

人性化护理在慢性重症乙肝临床护理中的价值体会

Value of Humanized Nursing in the Clinical Nursing of Chronic Severe Hepatitis B

张海霞

Haixia Zhang

哈尔滨理工大学校医院
中国·黑龙江 哈尔滨 150080
Harbin University of Science and Technology
School Hospital,
Harbin, Heilongjiang, 150080, China

【摘要】为了探讨人性化护理应用于慢性重症乙肝的效果,选取68例慢性重症乙肝患者,分别行常规护理干预、人性化护理干预,比较护理效果。结果显示,组间SAS、SDS评分差异有统计学意义($P < 0.05$);组间护理满意率差异也有统计学意义($P < 0.05$)。由此得出,人性化护理可改善慢性重症乙肝患者心理状态。

【Abstract】In order to explore the effect of humanized nursing applied to chronic severe hepatitis B, 68 patients with chronic severe hepatitis B are selected to carry out routine nursing intervention and humanized nursing intervention respectively, and the nursing effect is compared. The results show that the scores of SAS and SDS has statistical significance ($P < 0.05$) and the satisfaction rate of nursing also has statistical significance ($P < 0.05$). It is concluded that humanistic nursing can improve the psychological state of patients with chronic severe hepatitis B.

【关键词】慢性重症乙肝;人性化护理;心理状态;医患关系

【Keywords】chronic severe hepatitis B; humanized nursing; psychological state; doctor-patient relationship

【DOI】10.36012/pmr.v1i2.556

1 引言

就目前的医疗卫生水平而言,慢性乙型肝炎依旧是无法根治的疾病之一,治愈率极低。由于治疗进程相对较长,因此患者的心理状态、治疗依从性等因素都是影响患者预后和生活质量的关键^[1],这也对护理工作提出了更高的要求。人性化护理指将患者置于各项护理活动的中心,充分满足患者在治疗及康复过程的生理和心理需求,最终达到改善患者预后的目的。本次研究将以本科室收治的68例慢性重症乙肝患者作为研究对象,通过分组比较的形式剖析人性化护理干预的临床应用价值,现将研究做以下报告。

2 资料与方法

2.1 临床资料

选取2017年1月至2018年10月科室收治的68例慢性重症乙肝患者为研究对象,为保证研究的科学性,随机将对象分为观察组($n=36$)男性20例、女性16例,患者年龄29~68岁,

平均年龄(43.5 ± 6.2)岁;对照组($n=32$)男性18例、女性14例,患者年龄31~73岁,平均年龄(44.9 ± 7.1)岁。研究符合以下几项基本原则:①患者确诊为慢性重症乙型肝炎;②研究经医学伦理会批准通过;③患者本人及家属对于研究全程知情并自愿参与。经软件比较两组患者的临床资料各指标差异均无统计学意义($P > 0.05$),符合分组研究的基本要求。

2.2 方法

两组患者均给予常规抗病毒治疗及相应的临床护理;观察组患者则以人性化理念实施护理,方法:①环境干预。由专门的护理人员定期做好病房的清洁和消毒工作及病房摆件、床单的更换和调整,为患者创造良好的治疗环境;同时,根据患者的身体状况和个人喜好合理调控病房内的温度、湿度以及光照和通风条件;再者,各项护理工作的实施应尽量避免在患者休息或进餐时进行,以免影响患者的正常作息,为避免疾病传播及影响患者的休息,在遵循患者和家属许可的情况下应尽量避免亲属探视。②心理干预。慢性乙肝会对患者的正常

生活造成巨大的影响,同时由于各类症状和对于疾病的未知恐惧等因素,患者也会出现不同程度的焦虑、抑郁、恐惧等不良情绪;如何通过有效的手段缓解患者的不良情绪对于疾病治疗具有重要的临床意义。首先,护理人员应向患者和家属进行必要的健康知识宣教,让患者和家属对于疾病有一个正确的认识,避免各项不科学行为对疾病治疗进程造成的不良效果,同时也能让患者熟知治疗和康复过程的注意事项,提升依从性;其次,护理人员要通过积极的沟通和交流,了解患者的心理状态,通过语言和行为支持消除患者的负面情绪,对于理解能力有限或者心理状态较差的患者,可通过成功治疗案例的讲解帮助患者树立战胜疾病并回归正常生活的信心;再者,对患者家属进行必要的知识普及,让其以正确的身份和方式参与到患者的情绪管理中,可避免将不良情绪传递给患者,也有助于满足患者在疾病治疗和康复过程中的情感需求。③用药干预。叮嘱患者和家属日常用药须严格遵循医嘱,在未经医护人员许可的情况下不得擅自调整用药剂量或停止用药;护理人员还须详细告知患者每种药物的作用及潜在不良反应,并予以持续观察,一旦发生异常情况须第一时间将情况反馈给主治医师;同时告知患者和家属,慢性重症乙肝治疗难度大且缺乏特异性治疗手段,为保证患者的安全,应避免私自服用民间偏方或各类保健品。④饮食干预。告知患者健康饮食行为习惯的重要性,对于有吸烟、饮酒等不良生活习惯的患者须叮嘱家属予以监督;具体饮食方案一方面须尽量避免油炸、咸肉类和刺激性饮食,并增加高蛋白、高维生素食物的摄入^[9];另一方面,在具体饮食计划的制订方面还应当考虑患者本人的饮食习惯,以免其出现抵触情绪。

2.3 评价标准

①采用 SAS 评分表格比较两组对象干预后的焦虑状态,以 50 分为限界值,评分>50 分提示焦虑发生,评分越高则表明患者的焦虑状态越严重;②采用 SDS 评分表格比较两组对象的抑郁状态,以 53 分为限界值,评分>53 分提示抑郁发生,评分越高则表明患者的抑郁状态越严重;③采用科室自拟满意度调查量表比较两组患者对于在院期间护理服务的满意度,自评分为完全满意、基本满意和不满意。

2.4 统计学处理

SPSS 18.0 软件进行数据分析。计量/计数资料分别以($\bar{x}\pm s$)/%表示;样本数据采用 *t* 检验; $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组干预后的焦虑、抑郁评分比较

调查显示:观察组患者干预后的 SAS、SDS 评分均达到正常

标准值,两项评分均低于对照组,组间有统计学意义($P<0.05$),数据如表 1 所示。

表 1 两组焦虑、抑郁评分对比

组别	病例	SAS(分)	SDS(分)
观察组	36	46.4±4.1	47.0±3.4
对照组	32	50.3±5.3	54.0±4.7
<i>t</i>		3.413	7.091
<i>P</i>		0.001	0.000

3.2 两组护理满意度比较

问卷调查:观察组患者对于在院期间护理服务完全满意 30 例、基本满意 5 例、不满意 1 例,临床满意率 97.22%(35/36);对照组患者对于在院期间护理服务完全满意 20 例、基本满意 8 例、不满意 4 例,临床满意率 87.50%(28/32)。观察组护理满意率高于对照组,组间有统计学意义($\chi^2=6.694, P=0.009$)。

4 讨论

慢性重症乙肝缺乏特异性治疗手段,因此在患者漫长的治疗进程中,患者的心理状态和依从性均有不可替代的临床意义,这也对护理工作提出了较高的要求。人性化护理体系下将环境、心理状态、用药及日常饮食定义为影响患者治疗依从性和良好行为习惯树立的风险因素,通过预见性的干预和处理取得了显著的临床效果。研究显示,观察组干预后的 SAS、SDS 评分均优于对照组($P<0.05$),提示人性化护理对于改善慢性重症乙肝患者的心理状态有良好的效果。

一方面,人性化护理理念的最大优势在于:相对于传统护理理念更加注重患者的个人主观需求,无论是心理、饮食、用药还是环境方面,除了遵循基本的护理需求外,都着重考虑了患者的个人因素,不仅能够帮助患者树立良好的治疗及行为习惯,为改善患者远期生活质量打下坚实的基础^[9],还有助于让患者和家属感受到医护人员的良苦用心,对于推动和谐医患关系也有一定的促进作用。研究结果显示:观察组患者的护理满意率达到了 97.22%,明显高于对照组的 87.50%($P<0.05$),从侧面反映了人性化护理理念的优势。

综上所述,人性化护理理念在慢性重症乙肝患者的治疗中具有多重优势,方法经研究效果确切,值得在临床中借鉴。

参考文献

- [1]彭敏.人性化护理干预在慢性重症乙肝临床护理中的效果研究[J].内蒙古医学杂志,2017,49(12):1514-1516.
- [2]邱婷婷.人性化护理干预在慢性重症乙型肝炎临床护理中的效果研究[J].吉林医学,2019,40(8):1895-1896.
- [3]黄菊芳.乙肝患者护理中人性化护理服务的应用意义探究[J].中国实用医药,2016,11(24):255-256.