

研究心理护理干预对慢性肝病患者治疗效果及生存质量的改善

雷青芬

兰州市第二人民医院 甘肃 兰州 730046

摘要：目的：研究心理护理干预对慢性肝病患者治疗效果及生存质量的改善。**方法：**选择2019年1月至2020年1月治疗的患者40名为对照组（传统护理），选择2020年2月至2021年2月40名患者为观察组（心理护理干预），观察疗效、生存质量和心理症状评分。**结果：**观察组疗效优于对照组，生活质量比对照组好，心理症状评分低于对照组， $P<0.05$ 。**结论：**对慢性肝病患者进行心理护理干预，效果较好，可以提高生活质量，消除不良情绪，增强治疗的总体效果，值得推广应用。

关键词：心理护理干预；慢性肝病；治疗效果；生存质量

慢性肝病是现在临床上发病率较高的疾病，主要包括慢性病毒性肝炎、自身免疫性疾病以及酒精性肝病，据报道，目前全世界的慢性肝病患者大约有十四亿，有三分之二左右的患者在亚洲，三分之一的患者在我国，每年的发病率在四百万左右，有大约两百万左右的患者因为肝病死亡^[1]。该病程持续时间长，会导致患者的生存质量受到影响，加上患者对该病缺乏认知，心理压力大，不愿意配合治疗等，导致治疗缓慢，出现不良情绪^[2]。有学者认为^[3]，对患者进行心理疏导，可以缓解焦虑、恐惧症状，帮助其改善悲观心理，积极面对治疗。为此本次研究选择患者80名，具体如下。

1 资料与方法

1.1 对象资料与病例选择

选择2019年1月至2021年2月治疗的患者80名，每组40例。观察组年龄40~60岁，对照组41~60岁。两组一般情况比较 $P>0.05$ 。符合中华医学会制定的慢性肝病诊断标准的患者。排除不能交流的；排除有消化道出血的，或者是有肝肾综合征的。

1.2 方法

对照组（传统护理）对患者进行健康指导，饮食指导，药物护理等，让患者保持良好的心态，积极面对治疗。观察组（心理护理干预），首先和患者进行深入的沟通交流，了解其心理状态，情绪变化情况等，对患者进行正确的引导，让其说出心里的想法，帮助其转移注意力，疏导心情，保持良好的心态配合治疗，找到患者出现不良情绪的主要原因，让其了解不良情绪对病情好转的影响，提高依从性，反复强化患者的观念和认知，让其提高自我管理能力和积极接受护理人员的治疗。其次建立交流群，让患者之间可互相分享恢复经验，安排经验丰富的护理人员管理，具有较强的理论知识和语言沟通能力，定期进行讲座交流，对患者的疑问及时解答。可以为患者发放一些图片、视频等，内容主要是慢性肝病的预防、治疗注意事项等，帮助患者增强认知，消除不良情绪。可以教会患者深呼

吸、冥想、打太极、肌肉放松训练等，减轻心理症状，消除不良情绪症状。心理疏导要从多方面对患者进行干预，帮助其养成健康的规律生活，戒烟酒，开展健康教育，增强对疾病的认知，消除恐惧感，纠正错误认知，让患者和行动结合起来，主动配合护理人员的干预。从生理上、心理上对患者进行观察，例如对焦虑恐惧严重的，可以多与其交流，建立良好的护患关系，让患者信任护理人员，多倾听患者的主诉，让其保持乐观的心态。日常治疗中可以为患者播放轻音乐，看视频等缓解焦虑症状，指导其放松心情。对失望无助的，护理人员要注意态度亲切，热情，对患者的疑问及时解答，耐心开导患者，多鼓励，增强治疗的信心。对冷漠愤怒的患者，要多关心，语言诚恳，态度亲和，剖析患者的心理，用小事感化，让患者感受到温暖，缓解内心情绪。对绝望轻生的患者，护理人员可以为其提供良好的病房环境，氛围温馨舒适，鼓励患者多表达，让家属多陪伴患者，让患者感受到自己的价值，充分尊重患者。护理操作的时候注意态度要亲和，技术熟练，邀请治疗后恢复好的患者进行分享，让患者看到希望，从而减轻精神压力。

1.3 观察指标

观察护理效果、生存质量和心理症状评分。

1.4 判断标准

显效：表示干预后患者的症状全部消失，依从性高；有效：表示患者的症状有所好转；无效：表示患者的症状没有任何改善。生活质量使用SF-36量表进行评估，主要包括社会功能、心理症状、情感功能等方面，每个维度为25分，越高越好。焦虑抑郁评分主要采取SAS评分、SDS评分判断，一共二十个条目，总分82分，呈负相关，越低越好，反之则越严重。

1.5 统计学方法

用SPSS22.0进行统计；计数用 $n(\%)$ ， χ^2 检验；计量用 $(\bar{x} \pm s)$ ， t 检验； $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理效果比较

观察组为90.0%，对照组的为80%， $P<0.05$ ，见表1。

表1 两组护理效果的比较n(%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	20	16	4	90.0%
对照组	40	16	16	8	80%
χ^2					3.158
P					<0.05

2.2 两组心理症状评分对比

观察组心理症状评分低于对照组， $P<0.05$ ，见表2。

表2 两组心理症状评分对比[n($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	SAS评分		SDS评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	78.4 $\pm$ 1.3	39.8 $\pm$ 4.2	69.77 $\pm$ 1.5	37.8 $\pm$ 3.4
对照组	40	79.1 $\pm$ 0.8	62.4 $\pm$ 4.7	70.02 $\pm$ 1.2	60.5 $\pm$ 3.2
t		1.456	14.110	5.509	15.562
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 两组生活质量比较

观察组生活质量更好， $P<0.05$ ，见表3。

表3 两组生活质量对比($\bar{x} \pm s$)

组别	时期	社会功能	情感功能	心理功能	认知功能
观察组	治疗前	61.1 $\pm$ 4.3	58.5 $\pm$ 1.2	61.2 $\pm$ 0.1	64.8 $\pm$ 0.7
	治疗后	82.5 $\pm$ 6.9	89.1 $\pm$ 1.1	81.1 $\pm$ 6.7	81.8 $\pm$ 6.6
对照组	治疗前	61.2 $\pm$ 3.9	60.0 $\pm$ 1.8	61.6 $\pm$ 0.3	61.1 $\pm$ 0.5
	治疗后	72.3 $\pm$ 4.1	69.2 $\pm$ 1.9	73.1 $\pm$ 5.2	72.5 $\pm$ 3.4
t		1.120	4.157	6.394	3.368
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

慢性肝病是现在临床上发病率较高的疾病，尤其是在我国比较多发，最近几年来，人们生活方式发生了很大的改变，饮食习惯等变化大，导致该病的发病率也随之增加，严重威胁人类的生命健康安全^[4]。慢性肝病一旦发病后会持续较长时间，不但会影响患者的生活质量，还会给家属带来痛苦合计经济压力，且长期的用药治疗会导致患者治疗的依从性降低，出现不良反应，丧失生活信心，不愿意配合治疗，降低生活质量和睡眠质量。有研究表明，人在逆境的时候，如果得到积极有效的干预，可以调整心态，改善自我适应能力和心境，激发内在的潜力，增强抵抗外界的能力^[5]。慢性肝病的在治疗的时候，则需要这种有效的干预，激起治疗的信心，找到适合自己的调节方式，减轻心理压力；其次有学者认为，良好的睡眠治疗也可以缓解情绪，减轻心理压力。慢性肝病患者充足的睡眠可以降低心肌耗氧量，促进肝细胞的修复再生，提高生活质量。本次研究给予患者心理干预后，结果显示，观察组心理症状评分低于对照组，生活质量更好， $P<0.05$ ，说明心理干预的效果较好。心理干预主要是对患者进行疏导，健康教育等，增强对疾病的认知，互相交流经验，增强与疾病抗争的信心^[6]。护理人员也可以与患者多沟通交流，了解其心理情绪状态，指导患者正确面对治疗。心理护理干预可以着重对患者的心理情绪进行合理的评估，再制定个性化的心理支持措施，更有针对性和科学性，效果更好，可以让患者保持良好的心态积极面对治疗，改善预后^[7]。

综上所述，对慢性肝病患者进行心理护理干预，效果较好，可以提高生活质量，消除不良情绪，增强治疗的总体效果，值得推广应用。

参考文献:

- [1]刘雪梅,李绍波,刘兰芳.研究心理护理干预对慢性肝病患者治疗效果及生存质量的改善[J].心理月刊,2021,16(20):154-156.
- [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(04):206-207.
- [3]李红燕.心理护理干预对慢性肝病患者治疗效果及生存质量的影响[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(63):252.
- [4]杨娜,赵玉花,尹玉华.心理护理干预对慢性肝病患者治疗效果及生存质量影响的研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(13):134-135.
- [5]王潇,赵金萌.心理护理干预对慢性肝病患者治疗效果及生存质量影响的研究[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(A2):20118.
- [6]姜锐.心理护理干预对慢性肝病患者治疗效果及生存质量影响的研究[J].解放军预防医学杂志,2016,34(S1):216-217.

作者介绍：雷青芬，1973.9.25，女，汉，甘肃省兰州市，主管护师，本科，研究方向：临床护理。