

# 人性化护理对乙肝患者肝功能的影响分析

牛纯艳

太原市第三人民医院医院 山西 太原 030012

**【摘要】**目的: 分析人性化护理对乙肝患者肝功能的影响。方法: 将我院 2022.09 月 -2023.09 月收治的 48 例乙肝患者纳入研究, 通过双盲法抽签方式分为试验组与参考组, 每组 24 例。参考组应用常规护理, 试验组应用人性化护理, 对比两组护理效果。结果: 试验组在采用快人性化护理后, 其肝功能指标、负面情绪评分、生活质量评分均优于参考组, 组间差异显著 ( $P < 0.05$ )。结论: 在乙肝患者护理过程中, 人性化护理效果显著, 可有效改善患者肝功能, 减少其负面情绪, 从而提升其生活质量。

**【关键词】**: 人性化护理; 乙肝; 肝功能

对于乙型肝炎患者来说, 基于疾病自身发展的特点, 具有一定的传染性, 临床治疗难度大, 会对患者的健康造成严重损害。在临床治疗过程中, 患者可能会对治疗方法出现排斥, 不利于治疗的更好发展。因此, 为了保证患者治疗方法的有效性, 有必要根据疾病的发展特点和患者的个体差异, 加强对患者的指导, 提供相应的护理干预, 以提高患者的依从性和生活质量, 促进患者康复<sup>[1]</sup>。基于此, 本文研究了人性化护理对乙肝患者肝功能的影响, 现报告如下:

## 1 资料和方法

### 1.1 资料

将我院 2022.09 月 -2023.09 月收治的 48 例乙肝患者纳入研究, 通过双盲法抽签方式分为试验组与参考组, 每组 24 例。参考组: 男 16 例, 女 8 例, 年龄 19-68 岁, 平均 ( $40.45 \pm 3.74$ ) 岁。病程 6-24 个月, 平均 ( $13.85 \pm 3.67$ ) 个月; 试验组: 男 14 例, 女 10 例, 年龄 20-70 岁, 平均 ( $41.69 \pm 3.17$ ) 岁。病程 7-24 个月, 平均 ( $14.34 \pm 4.05$ ) 个月。两组一般资料差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

参考组采用常规护理: 每天监测用药剂量, 保持病房清洁, 对患者进行用药指导, 监测患者病情发展。试验组在此基础上采用人性化护理, 主要包括以下措施:

#### 1.2.1 开展人性化护理培训

开展人性化服务语言、护理礼仪等相关知识培训, 帮助护理人员了解人性化护理的特点和理论知识, 规范护理工作的实施, 提高护理人员的亲和力, 帮助护患沟通。

#### 1.2.2 建立人性化护理小组

由经验丰富的护士长、护理人员组成, 为患者制定人性化护理计划。护理操作前, 应说明护理目的和可能出现的情况, 并做好充分的心理准备。在护理操作中, 要充分考虑患者的感受, 保证护理方式的科学准确。告知患者及其家属术后注意事件, 并对患者表示感谢。

#### 1.2.3 人性化心理护理

密切关注患者的情绪转化, 实时、与患者同步, 告知患者负面情绪对其疾病治疗的影响, 帮助患者发泄负面情绪, 教会患者如何应对负面情绪, 确保患者以相同的生理状态面对疾病, 接管治疗。

#### 1.2.4 人性化健康宣教

在对患者病情进行分析后, 结合实际环境进行健康知识宣教, 用简单的文字讲解疾病机理、临床治疗需求、患者所在位置, 使患者了解自我护理的主要性质和治疗依从性, 为持久戒毒治疗做更好的准备。

#### 1.2.5 人性化生活习惯干预

咨询患者的喜好, 根据其喜好推荐适当的突出习惯, 如睡前听舒缓的音乐, 提高睡眠质量。根据患者的身体状况, 为患者制定活动计划, 并报告活动对疾病结局的积极影响, 帮助患者养成优秀的活动习惯, 从而改善身体状况, 增强疾病的康复。

#### 1.2.6 人性化用药指导

根据患者使用的药物, 具体说明药物治疗的机制, 并告知不良反应的相关症状和处理方法。教患者如何处理常见的不良反应, 如果环境严重, 发起患者实时到医院就诊, 防止对身体产生更多的不良影响。

#### 1.2.7 人性化饮食指导

注意调整患者的饮食, 通过为患者提供高效、营养、健康、易消化的食物来提高患者的抗病毒能力, 并结合药物治疗, 使患者的病情更好地稳定。纠正患者的不良生活习惯, 并在康复过程中告知患者尽快戒烟、戒酒。

### 1.3 观察指标

检测并比较两组丙氨酸氨基转移酶 (ALT)、天冬氨酸氨基转移酶 (AST)、总胆红素 (TBIL) 等肝功能指标。采用抑郁自评量表 (SDS) 和焦虑自评量表 (SAS) 评价两组患者的负性情绪。SDS 的界值为 53, 其中 53~62 分为轻度抑郁, 63~72 分为中度抑郁,  $\geq 73$  分为重度抑郁。SAS 量表的分界点为 50 分, 50~59 分为轻度焦虑, 60~69 分为中度焦虑,  $> 70$  分为重度焦虑。采用世界卫生组织生存质量测定量表简表 (WHOQOL-BREF) 评价两组患者的躯体功能、社会功能、心理功能和环境功能。每项得分在 0~100 分之间。分数越高, 生活质量越好。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 使用 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量资料, 组间比较结果采用 t 检验。  $P < 0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组肝功能指标对比

试验组肝功能显著优于参考组, 组间对比明显 ( $P <$

0.05)。如表1:

表1 两组肝功能指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | ALT (U/L)   | AST (U/L)   | TBIL (mol/L) |
|-----|----|-------------|-------------|--------------|
| 试验组 | 24 | 67.23±19.34 | 36.83±12.22 | 15.76±11.58  |
| 参考组 | 24 | 88.55±30.16 | 47.65±14.56 | 34.37±14.78  |
| t   | -  | 2.915       | 2.789       | 4.856        |
| P   | -  | 0.006       | 0.008       | 0.001        |

2.2 两组负面情绪评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )。如表2: < 0.05)。

试验组负面情绪评分显著低于参考组, 组间对比明显(P

表2 两组负面情绪评分对比 ( $\bar{x} \pm s$  分)

| 组别  | 例数 | SDS        | SAS        |
|-----|----|------------|------------|
| 试验组 | 24 | 34.51±5.13 | 36.32±4.74 |
| 参考组 | 24 | 37.45±4.76 | 45.36±5.03 |
| t   | -  | 2.059      | 6.408      |
| P   | -  | 0.045      | 0.001      |

2.3 两组生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )。如表3: < 0.05)。

试验组生活质量评分显著高于参考组, 组间对比明显(P

表3 两组生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$  分)

| 组别  | 例数 | 身体功能       | 社会功能       | 心理功能       | 环境功能       |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| 试验组 | 24 | 75.76±5.06 | 74.16±5.74 | 75.16±6.25 | 74.62±5.26 |
| 参考组 | 24 | 67.82±5.22 | 66.72±5.69 | 66.73±5.06 | 68.13±4.43 |
| t   | -  | 5.351      | 4.519      | 5.136      | 4.623      |
| P   | -  | 0.001      | 0.001      | 0.001      | 0.001      |

### 3 讨论

如今, 不仅人们的饮食习惯发生了很大的变化, 而且由于生活节奏、工作压力和不良的生活习惯, 乙肝的发病率和感染率非常高。乙肝是一种主要通过粪便、血液和体液传播的传染病。目前临床研究发现<sup>[2]</sup>, 多种病原体可引起病毒性乙肝的发生。该病的主要临床症状为不愿进食、疲劳、体重增加、食欲不振, 甚至经常出现恶心、腹胀、肝痛、黄疸等。随着医学和技术的发展, 临床在乙肝的预防、治疗和诊断方面取得了重大突破<sup>[3]</sup>。然而, 护理和疾病教育仍有待改进。

在本研究中, 通过对乙肝患者采取人性化护理, 试验组肝功能指标、负面情绪评分、生活质量评分均优于参考组, 组间差异显著(P < 0.05)。说明其可有效改善患者肝功能, 减少其负面情绪, 从而提升其生活质量。这是因为人性化护理是目前广泛应用的一种新型护理模式, 它在尊重患者生命价值和人格尊严的前提下, 满足患者的护理需求, 使患者在温暖友好的环境中得到全面的身心护理。在临床护理工作中, 要注重情感、生活、精神等方面的服务和人文关怀, 从而提高患者满意度<sup>[4]</sup>。通过疾病相关知识健康宣教, 使患者充分了解疾病的病因和特点, 提高对疾病的认识, 树立正确的疾病态度, 纠正不良行为, 为促进身心康复做出贡献; 护理人员通过与患者的沟通, 找出不良因素产生

的原因, 并进行有针对性的指导, 提高患者的治疗依从性和护理满意度, 促进护患关系的和谐<sup>[5]</sup>。同时, 在医护人员的帮助下, 患者可以养成良好的生活和饮食习惯, 这有助于提高身体的免疫力。持续的护理支持可以帮助患者在出院后坚持自我管理, 有利于疾病的康复<sup>[6]</sup>。

综上所述, 在乙肝患者护理过程中, 人性化护理效果显著, 可有效改善患者肝功能, 减少其负面情绪, 从而提升其生活质量。

#### 参考文献:

- [1] 陈巧梅. 人性化护理在乙肝患者中的价值及满意度和护理质量观察 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020,7(19):141+157.
- [2] 王晓飞. 人性化护理在乙型肝炎患者中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021,19(02):29-31.
- [3] 黄春艳. 人性化护理在慢性乙型肝炎患者护理中的应用效果研究 [J]. 中外医疗, 2021,40(13):96-98+102.
- [4] 邵玉旋. 人性化护理在乙肝患者中的应用效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2022,37(08):188-191.
- [5] 钱美玉. 人性化护理在乙肝患者护理中的价值 [J]. 婚育与健康, 2023,29(05): 166-168.
- [6] 阎研. 人性化护理对乙肝患者肝功能的影响分析 [J]. 中国城乡企业卫生, 2023,38(08):193-195.