

聚焦护理模式对乙肝肝硬化腹水患者不良情绪的改善探讨

王丹

(重庆医科大学附属第二医院 重庆市 400000)

摘要:目的:针对乙肝肝硬化腹水患者,考察施以聚焦护理模式对其不良情绪的改善效果。方法:基于护理方式将统共入组的80例罹患乙肝肝硬化腹水患者(收取年限:2020/06~2021/12)均分为40例/组,对比分析常规护理(对照组)、聚焦护理(观察组)的不良情绪和满意度等多项测验值。结果:表1显示观察组SAS和SDS评分明显更优($P < 0.05$);统计满意度,观察组评价更具有优势($P < 0.05$)。结论:对乙肝肝硬化腹水患者施以聚焦护理模式干预效果显著,可有效缓解不良情绪,患者认可度较高。

关键词:聚焦护理模式;乙肝肝硬化腹水;不良情绪

乙肝的主要症状为肝脏炎症反应和肝脏损伤为主,发病率高,且具有较强的传染性,患者多会伴有自卑恐慌等负面情绪。随着病情的发展,肝脏炎症会进展为肝硬化,而腹水是肝硬化患者的主要临床症状,病情易反复,预后差,严重者会继发性肝昏迷等,使得患者不良情绪更加严重^[1]。因此临床需要为患者提供优质有效的护理干预,以改善其心理状态,提高依从性,保证治疗效果。聚焦护理模式是一种能够最大限度消除患者不良情绪,提高其自我护理能力的方案,其已广泛地应用于多种疾病的临床护理中,且取得了良好的效果^[2]。本研究随机抽选我院过往收治的乙肝肝硬化腹水患者共80例作为主体研究样本,展开分组进行对照研究。详情叙述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性选取统共80例乙肝肝硬化腹水患者(收取年限:2020/06~2021/12)作为研究主体,并将入组对象依据干预方法均分为两组,观察组:男性:女性=26:14,年龄区间:48~66岁,均值(57.35 ± 1.73);对照组:男性:女性=25:15,年龄区间:47~65岁,均值(57.24 ± 1.69)岁;组间以上各项资料具有同质性,即 $P > 0.05$,可进行对比分析。本次研究已经伦理予以批准通过。

1.2 方法

[对照组]常规护理。一般包括健康宣教、心里支持及体征监测等。

[观察组]聚焦护理。具体如示:①组建护理小组:由主治医师、护士长和护士组成,开展研究前的相关培训。②描述问题:采取一对一的方式进行交流,取得患者信任,对其以往的疾病认知和自我护理方法表示认可,引导其提升对疾病治疗的认知,掌握更完善的自护方法。③设置目标:将患者的主要期望作为主要目标,分别设置短期目标和长期目标,与患者一起面对治疗过程中出现的困难,并提出解决方案。④收集反馈信息:每周或每半个月对数据进行汇总和评估,掌握患者当前的恢复状况和心理状态,与患者共同分享

表2 满意度对比[n(%)]

组名	n	非常满意	满意	一般	不满意	满意度
对照组	40	5 (12.50)	12 (30.00)	16 (40.00)	7 (17.50)	33 (82.50)
观察组	40	24 (60.00)	10 (25.00)	5 (12.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
χ^2						5.000
P						P=0.025

3 讨论

乙肝肝硬化通常是由乙型肝炎病毒引起的一种传染性疾病,而腹水是该疾病后期的主要临床症状,腹水病程较长,易反复,加之患者对疾病的认知不足,自我护理能力较差,但是其心理负担过重,不良情绪严重影响其日常生活^[3]。聚焦护理是源于上世纪70年代末的一种积极心理学疗法,注重对个体的尊重,提倡个体力量和潜能的开发,通过有效的干预方式把关注点集中于积极的点上,通过挖掘个体力量最大化来调整心理状态。该护理模式更加注重患者的心理波动,护理措施和短期目标不仅可以着眼于当前问题的解决,还能不断挖掘患者潜能,提升自护能力。与常规护理不同,聚焦护理的焦点在于培养患者的积极品质。本研究中表1数据显示观察组心理状态更优($P < 0.05$),表明聚焦护理在消除不良情绪方面具有积极效果。满意度反馈结果显示聚焦护理模式更容易被患者所接受,护

理服务质量更高^[4]。总体来讲,聚焦护理模式对于改善乙肝肝硬化腹水不良情绪大有裨益,能稳定患者情绪,护理服务更佳。

1.3 观察指标

指标①:心理状态:通过SAS、SDS量表对干预前后患者焦虑、抑郁等情绪进行测评,总分均界限于20~80分区间内,测评数值与心理状态呈负相关。

指标②:满意度测评:结合自身感受,给出护理服务的满意度评价,分为不满意~非常满意四个评分梯度,满意度=100%-不满意率。

1.4 统计学分析

观察指标测验数据均在SPSS22.0录入、统计,计量、计数数据,分别用($\bar{x} \pm s$)、[n(%)]表示,采用t、 χ^2 检验,通过分析如果 $P < 0.05$,则表示具有影响。

2 结果

2.1 心理状态比对

干预前两组SAS、SDS评分数值与对照组向比对,差异不大,统计值 $P > 0.05$;干预后观察组SAS、SDS评分数值与对照组相比,均处于低位,且差异显著,统计值 $P < 0.05$ (表1)。

表1 心理状态比对($\bar{x} \pm s$,分)

组名	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	57.57 ± 5.43	46.45 ± 4.64	57.55 ± 5.78	47.15 ± 4.77
观察组	40	57.62 ± 5.54	38.47 ± 3.92	57.66 ± 5.71	39.62 ± 3.85
t		0.041	8.309	0.086	7.769
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 满意度评价相较

观察组入组对象对本组护理服务的满意度评价更优, $P < 0.05$ (表2)。

理服务质量更高^[4]。

总体来讲,聚焦护理模式对于改善乙肝肝硬化腹水不良情绪大有裨益,能稳定患者情绪,护理服务更佳。

参考文献:

- [1] 杨红娟,徐霞飞. 分阶段聚焦护理干预在慢性乙型肝炎患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(15):132-134.
- [2] 蓝天. 聚焦护理模式对乙肝肝硬化腹水患者负性心理与自我管理行为的影响研究[J]. 中国医学创新,2021,18(06):113-116.
- [3] 刘东延. 多元化护理干预对肝硬化腹水患者临床疗效的影响[J]. 中国医药指南,2021,19(25):182-183.
- [4] 贺娜. 优质护理干预在肝硬化腹水患者中的应用[J]. 护理实践与研究,2018,15(22):26-27.