

个性化护理干预模式在肝病护理中的应用效果观察

武振红

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探究个性化护理干预模式在肝病护理中的应用效果。**方法：**选取我院在2019年12月至2020年12月收治的60例肝病者，随机分为观察组（个性化护理干预模式）和对照组（常规护理）各30人。**结果：**与对照组相比，观察组治疗依从率（90.0%）和护理满意度（93.3%）均较高（ $P < 0.05$ ）；干预后，观察组健康行为、心理弹性、生活质量改善更明显（ $P < 0.05$ ）。**结论：**在肝病护理中运用个性化护理干预模式可以获得更为理想的干预效果。

【关键词】：个性化护理干预模式；肝病护理；应用效果

肝病包括多种疾病类型，例如脂肪肝、肝癌、肝硬化、甲肝、乙肝等，部分疾病存在一定的传染性，且容易反复发作，导致治疗难度明显增大，因此会加重患者的精神和心理负担，降低其治疗依从性，影响疾病的恢复^[1-2]。因此，本文旨在探究个性化护理干预模式在肝病护理中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在2019年12月至2020年12月收治的60例肝病者，随机分为观察组和对照组各30人。观察组男17例、女13例，平均年龄（68.64±2.12）岁；对照组男19例、女11例，平均年龄（69.17±1.51）岁。一般资料无差异， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

常规护理对照组。给予观察组个性化护理干预模式：

（1）心理干预。因部分肝病存在传染性，且在发病过程中患者会有腹胀、失眠、疼痛等症状，所以较易导致其出现不良情绪，护理人员需要根据患者的心理状况，将个性化的心理疏导方案制定出来，并嘱患者家属给予患者提供的鼓励和支持。在护理期间护理人员需要对患者的主诉耐心倾听，注意态度温和，进而缓解其负性情绪。

（2）个性化饮食干预。按照患者的身体状况，将针对性的饮食方案制定出来，主要进食容易消化的清淡食物，不要进食辛辣、油炸、生硬食物，不可以暴饮暴食，注意少食多餐，严格戒烟戒酒。

（3）知识宣教。大多数肝病者缺乏对疾病的充分认识，所以导致其治疗依从性较差。因此，护理人员需要将肝病的相关知识告知患者，例如治疗手段、预后恢复、容易发生的不良反应及注意事项等，进而使其认知度和配合度有效提高。

1.3 观察指标

（1）治疗依从性；（2）护理满意度；（3）健康行为，评分范围0至7分，得分越高健康行为越好；（4）运用心理弹性量表（CD-RIS）^[3]评估心理弹性；（5）生活质量，得分与生活质量水平成正比。

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 治疗依从性

表1 治疗依从性[n(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从性
观察组	30	18	9	3	90.0%(27/30)
对照组	30	13	8	9	70.0%(21/30)
χ^2					13.965
P					<0.05

2.2 护理满意度

表2 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	30	11	17	2	93.3% (28/30)
对照组	30	9	13	8	73.3% (22/30)
χ^2					12.054
P					<0.05

2.3 健康行为评分

表3 健康行为评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	遵医用药	健康责任	运动锻炼	压力应对
观察组	30	6.41±1.57	6.36±1.78	5.98±1.74	6.41±1.34
对照组	30	5.11±1.21	4.41±1.11	4.01±1.24	5.12±1.17
t		10.112	12.352	12.141	15.985
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.4 心理弹性评分

表4 心理弹性评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

检查指标		观察组 (n=30)	对照组 (n=30)	t	P
韧性	干预前	18.76±2.53	18.75±2.52	1.241	>0.05
	干预后	45.18±1.38	34.76±1.64	11.015	<0.05
力量性	干预前	11.19±1.25	11.19±1.26	5.351	>0.05
	干预后	27.85±0.21	19.56±0.24	12.044	<0.05
乐观性	干预前	7.09±1.12	7.09±1.13	3.654	>0.05
	干预后	14.58±1.20	10.29±1.11	10.528	<0.05

2.5 生活质量

表5 生活质量（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

检查指标		观察组 (n=30)	对照组 (n=30)	t	P
生理功能	干预前	75.21±10.33	75.02±11.25	5.241	>0.05
	干预后	90.25±10.54	80.25±11.08	10.524	<0.05
社会	干预前	66.35±9.35	66.39±10.28	2.215	>0.05

功能	干预后	89.58±10.52	72.52±12.05	12.548	<0.05
情感 职能	干预前	65.24±12.41	64.85±12.39	4.156	>0.05
	干预后	90.21±10.39	76.28±13.47	11.847	<0.05
精神 健康	干预前	56.39±11.38	57.50±11.58	3.654	>0.05
	干预后	89.36±10.58	70.32±10.02	14.152	<0.05
总体 健康	干预前	66.58±10.52	65.98±12.54	3.012	>0.05
	干预后	90.38±10.02	72.52±11.38	10.336	<0.05

(注: 上接表5)

3 讨论

肝脏疾病在临床中具有较多的患病类型, 患者主要表现为腹胀、肝区疼痛、恶心、呕吐、厌油等, 导致患者的生活质量受到严重影响, 加重其心理负担。因此, 为改善患者的生活质量, 必须为其提供个性

化的护理干预^[4-5]。本文通过探究个性化护理干预模式在肝病护理中的应用效果, 结果显示, 观察组治疗依从率(90.0%)和护理满意度(93.3%)均高于对照组的(70.0%) (73.3%), (P<0.05); 且观察组健康行为、心理弹性、生活质量改善效果更佳(P<0.05)。其表明实施个性化的护理干预可以获得更加理想的干预效果。分析原因主要在于: 在个性化护理干预模式的指导下, 护理人员能够按照肝病患者生活环境、年龄、性别及疾病类型的不同, 将针对性的护理方案制定出来。对患者实施个性化的饮食指导, 告知患者疾病的诱因、临床表现及治疗手段, 使其对疾病的相关知识具有充分认识, 进而提高其治疗依从性。同时, 护理人员可以准确地评估患者的心理状态, 并提供个性化的心理疏导, 能够减轻患者的负性情绪, 使其保持乐观的心态, 有利于疾病恢复^[6]。

综上所述, 在肝病护理中运用个性化护理干预模式, 能够提高治疗依从性和护理满意度, 提升其健康行为, 使其心理弹性和生活质量得到明显改善。

参考文献:

- [1] 刘清艳. 个性化护理干预模式在肝病护理中的应用效果观察[J]. 特别健康, 2021(13):289.
- [2] 张俊. 个性化护理干预模式在肝病护理中的应用效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(41):115.
- [3] 史磊. 个性化护理干预模式在肝病护理中的应用效果观察[J]. 中国保健营养, 2020, 30(36):300.
- [4] 司艳敏. 观察个性化护理干预模式在肝病护理中的应用效果[J]. 临床研究, 2016, 24(9):118-119.
- [5] 王艳. 个性化护理干预模式用于肝病护理中的价值探究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(7):24, 29.
- [6] 刘辉. 个性化护理干预模式在肝病护理中的应用效果[J]. 医学食疗与健康, 2019(15):177.