

肝硬化失代偿期患者给予路径式健康教育结合心理护理的有效性分析

陈思芳

(重庆市沙坪坝区新桥医院 重庆 400037)

摘要:目的:分析肝硬化失代偿期患者给予路径式健康教育结合心理护理的有效性。方法:按照护理模式的不同可以将医院2018年3月至2019年3月收治的55例肝硬化失代偿期患者分为实验组和对照组,其中,实验组27例,对照组28例。对照组实行常规护理干预,实验组在对照组的基础上实行路径式健康教育结合心理护理,比较两组的护理满意度。结果:两组患者进行对比,实验组明显优于对照组,差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论:分析肝硬化失代偿期患者给予路径式健康教育结合心理护理的有效性高,可以运用和推广。

关键词:肝硬化失代偿期; 路径式健康教育; 心理护理

肝硬化是临床常见的慢性进行性肝病,由一种或多种病因长期或反复作用形成的弥漫性肝损害。在我国大多数为肝炎后肝硬化,少部分为酒精性肝硬化和血吸虫性肝硬化。长期大量酗酒,是引起肝硬化的因素之一^[1]。如果患者没有进行积极的治疗,或者说没有在肝硬化进行全面体检及有关检查,在代偿期得到合理积极的治疗,就会往失代偿期发展,之后患者的肝功能就会受到损害等,在并发症后患者需要悠哈批的预后护理模式进行护理^[2]。本研究以医院2018年3月至2019年3月收治的55例肝硬化失代偿期患者为研究对象,分析肝硬化失代偿期患者给予路径式健康教育结合心理护理的有效性。现操作如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

按照护理模式的不同可以将医院2018年3月至2019年3月收治的55例肝硬化失代偿期患者分为实验组和对照组,其中,实验组27例,对照组28例。实验组有男患者14例,女患者13例,最小的年龄为42岁,最大的年龄为77岁,平均年龄为(50±5.28)岁,患病时间大约有七年以上,20年以下,平均在15年左右;对照组有男患者13例,女患者15例,最大年龄在75岁,最小年龄在43岁,平均年龄(59.28±6.36)岁,患病时间最短是8年,最长是21年,平均患病时间在16年左右。两组患者的临床资料在性别、年龄、病程等没有差异,不存在统计学意义,具有可比性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组实行常规护理干预,实验组在对照组的基础上实行路径式健康教育结合心理护理,比较两组的护理满意度。在对照组中,要观察患者的病情,指导患者进行正常的饮食以及用药用量,对患者及其家属进行健康知识讲。实验组在和对照组进行相同的护理之后,还要进行路径式健康教育和心理护理,如下1)路径式健康教育:首先,在患者入院之前或者当天,要跟患者及其家属说明住院需要注意的情况,也就是住院须知,面对患者家属的各项提问,要耐心回答,要告诉患者做好检查前的准备;其次,医护人员在患者入院大约三到七个小时之后,要对患者进行相应的检查,跟家属和患者讲解关于肝硬化失代偿期的一些并发症以及治疗的策略,还有一些药物发生的作用,出现的不良反应等,都需要做好应对的准备;另外,患者在出院前要把一些相关的病症告知,让患者知道应该注意的事项,多跟患者及其家属进行健康宣教;最后,患者出院当天,要跟患者强调在规定时间内进行复检,如果出现特殊情况及时入院治疗。2)心理护理:首先医护人员要有一个好的工作态度,用开朗热情对待患者和家属,减少患者对于医院环境的陌生感;其次,在护理过程中,对跟患者进行相应的交流鼓励患者积极勇敢地面对病情,消除患者心理的恐惧,对患者进行相应心里辅导。

1.3 统计学分析

本研究数据采用spss18.0软件进行分析处理,计量资料采用标准差($\bar{x} \pm s$)表示,用t进行检验,计数资料采用 χ^2 检验,用%进行表示, $p < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

实验组和对照组的护理满意度进行对比,实验组的护理满意度为89%,对照组的护理满意度为61%,实验组明显优于对照组,差异有统计学意义, $p < 0.05$ 。

组别	例数	非常满意	很满意	不满意	总满意度
实验组	27	18	6	3	89%
对照组	28	12	5	11	61%
P	-	<0.05			

表1 两组患者护理满意度进行对比

3 讨论

肝硬化失代偿期就是肝硬化晚期,一般指肝硬化发展到一定程度,超出肝功能的代偿能力,临床有明显的病理变化,肝功能受到损害是肝硬化失代偿期的主要临床表现,有门脉高压,脾大,腹水、肝性脑病或上消化道出血,这个时期叫做肝硬化失代偿期^[3]。患者的病情总是反反复复,而且很可能会有得癌症的风险,对患者的生命健康造成了不利影响^[4]。路径式健康教育作为一种新型的医学护理教育,对患者具有积极的影响,而且结合一定的心理护理,可以减少患者的心理负担,及时对患者出现的心理问题进行了了解,患者的内心压力也会减少,面对病情的勇气增大,信心也会增强,提升患者治疗疗效,改善患者生活质量^[5]。常规护理虽然可以对患者的病情起到一定的治疗效果,但是相较于这种新型的护理模式没有一定的条理性,患者理解有限。近年来,这种路径式和心理护理相结合的护理模式受到了运用,并且相较于常规护理,疗效越来越显著^[6]。

本研究结果显示,实验组的患者的总满意度为89%,对照组的为61%,实验组明显优于对照组,因此,分析肝硬化失代偿期患者给予路径式健康教育结合心理护理的有效性高,

综上所述,分析肝硬化失代偿期患者给予路径式健康教育结合心理护理的有效性高,可以在临床上运用和推广。

参考文献:

- [1]佚名. 路径式健康教育结合心理护理在肝硬化失代偿期患者的应用效果分析[J]. 现代消化及介入诊疗, 2018, 48(3):408-410.
- [2]古延丽. 路径式健康教育结合心理护理在肝硬化失代偿期患者中的应用效果分析[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(A01):37-39.
- [3]佚名. 心理护理结合路径式健康教育在肝硬化失代偿期患者中的应用评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(42):10-10.
- [4]王梅英. 健康教育路径在肝硬化失代偿期患者中的应用效果观察[J]. 青海医药杂志, 2018, 42(1):63-64.
- [5]吕秀梅. 心理干预在肝硬化护理中的应用进行有效性研究与体会[J]. 大家健康(学术版), 2017, 40(7):335-335.
- [6]佚名. 心理护理结合路径式健康教育在肝硬化失代偿期患者中的应用评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 38(19): 112-113.