

心理护理对乙肝肝硬化患者的作用研究

江瑛

上海中医药大学附属龙华医院，上海 200032

【摘要】目的：探讨对乙肝肝硬化患者应用心理护理的效果。**方法：**本次研究选取时间段为2017年7月至2019年1月，均为我院感染科治疗的乙肝肝硬化患者，将90例患者按照随机硬币法分为两组，其中采用常规护理的45例患者为参照组，在参照组基础上采用心理护理的45例患者为实验组，对比两组患者的心理状态和并发症预防效果。**结果：**实验组和参照组患者护理前焦虑、抑郁情绪比较并不存在较大差异， $P>0.05$ 。实验组患者护理后焦虑、抑郁情绪改善情况明显好于参照组，且实验组并发症预防效果明显优于参照组，组间数值存在对比意义时 $P<0.05$ 。**结论：**心理护理对乙肝肝硬化患者的影响较大，能够增强患者治愈疾病的信心，改善患者焦虑、抑郁情况，有效预防并发症。

【关键词】心理护理；乙肝肝硬化；作用

乙肝肝硬化属于慢性疾病中较为典型的一种，由肝炎引起，是一种不可逆的肝脏疾病，发病率较高，逐渐受到医学界的广泛关注^[1]。乙肝肝硬化以黄疸、消化道出血为典型的临床症状，具有病程长、病程迁延难愈、治疗费用较高等特点，不仅使患者饱受病痛折磨，还给患者家庭带来沉重的经济负担^[2]。当乙肝肝硬化发展至后期，患者将会失去肝功能的代偿能力，被称为乙肝肝硬化失代偿期，此阶段的患者身心都饱受折磨，心理负担较重，预后效果较差，死亡风险较高^[3]。因此，为实现乙肝肝硬化疾病的的有效治疗，需在注重药物治疗的同时重视心理护理，减轻患者负面情绪，改善患者生活状况，提升预后效果。本研究进一步分析心理护理对乙肝肝硬化患者预后效果的影响，现将取得的具体结果汇报如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

针对我院感染科治疗的乙肝肝硬化患者展开研究调查，调查时间为2017年7月至2019年1月，将参与本次研究的90例患者按照随机硬币法平均分为两组，一组为实验组有45例患者，患者年龄最大不超过79岁，最小不小于44岁，平均年龄为(64.8±12.3)岁；病程最长为14年，最短为2年；其中包括20例男患者和25例女患者。一组为参照组有45例患者，患者年龄最大不超过82岁，最小不小于42岁，平均年龄为(62.6±10.4)岁；病程最长为16年，最短为1年；其中包括22例男患者和23例女患者。所有患者均符合乙肝肝硬化的诊断标准，且排除患有其他病毒性肝炎或者重叠感染乙型肝炎的患者。实验组和参照组患者个人基础信息等比较，组间数值并不存在较大差异， $P>0.05$ 。

1.2 方法

参照组所有参与本次研究患者均行常规护理，给患者进行健康教育，指导患者饮食，叮嘱患者按时吃药，帮助患者养成良好

的作息习惯。实验组在此基础上应用心理护理：(1)分析患者心理存在问题。乙肝肝硬化具有病程长的特点，多数患者会对病情产生担忧，进而导致心理压力较大。因此护理人员需根据患者心理特点与其进行沟通和交流，给予患者更多的关怀和照顾，使患者感受到医院的温暖，增强对护理人员的信任和治愈疾病的信心，从而积极配合护理工作。(2)入院后护理。对于新入院的患者，护理人员应尽快与其取得联系，向患者详细介绍院内环境，使患者尽快适应住院生活，消除患者的陌生感。同时护理人员在为患者制定护理方案时需尽量尊重患者的个人意愿，并在护理过程中耐心倾听患者讲述，帮助患者排忧解难，消除患者内心顾虑，细心照顾患者。(3)松弛疗法。护理人员可通过为患者播放舒缓音乐等方式，帮助患者平复心情，同时指导患者进行深呼吸训练，训练次数需达至20次以上，呼吸频率需保持在10-15次/min。

1.3 观察指标

(1)观察两组护理前后焦虑、抑郁评分，主要采用焦虑、抑郁评分量表对其进行评估，评估分值越高，代表患者心理状态越差。(2)观察两组并发症发生概率。主要通过观察患者感染、电解质紊乱、肝肾综合征、消化道出血出现情况进行评估^[4]。

1.4 数据处理

采用SPSS19.0统计学软件对心理护理临床效果调查数据进行统计分析，用T检验焦虑、抑郁情绪改善情况，用卡方检验并发症发生概率，组间对比表现形式分别为($\bar{x} \pm s$)和(n, %)，若 $P<0.05$ 则代表组间数值存在显著差异性。

2. 结果

2.1 对比实验组和参照组患者护理前后焦虑、抑郁情绪改善情况

由表1可知，实验组患者护理前焦虑、抑郁情况与参照组相比差异较小， $P>0.05$ 。护理后，实验组患者护理后焦虑、抑郁改

善情况较之参照组明显较好，组间数值存在对比意义时 $P < 0.05$ 。

表 1. 对比实验组和参照组患者护理前后焦虑、抑郁改善情况
($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前焦虑评分	护理后焦虑评分	护理前抑郁评分	护理后抑郁评分
实验组	45	59.74 ± 7.49	39.64 ± 5.46	58.45 ± 5.96	45.32 ± 6.19
参照组	45	60.93 ± 7.68	54.26 ± 4.68	58.16 ± 5.63	52.43 ± 5.67
T		0.7441	13.6379	0.2372	5.6818
P		0.4588	0.0000	0.8130	0.0000

2.2 对比实验组和参照组患者并发症预防效果

由表 2 可知，实验组患者并发症预防效果较之参照组明显处于优势，组间存在对比意义时 $P < 0.05$ 。

表 2. 对比实验组和参照组患者并发症预防效果 (n, %)

组别	例数	感染	电解质紊乱	肝肾综合征	消化道出血	发生率
实验组	45	1 (2.22)	0 (0.00)	1 (2.22)	0(0.00)	2(4.44)

参考文献：

- [1] 陈红利.对乙肝肝硬化失代偿期患者心理护理干预观察[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(70):104+108.
- [2] 张静,宋超楠.心理护理对乙肝肝硬化失代偿期患者的影响[J].中国民康医学,2019,31(12):90-91.
- [3] 杨涛,吴桂芳,张秀红.心理护理对乙肝肝硬化患者的影响观察[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(67):254+256.
- [4] 王明哲. 优质护理对乙型肝炎后肝硬化伴上消化道出血的治疗辅助作用研究[J]. 中国医学创新, 2019, 16(8):84-87.
- [5] 钱红星,肖巧玲.心理护理对乙肝肝硬化失代偿期患者心理健康状况的影响[J].中国继续医学教育,2017,9(36):171-172.

参照组	45	3 (6.66)	3 (6.66)	1(2.22)	2(4.44)	9(20.00)
-----	----	----------	----------	---------	---------	----------

X2	5.0748
----	--------

P	0.0242
---	--------

3.讨论

乙肝肝硬化疾病病情较为严重，患者会逐渐失去生活自理能力，进而导致心理负担加重，产生不同程度的心理问题，对预后效果产生严重影响，不利于患者的身体恢复。尤其是乙肝肝硬化失代偿患者，临床症状较为严重，易诱发肝功能减退、消化道出血等严重并发症，会降低患者的生活的质量，对患者的生命健康造成严重威胁^[5]。

心理护理属于一种针对性的护理措施，通过对患者心理问题的影响因素进行分析，了解患者存在心理问题的根源，并根据患者具体情况采取针对性的护理干预措施，消除患者内心顾虑，纠正患者错误认知，改善患者不良行为，从而使患者保持乐观情绪，积极配合护理工作。其次通过松弛训练可稳定的患者情绪，减少患者情绪波动。

本研究结果显示，实验组患者护理后的焦虑、抑郁情况改善情况以及并发症预防效果明显好于参照组，组间数值存在较大差异时 $P < 0.05$ 。由此可见，对患者进行心理护理干预，可帮助患者养成良好的生活习惯，使患者维持稳定情绪，保持乐观态度，积极与疾病做斗争，从而降低并发症的出现概率，提升预后效果。

综合以上言论，对于乙肝肝硬化患者而言，心理护理与常规护理相比更具护理优势。