

心理护理干预在重症肝病患者中的应用效果

孙伟伟 张晓慧

聊城市传染病医院 山东聊城 252000

摘要: **目的:** 心理护理干预在重症肝病患者中的应用效果。**方法:** 此次研究对象筛选2020年1月到2021年12月期间笔者所在医院收治的60例重症肝病病人, 依照抽取红蓝双色球的方式归为两个小组, 对照组与实验组, 每小组内部存在30例。对照组实行常规形式的护理工作, 实验组采用心理护理, 研究两组的护理满意度、负面情绪及生活质量状况。**结果:** 实验组病人经有效护理过后护理满意度(93.33%)相对于对照组(83.33%)更高; 实验组病人经有效护理过后SAS及SDS评分显著低于对照组; 实验组病人经有效护理过后躯体功能、心理功能、社会功能及物质生活得到理想提升且优于对照组, 组间对比存在统计学价值($P < 0.05$)。**结论:** 对重症肝病患者开展心理护理, 利于降低患者的负面情绪, 增强对疾病的正确认知, 提升医治配合度, 值得在临床大力实行。

关键词: 心理护理; 重症肝病; 护理满意度; 生活质量

患有重症肝病的患者通常病情较为危重, 主要是因为许多肝细胞快速坏死或功能障碍所引起, 致使患者的肝脏功能不能正常运行, 病情进展速度极快, 预后并不理想, 临床病死率极高, 患者病情发作后会发生消化道症状、精神症状、凝血酶原时长变长等症状, 且存在肝臭、肝肾综合征等现象, 与此同时此疾病的并发症情况出现频率极高, 对患者运用激素或者抗生素等药物, 容易出现全身性真菌感染现象, 促使患者极易出现恐惧、抑郁等负面情绪, 促使病情医治效果受到一定影响, 预后恢复不佳, 对此, 需要在其医治期间实行相应的护理工作, 以此调整其情绪状况^[1-3]。以往的常规形式护理服务只围绕患者的病情症状而展开, 并未有注重其内心真实感受及需要, 促使其医治疗效并不理想。心理护理属于符合现今医学发展及时代需要的产物, 其通过知晓患者的内心想法及采取相应措施来降低其负面情绪的滋生, 以此确保所取医治疗效的良好及预后改善明显的效果。针对此状况, 为清晰知晓心理护理干预对于重症肝病患者的病情好转的影响效果, 此文章就笔者所在医院从2020年1月至2021年12月期间医治的60例重症肝病患者开展研究工作, 研究详情见下文。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究对象筛选2020年1月到2021年12月期间笔者所在医院收治的60例重症肝病病人, 依照抽取红蓝双色球的方式归为两个小组, 对照组与实验组, 每小组内部存在30例。对照组里面男女患者的占比是16: 14; 年龄最小的患者在40岁, 年龄最大的患者在69岁, 平均年

龄数值在(52.12 ± 2.28)岁。实验组里面男女患者的占比是17: 13; 年龄最小的患者在32岁, 年龄最大的患者在72岁, 平均年龄数值在(53.64 ± 2.04)岁。研究项目启动前, 研究人员把两组病人的基础资料(一般年龄、病例状况等)作比较, 结果表明两组资料的相似程度高度89%, 具有研究意义。

入选准则: (1) 研究患者的病情症状表现经CT、MRI等常规影像学技术检测后, 确认其和重症肝病的诊断要求相契合; (2) 研究患者及其亲属经过研究负责人一对一的讲述下, 充分知晓此次研究详情, 自愿配合研究工作的开展, 并在知情书上签字; (3) 此次研究取得本医院医学伦理会的帮扶与协助; (4) 研究患者的意识、认知等方面属于正常范畴, 能配合此次研究工作的顺利实行; (5) 此次研究患者的年龄和此次研究年龄标准相契合。

剔除准则: (1) 在研究期间, 研究患者及其亲属的研究配合度明显下降, 拒绝配合后续的医治及护理工作的展开, 中途离开研究; (2) 研究患者的患有严重抑郁症、精神分裂症等精神类疾病; (3) 研究患者的基础资料存在残缺, 未在规定时间内补交齐全; (4) 自动放弃此次研究机会。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组实行常规形式的护理工作。增强对患者的健康知识教育工作, 向患者及其亲属讲述疾病的进程状况及转归详情, 讲述日常生活中该注意的部分, 纠正患者的错误认知, 讲述医治成功的案例, 提升其医治自信^[4]。

同时, 依照其病情恢复状况, 让其多摄取维生素、蛋白质等果蔬, 针对急性期的患者需要食用清淡食物, 主要以流质食物为主, 病情得到有效改善后可以适量增加饮食物量, 禁止使用香辣、刺激性强的食物^[5]。

1.2.2 实验组

实验组采用心理护理。(1) 运用SAS及SDS量表来评测患者的心理状况, 随后组建心理护理小组, 对成员实行系统化培训, 主要以心理状态评估、情绪干预措施等方面内容为主, 并实行相应考核, 考核通过即实行工。对患者的临床病例开展系统化的分析, 了解其以往病史状况、家庭状况等, 联合患者的情绪状况实行心理评估。(2) 心理照料措施: ①音乐疗法。依照患者的喜好播放抒情的音乐, 医护人员在一旁指引, 让其身心处于放松状态下, 也可以让其跟着音乐一起哼唱, 促使心情放松。②实行情感认知管理。根据患者的性格特点及家庭状况等方面实行情感认知管理, 注重强调情绪对于病情恢复的重要性, 同时告诫亲属一同加入其中, 给患者提供良好的家庭鼓励体系, 让其感受到充分的关心与爱护, 取得情感人认同, 亲属还可以向患者讲述开心的往事、一同培养新的爱好等^[6]。(3) 健康教育宣传工作: 向患者及其亲属讲述病情的发展及转归详情, 讲述日常生活中需要注意的问题, 矫正患者的错误认知, 向其讲述病情得到良好控制的典型案例, 以此提升其医治自信及医治配合度, 确保其以良好的状态配合医治工作的开展。

1.3 观察指标

(1) 护理满意度, 依照患者填写的护理满意度问卷调查表得分状况实行评估。非常满意: 超过86分, 相对满意: 74-86分范围间, 不满意: 74分以下。护理满意度等于非常满意人数加上相对满意人数的和。(2) 负面情绪, 依照患者在SAS(焦虑量表)与SDS(抑郁量表)测评的分数实行衡量, 评估得分越高, 代表患者的负面情绪更为严重。(3) 生活质量状况, 运用SF-36量表对患者的躯体功能、心理功能、社会功能及物质生活这4个方面实行评估, 评估得分越高, 代表其生活质量水平得到理想提升。

1.4 统计学方法

把组间获得的正确数据运用SPSS 22.1.0系统实行计算工作, 计量资料运用($\bar{x} \pm s$)表明, 经过t数值检验, 计数资料得到 χ^2 数值检验, 运用(%)表明, 组间存在差异运用 $P < 0.05$ 表示, 说明具有统计学研究价值。

2. 结果

2.1 研究两小组病人的护理满意度

从组间数据知晓到, 实验组病人经有效护理过后护理满意度(93.33%)相对于对照组(83.33%)更高, 组间对比存在统计学价值($P < 0.05$), 详况见表1。

表1 两小组病人的护理满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	相对满意	不满意	护理满意度
实验组	30	17 (56.67)	11 (36.67)	2 (6.67)	28 (93.33)
对照组	30	13 (43.33)	12 (40.00)	5 (16.67)	25 (83.33)
χ^2					4.851
P					0.028

2.2 研究两小组病人的负面情绪

从组间数据知晓到, 干预前, 两小组病人的负面情绪大致相同($P > 0.05$); 实验组病人经有效护理过后SAS及SDS评分显著低于对照组, 组间对比存在统计学价值($P < 0.05$), 详情见表2。

表2 两小组病人的负面情绪研究($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS评分		SDS评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
30	30	56.27 ± 4.67	22.21 ± 1.29	54.37 ± 5.21	21.17 ± 2.04
30	30	56.41 ± 4.43	30.74 ± 3.78	54.40 ± 5.32	29.84 ± 3.62
t		0.119	11.698	0.022	11.428
P		0.926	0.000	0.983	0.000

2.3 研究两小组病人的生活质量状况

从组间数据知晓到, 实验组病人经有效护理过后躯体功能、心理功能、社会功能及物质生活得到理想提升且优于对照组, 组间对比存在统计学价值($P < 0.05$), 详情见表3。

表3 两小组病人的生活质量状况研究($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
30	30	82.86 ± 5.21	84.21 ± 6.42	81.42 ± 4.50	84.67 ± 5.82
30	30	76.74 ± 4.83	77.57 ± 5.69	75.10 ± 3.33	79.24 ± 4.76
t		4.718	4.239	6.184	3.956
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3. 讨论

重症肝炎在临床属于极为多见的危重疾病, 多数是因乙型病毒性肝炎所产生, 病情进展速度极快, 存在众多的并发症情况, 临床的病死率极高, 给患者的生命安全及心理健康造成严重威胁, 现今临床暂时没有根治的方法, 在病痛与死亡的双重折磨下, 患者同意出现烦躁、不安、紧张等负面情绪, 医治依从性较低, 促使预后并不理想, 甚至容易使病情更为严重, 病情的严重会让患者的负面情绪更为严重, 致使恶性循环的出现, 对出, 采取相应的护理手段降低患者的负面情绪对于病情的好转尤为重要。

实验组病人经有效护理后护理满意度相对于对照组更高;实验组病人经有效护理后SAS及SDS评分显著低于对照组;实验组病人经有效护理后躯体功能、心理功能、社会功能及物质生活得到理想提升且优于对照组($P < 0.05$)。对重症肝病患者实行常规形式的护理服务,其所取得效果并不理想,其原因在于此护理措施主要以健康知识宣传、营养均衡等方面为出发点,其虽然能提升患者对疾病的正确了解,防止营养不良状况的发生,提升患者的免疫能力,促进病情的好转,但多数患者仍旧存在心理障碍情况^[7]。心理护理属于以调节患者的情况为出发点,让患者以良好的状态迎接疾病,能有效改善其机体功能状况,利于病情的好转^[8]。对于重症肝病患者而言,实行心理干预措施能降低其焦虑、不安等负面情绪,降低并发症的发生率,进而改善其预后质量水平,提升其生存质量水平及延长生存时长^[9]。对疾病患者实行心理状态评估,利于根据其心理状态制定适宜的心理干预方案,同时利于了解患者内心真实想法,随后采取相应的护理手段实行解决,提升其医治期间的舒适度与生活质量水平。对患者开展音乐疗法,联合患者的爱好挑选音乐,利于借助音乐来对其大脑内部皮质及中枢神经起到刺激效果,让其心情处于平和、轻松的状态下,并可以成功分散其注意力,防止对疾病过度紧张,确保患者的身心处于放松状态。对患者实行情感认知管理,和患者亲属一同写作,利于知晓患者的真实感受及心理变化状况,借助和亲属的精密交流,提升患者的参与感,利于激发其对生活的热情,以良好的心理状况去面对家人、疾病,提升医治的依从性及生活质量水平的理想上升。

以上所述,对重症肝病患者开展心理护理,利于降

低患者因病情而产生的负面情绪,提升其生活质量水平及改善预后状况,延长生存时长。与此同时,利于提升患者及其亲属对医治过程的良好配合,提升其对医护人员及医院的高度认可,降低医患纠纷事件的发生机率,值得在临床大力推行。

参考文献:

- [1]牟蓓蓓.重症肝病患者心理护理干预的效果分析[J].中国医药指南, 2020, 18(12): 267-268.
- [2]王婷婷, 王晓辉.暗示性心理护理干预在自身免疫学肝病患者中的应用效果[J].中国医药指南, 2021, 19(4): 206-207.
- [3]李青.护理干预在降低重症肝病患者心电监护仪误报警率中的应用[J].医疗装备, 2020, 33(12): 158-160.
- [4]蔺茵茵.心理护理干预应用于ICU重症患者护理中的效果研究[J].家有孕宝, 2020, 2(5): 152-153.
- [5]李可.分级护理管理模式对重症监护病房重症肝病患者的护理质量改善效果研究[J].实用医技杂志, 2020, 27(7): 964-966.
- [6]陈秀敏.临床护理路径在重症肝炎规范PICC静脉输液治疗中的应用[J].中外医学研究, 2020, 18(15): 86-88.
- [7]李燕.综合排痰护理在重症肝炎伴肺部感染中的应用[J].中外医疗, 2020, 39(28): 158-160.
- [8]钟玲玲, 王燕.探讨护理干预在人工肝血浆置换治疗重症肝炎中的应用价值[J].中国社区医师, 2021, 37(27): 169-170.
- [9]杨鑫, 杜粉静, 郑雪梅, 等.品管圈活动在降低重症肝病患者血浆置换治疗操作缺陷发生率中的应用[J].护理实践与研究, 2020, 17(11): 61-64.