

以人文关怀为基础的综合护理在慢性乙型肝炎中的应用

潘健英

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探究以人文关怀为基础的综合护理在慢性乙型肝炎中的应用效果。方法：选取于2022年8月-2022年11月本院收治的150例慢性乙型肝炎患者，随机分为观察组（以人文关怀为基础的综合护理）和对照组（常规护理）各75人。结果：观察组护理满意度高，且临床症状、不良情绪改善更明显（ $P<0.05$ ）。结论：以人文关怀为基础的综合护理在慢性乙型肝炎中的应用效果十分显著，能够获得更为理想的护理效果。

【关键词】：人文关怀；综合护理；慢性乙型肝炎

DOI:10.12417/2705-098X.23.12.053

The application of comprehensive nursing based on humanistic care in chronic hepatitis B

Jianying Pan

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To explore the application effect of comprehensive nursing based on humanistic care in chronic hepatitis B. Method: 150 patients with chronic hepatitis B admitted to our hospital from August 2022 to November 2022 were randomly divided into an observation group (comprehensive nursing based on humanistic care) and a control group (routine nursing), with 75 patients in each group. Result: The observation group showed high nursing satisfaction, and the improvement of clinical symptoms and negative emotions was more significant ($P<0.05$). Conclusion: The application of comprehensive nursing based on humanistic care in chronic hepatitis B has a significant effect and can achieve more ideal nursing outcomes.

Keywords: humanistic care; Comprehensive care; Chronic hepatitis B

慢性乙型肝炎是一种常见的慢性病毒性肝炎，其严重程度和发展速度因人而异。对于患者来说，这种疾病可能带来诸多不适和并发症，同时也需要长期的治疗和护理^[1]。在慢性乙型肝炎的治疗和护理过程中，以人文关怀为基础的综合护理具有重要意义。这种护理模式将患者视作一个独立的个体，强调针对患者的特殊需求进行个性化的护理计划，以提高患者的身体和心理健康水平，并加强对疾病的认识和应对能力^[2-3]。本文将探讨以人文关怀为基础的综合护理在慢性乙型肝炎中的应用，旨在提供有效的护理方法。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2022年8月-2022年11月本院收治的150例慢性乙型肝炎患者，随机分为观察组和对照组各75人。观察组男39例、女36例，平均年龄（ 67.26 ± 5.13 ）岁；对照组男37例、女38例，平均年龄（ 66.87 ± 4.19 ）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ 。

1.2 方法

常规护理对照组。为观察组提供以人文关怀为基础的综合护理：（1）个性化的护理计划：护理人员要详细了解患者的身体状况，进一步确认患者的病情严重程度和发展趋势。用时深入了解患者的生活环境、工作和家庭负担等因素，以及患者

的心理需求和生活习惯等因素，根据这些信息制定出适合患者的护理计划。（2）定期健康评估：护理人员可以对患者进行定期的体格检查，包括测量血压、心率等指标，以及观察患者的皮肤黄疸程度、水肿、腹水等症状，了解患者的身体状况。定期健康评估可以帮助护理人员了解患者是否存在并发症风险，进一步制定出预防和护理计划。同时，根据定期健康评估结果，护理人员可以对个性化护理计划进行调整，包括调整药物剂量、调整饮食营养方案、增加体育锻炼量等，以更好地促进患者康复。（3）营养与饮食护理：慢性乙型肝炎患者通常伴随着代谢紊乱，容易发生脂肪肝等问题，因此需要严格控制总能量摄入，避免过度肥胖或恶化肝脏功能。慢性乙型肝炎患者的肝功能常常受到损伤，需要充分补充高质量的蛋白质，以促进肝细胞再生和修复。碳水化合物是人体必需的营养素，但过多摄入会导致肝酶系统过度负荷，从而加重肝脏负担，因此需要适量控制碳水化合物的摄入。慢性乙型肝炎患者常常缺乏维生素、矿物质等营养素，需要适当补充。例如，适量饮用牛奶或豆浆可以补充钙质，增强骨骼密度；增加蔬菜和水果的摄入可以补充维生素和纤维素等。此外，饮酒是导致慢性乙型肝炎加重和并发症风险增加的重要原因之一，因此护理人员需要嘱患者避免过度饮酒或戒酒。（4）心理支持和心理疏导：慢性乙型肝炎患者常常伴随着失眠、焦虑、抑郁等心理问题，护理人员需要通过观察患者的情绪变化并及时开展相关的心理

干预措施,帮助患者缓解心理压力,增强生活信心。慢性乙型肝炎是一种比较陌生的疾病,患者和家属常常存在很多误解和不良情绪。护理人员可以通过提供专业的信息和教育,让患者和家属更好地了解疾病的病因、传播途径、诊断治疗等方面的知识,缓解恐惧和焦虑。在治疗过程中,患者常常会遇到各种困难和挑战,护理人员可以通过支持和鼓励的方式,帮助患者增强康复信心和动力,积极面对治疗和康复过程。如果患者存在严重的心理问题,护理人员应该及时提供心理咨询和疏导服务,帮助患者调整心态、缓解紧张情绪,从而更好地应对治疗和生活问题。

1.3 观察指标

(1) 护理满意度; (2) 采用李克特评分表^[4]评价临床症状; (3) 运用 SAS、SDS 量表^[5]评价不良情绪。

1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件,用“($\bar{x} \pm s$)”、[n(%)]表示,“t”、“ χ^2 ”检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

观察组高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 护理满意度【n(%)】

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	75	39	34	2	97.33%(73/75)
对照组	75	31	30	14	81.3%(61/75)
χ^2					12.105
P					<0.05

2.2 临床症状评分

干预后,观察组较高($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 临床症状评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	观察组	对照组	t	p	
例数	75	75			
乏力	干预前	1.39±0.27	1.38±0.24	6.032	>0.05
	干预后	4.55±0.39	3.27±0.30	11.525	<0.05
食欲不振	干预前	1.33±0.18	1.32±0.20	5.295	>0.05
	干预后	4.69±0.41	3.11±0.31	14.855	<0.05
恶心	干预前	1.28±0.21	1.27±0.19	6.002	>0.05
	干预后	4.47±0.39	3.12±0.25	13.022	<0.05

呕吐	干预前	1.63±0.12	1.60±0.21	2.338	>0.05
	干预后	4.49±0.22	3.55±0.23	10.547	<0.05

2.3 SAS、SDS 评分

干预后,观察组较低 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	75	59.84±5.11	41.47±4.16	60.18±5.33	40.33±4.12
对照组	75	60.15±5.47	50.14±4.11	60.05±5.29	50.39±5.02
t		1.055	16.254	3.655	25.241
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

慢性乙型肝炎是由乙型肝炎病毒引起的一种慢性肝病,其严重程度和发展速度因人而异。HBV 是一种 DNA 病毒,主要通过血液和其他体液传播,如性接触、注射毒品、输血、器官移植等途径。慢性乙型肝炎患者通常在病初期无明显症状,但长时间的感染可能导致肝脏受损和功能障碍,出现乏力、食欲不振、恶心呕吐、黄疸等症状,并增加肝硬化和肝癌等并发症的风险。对于慢性乙型肝炎,及时诊断和治疗非常重要,早期干预可以减轻病情,缓解症状,避免并发症的发生。目前,慢性乙型肝炎的治疗方法主要包括药物治疗和手术治疗两种。除药物和手术治疗外,慢性乙型肝炎的护理也非常重要^[6-7]。

以人文关怀为基础的综合护理是一种强调人性化、全面性和个性化的护理模式。它将患者视为一个特定的、独立的个体,注重对患者的身体健康、心理健康、社交支持、环境适应等方面进行全面干预,实现个性化的护理目标。在这种护理模式中,护理人员会积极与患者进行情感沟通和关注,了解患者的需求和情况,为其提供相应的精神支持和安慰。可以促进患者的身体康复,同时也可以缓解患者的心理压力和负担,帮助患者建立有效的自我管理模式,提高生活质量和生命幸福感。因此,在现代护理工作中,以人文关怀为基础的综合护理已经成为广泛使用的护理模式之一^[8]。本文通过探究以人文关怀为基础的综合护理在慢性乙型肝炎中的应用效果,结果显示,观察组护理满意度高,且临床症状、不良情绪改善更明显 ($P < 0.05$)。原因在于:慢性乙型肝炎患者常会出现乏力、食欲不振、恶心呕吐、黄疸等症状,而以人文关怀为基础的综合护理采取全面的、个性化的治疗措施,可以有效地缓解这些症状,提高患者的生活质量。在综合护理的过程中,护理人员会根据患者的具体情况设计针对性的护理方案,对患者进行营养、体育锻炼、心理疏导等多方面的干预,帮助患者改善身体健康状况,降低

并发症风险。同时,通过综合护理,患者能够更好地了解乙型肝炎的相关知识,并学习如何正确地进行自我管理,掌握防范和应对疾病的方法和技能,提高自我保健能力。此外,以人文关怀为基础的综合护理还可以在照顾患者身体健康的同时,更加注重患者的感受和需求,通过细心呵护、情感沟通等方式帮助患者建立对生活积极乐观的态度,增强自信心和勇气。因此,

以人文关怀为基础的综合护理在慢性乙型肝炎中具有广泛的应用前景和显著的效果,已经成为现代护理理念中的重要组成部分^[9-10]。

综上所述,在慢性乙型肝炎中应用以人文关怀为基础的综合护理能够获得更高的护理满意度,有利于减轻患者的临床症状,缓解其不良情绪。

参考文献:

- [1] 梁燕,绳利华,葛改田.以人文关怀为基础的综合护理在慢性乙型肝炎护理中的应用效果及对患者依从性的影响[J].临床医学工程,2022,29(7):977-978.
- [2] 吴君萍.综合护理干预对慢性乙型肝炎合并高血压的影响[J].心血管病防治知识,2022,12(29):64-67.
- [3] 胡景景.综合护理对慢性乙型肝炎患者治疗依从性和生活质量的影响[J].养生大世界,2021(19):252.
- [4] 丁敏.综合护理干预对慢性乙型肝炎患者治疗依从性及生活质量的影响[J].临床医学工程,2020,27(7):963-964.
- [5] 王国丽.慢性乙型肝炎肝衰竭护理中综合护理干预的应用研究[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(17):119-120.
- [6] 刘梅.综合护理干预对慢性乙型肝炎患者治疗依从性及生活质量的影响研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(42):98-99.
- [7] 陈秀敏,林雪.人文关怀应用于慢性乙型肝炎护理中对患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(4):594-597.
- [8] 孟园园.人文关怀护理对慢性乙型肝炎患者睡眠质量的影响[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(2):278,281.
- [9] 徐亮亮.人文关怀护理干预对慢性乙型肝炎抑郁症状缓解的效果[J].中国医药指南,2019,17(19):268-269.
- [10] 荣红.心理护理+人文关怀对乙型肝炎患者不良心理的作用[J].中国医药指南,2019,17(19):224-225.