemic lupus erythematosus

Jie Li

Department of Rheumatology and Immunology, The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui

**【Abstract】 Objective** Explore and analyze the impact of narrative nursing on disease cognition and compliance in patients with systemic lupus erythematosus. **Methods** From January 2023 to April 2024, 60 patients with systemic lupus erythematosus in our hospital were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group (n=30) and a study group (n=30) using a random number table method. The control group received routine care, while the study group received narrative care. The nursing differences between the two groups were compared. **Results** Compared with the control group, the study group had higher disease awareness and compliance scores, but lower disease activity scores; SAS score and SDS score are both relatively low; Nursing satisfaction was relatively high (P<0.05). **Conclusion** Implementing narrative nursing for patients with systemic lupus erythematosus can significantly improve their understanding of the disease, promote their clinical compliance, and have a positive impact on reducing disease activity. It is recommended to promote its application.

**【Keywords】** Narrative nursing; Systemic lupus erythematosus; Disease cognition; Compliance; Satisfaction

系统性红斑狼疮是一种常见的全身免疫性疾病,目前对其确切病因尚不清楚,但有研究认为是因人体免疫系统被异常激活,攻击自身组织所致<sup>[1]</sup>。该病症表现十分复杂多样,其中,发热、皮疹、肌肉关节疼痛等均较为常见,同时,会引起全身多脏器和组织受损,对于患者的机体健康安全造成严重威胁<sup>[2]</sup>。在现阶段临床中,对于该病仍无法治愈,但通过规范化的药物治疗后可达到长期缓解,有利于提升患者的生活质量。但是由于患

者长期遭受病症的折磨,并且治疗周期长、治疗费用高,会导致患者出现严重的心理压力和负面情绪,在诸多因素的影响下,都会降低病症改善效果<sup>[3]</sup>。因此,在临床治疗期间,对患者给予必要的护理干预是较为关键的一项内容,能够让患者保持良好的心理状态,促使其临床配合度提升,对于治疗效果的增强起到良好的辅助作用<sup>[4]</sup>。基于此,本文旨在探究叙事护理的临床应用效果,具体报道内容如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

在 2023 年 1 月至 2024 年 4 月期间, 选取我院 60 例系统性红斑狼疮患者, 将其作为本次研究对象, 通过随机数字表法进行分组, 每组 30 例患者, 对照组, 男 8 例、女 22 例, 年龄 20~67 岁, 平均 (43.51±2.14) 岁, 病程 1~5 年, 平均 (3.24±0.78) 年。研究组, 男 7 例、女 23 例, 年龄 20~68 岁, 平均 (43.48±2.12) 岁, 病程 1~6 年, 平均 (3.29±0.72) 年。比较两组一般资料, 可知无统计学意义存在 ( $P>0.05$ )。

纳入标准: (1) 两组患者均被明确诊断为系统性红斑狼疮; (2) 两组患者临床资料完善; (3) 两组患者及家属对本次研究中应用的护理方案完全知晓。

排除标准: (1) 存在严重肝、肾功能不全者; (2) 存在其他免疫系统疾病者; (3) 神志不清或无法正常语言沟通者; (4) 研究中途退出者。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理: 主要包括环境介绍、病情观察及用药指导等, 并告知患者临床治疗及护理中的相关注意事项等。

研究组采用叙事护理: (1) 建立相关护理小组: 由责任医师、护士长及责任护理人员共同组成, 首先, 需要对小组成员进行有关培训, 使其充分了解叙事护理的目的、流程、护理技巧及注意事项等, 在培训结束后, 需要予以考核, 在考核通过后才可参加此次护理工作。

(2) 护理人员需要积极、主动与患者沟通, 每日 2 次, 每次 30min 左右, 在沟通过程中需采取引导性问题进行对话, 鼓励患者勇敢表达自己内心的想法, 并进行积极回应, 以此能够逐步取得患者的信任, 与之建立良好的护患关系, 便于后续临床工作的顺利开展。(3) 叙述护理共分为四个阶段: 主要包括关注阶段、理解阶段、反思阶段和回应阶段等, 在关注阶段需要引导患者回答问题, 例如患病后的心理感受? 有什么不高兴? 如果看待自身疾病等。理解阶段的问题: 存在什么麻烦? 麻烦的

来源? 如何看待麻烦给自身带来的变化等。反思阶段的问题: 是否存在类似的问题? 面对此类问题应该如何解决等。回应阶段的引导性问题: 您可以与其他患者分享您宝贵的康复经验吗? 如果您的家人看到您的变化是什么感受等。所有访谈均采用一对一形式, 并采用笔记、录音笔等方式对访谈内容进行详细记录, 此过程需要征求患者的同意。(4) 在每次访谈结束后, 护理人员需要回顾性分析并总结与患者的访谈内容, 了解患者心理问题的原因, 并予以针对性地疏导方式, 并在下一次的叙述护理中观察患者的心理问题是否得到改善等。

### 1.3 评价指标及判定标准

对比两组疾病认知度、疾病活动度及依从性: 利用医院自制问卷调查表对疾病知识了解情况进行评估, 总分 100 分, 分值越高越好; 利用 SLE 疾病活动度评分量表对患者症状进行评价, 共 24 项评价指标, 重度活动  $\geq 15$  分; 中度活动 10~14 分; 轻度活动 5~9 分;  $\leq 4$  分基本无活动; 利用医院自制评价表对患者治疗及护理工作的配合度进行评定, 总分 100 分, 分值越高越好。

对比两组心理状态: 利用焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 评定, 二者评分的分界值分别为 50 分、53 分, 分值越高, 代表患者状态越差。

对比两组护理满意度: 利用本院自制调查表进行评定, 总分 100 分, 分为不满意 (得分  $\leq 59$  分)、满意 (得分 60~84 分) 与非常满意 (得分  $> 84$  分)。

### 1.4 统计学处理

在本次研究中, 使用软件包 SPSS23.0 对两组系统性红斑狼疮患者的研究数据进行处理, 其中, 计数资料实施  $\chi^2$  检验, 计量资料开展 t 值验证, 二者结果分别按照百分比 (n, %)、均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 形式表达, 在  $P$  值  $< 0.05$  时, 则代表组间数据存在差异,

## 2 结果

### 2.1 疾病认知度、疾病活动度、依从性对比

与对照组相比, 研究组疾病认知度、依从性评分均较高, 疾病活动度评分较低 ( $P<0.05$ )。详见表 1。

表 1 疾病认知度、疾病活动度、依从性对比 (分)

组别	疾病认知度		疾病活动度		依从性	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 n=30)	65.27±5.24	73.11±5.83	21.26±1.24	11.13±0.99	73.15±3.28	81.40±3.26
研究组 n=30)	65.08±5.19	85.27±5.93	21.22±1.09	8.20±0.78	73.09±3.61	89.27±4.15
t	0.1411	8.0091	0.1327	12.7331	0.0673	8.1681
P	0.8883	0.0000	0.8949	0.0000	0.9465	0.0000

## 2.2 心理状态对比

护理前,对照组 SAS 评分为(51.38±5.46)分、SDS 评分为(54.42±5.87)分,研究组分别为(51.41±5.35)分、(54.38±5.91)分,两组数据比较,无差异( $t=0.0214$ ,  $P=0.9829$ )、( $t=0.0263$ ,  $P=0.9791$ );护理后,对照组 SAS 评分为(46.37±4.52)分、SDS 评分为(48.41±4.62)分,研究组分别为(41.42±3.67)分、(43.32±3.48)分;组间数据比较,可知研究组评分均较低( $t=4.6566$ ,  $P=0.0000$ )、( $t=4.8200$ ,  $P=0.0000$ )。

## 2.3 护理满意度对比

对照组中,非常满意 14 例、基本满意 10 例、不满意 6 例,总满意度为 80.00% (24/30);研究中,非常满意 17 例、基本满意 12 例、不满意 1 例,总满意度为 96.67% (29/30),组间比较,可知研究组护理满意度较高( $\chi^2=4.0431$ ,  $P=0.0443$ )。

## 3 讨论

系统性红斑狼疮是一种侵犯全身多系统的慢性、弥漫性结缔组织病,现代医学认为,该病的发生可能与遗传、环境及雌激素等因素有关<sup>[5]</sup>。有研究数据资料表明,近年来,该病的总体患病率有所升高,以育龄期女性较为多见。就目前而言,该病尚无根治方法,但是早期诊断并经长期药物控制,有望达到长期缓解,使患者拥有与正常健康人群同等的生活质量<sup>[6]</sup>。但是因该病病程较长、病情反复,加上患者对疾病认知程度不足,在面对疾病预后的不确定性时,会产生严重的心理负担,导致临床配合度降低,进而难以达到理想的治疗效果<sup>[7]</sup>。所以,在治疗期间,为患者提供科学、合理的护理干预尤为重要,能够使患者的心理状态得到有效缓解,同时可促使其积极配合临床工作,对于病症的改善具有积极影响。叙事护理是一种新型的护理模式,通过与患者进行积极沟通,引导患者叙事,将其恐惧等情感问题充分表达,护理人员需结合专业知识及既往临床护理经验,帮助患者树立正确的健康意识,增强其正确认知,这样对于疾病的治疗和康复具有积极作用<sup>[8]</sup>。

结合本次研究结果能够发现,在实施护理后,对两组护理情况评定,可知研究组疾病认知度评分(85.27±5.93)分较高;疾病活动度评分(8.20±0.78)分较低;依从性评分(89.27±4.15)分较高;对心理状态评定,可知研究组 SAS 评分(41.42±3.67)分、SDS 评分(43.32±3.48)分均较低;对护理满意度调查,可知研究组(96.67%),与对照组(80.00%)相比较,以上判定条目组间数据比较存在差异( $P$ 均 $<0.05$ )。由此可说

明,叙事护理的实施,能够明显提高患者对疾病的认知程度,使其保持良好的心理状态,进而提高临床依从性,对于降低疾病活动度具有积极影响,与此同时,患者对此护理模式的认可度和满意度显著提升。

综上所述,对系统性红斑狼疮患者实施叙事护理,有利于提高患者的临床配合度,使其临床治疗有效性得到有效保障,具有重要的应用价值。

## 参考文献

- [1] 刘中苹. 循证护理模式对系统性红斑狼疮患者治疗依从性及自我效能的影响 [J]. 哈尔滨医药, 2023, 43 (05): 108-110.
- [2] 孟悦. 叙事护理对系统性红斑狼疮患者疗效观察 [J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38 (10): 83-85.
- [3] 苗晶晶,晏菁,张凤,等. 心理护理联合思维导图引导康复护理对系统性红斑狼疮患者治疗依从性 疼痛 睡眠质量及生活质量的影响 [J]. 临床心身疾病杂志, 2022, 28 (06): 148-151.
- [4] 张莉. 循证护理对系统性红斑狼疮患者负性情绪及激素治疗依从性的影响 [J]. 中国医药指南, 2022, 20 (29): 174-176.
- [5] 王晓梅. 叙事医学护理模式对系统性红斑狼疮患者病耻感及心理危机水平的影响 [J]. 中外医学研究, 2022, 20 (05): 111-114.
- [6] 李丽文,蔡福临. 针对性护理干预对系统性红斑狼疮患者心理状态、疾病不确定感和家庭功能的影响 [J]. 中国医药导报, 2021, 18 (22): 180-184.
- [7] 傅萍,仲君,贾捷婷. 综合护理对系统性红斑狼疮患者疾病转归和生活质量的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27 (01): 146-148.
- [8] 陈翠清,黄赛花,曾甲,等. 思维导图引导康复护理对系统性红斑狼疮患者生活质量及心理状况的影响 [J]. 海南医学, 2020, 31 (22): 2989-2992.

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