

乙型肝炎肝硬化腹水患者的护理需求及影响因素分析

Analysis of nursing needs and influencing factors of patients with hepatitis B cirrhosis ascites

王晓会

Wang Xiaohui

(赤峰市传染病防治医院 内蒙古赤峰 024000)

(Chifeng infectious disease hospital, Chifeng, Inner Mongolia 024000)

摘要:目的:探讨乙型肝炎肝硬化腹水患者的护理需求及影响因素。方法:本次研究对象为我院近年来收治的 130 例乙型肝炎肝硬化腹水患者,使用科室护理组自行设计的护理需求量表针对患者的护理需求进行调查,并通过多元逐步线性回归分析的方式对护理需求相关影响因素进行探究。结果:通过实验观察,乙型肝炎肝硬化腹水患者的护理需求评分为(2.35 ± 0.80)分,护理需求最高的几项排序依次为用药指导、饮食营养宣教、检查指导、心理护理。在指导方式排名中,排序最高的几项依次为面对面指导、书和宣传手册、微信。护理需求影响因素主要有收入、职业、陪护及 Child-Pugh 分级(P < 0.05)。企业单位工作、自费、无家属陪护、收入高、Child-Pugh 分级 A 级几个方面的需求偏低,省市医保支付、Child-Pugh 分级 C 级患者方面的需求偏高。结论:乙型肝炎肝硬化腹水患者护理需求程度较高,临床中应将患者的护理需求作为导向,结合各相关影响因素实施护理工作。

Abstract: Objective To explore the nursing needs and influencing factors of ascites patients with hepatitis B cirrhosis. Methods The subjects of this study were 130 cases of hepatitis B cirrhosis and ascites admitted in our hospital in recent years. The nursing needs of the patients were investigated, and the influencing factors related to the nursing needs were explored through multiple stepwise linear regression analysis. Results Through experimental observation, the nursing needs score of patients with hepatitis B cirrhosis and ascites was (2.35 ± 0.80), and the highest nursing needs were ranked as medication guidance, dietary nutrition education, examination guidance, and psychological care. In the ranking of guidance methods, the highest ranked items are face-to-face guidance, books and promotional manuals, and WeChat. The main influencing factors of nursing demand include income, occupation, accompanying care, and Child Pugh rating (P < 0.05). The demand for work in corporate units, self funded, without family caregivers, high income, and A level Child Pugh grading is relatively low, while the demand for provincial and municipal medical insurance payments and C level Child Pugh grading patients is relatively high. Conclusion Hepatitis B cirrhosis and ascites patients have high nursing needs, so the nursing needs of patients should be taken as the guidance, and the nursing work should be combined with the relevant influencing factors.

关键词: 乙型肝炎; 肝硬化腹水; 护理需求; 影响因素

Key words: hepatitis B; cirrhosis ascites; nursing needs; influencing factors

乙型肝炎肝硬化腹水因病程相对较长,具有反复发作的特点,对于患者而言,不仅仅需要承受身体上的痛苦,同时还要承担较重的经济负担,且容易受到歧视,对于患者健康的恢复十分不利^[1]。因此,临床中通常予以相关护理干预。护理需求主要是为了可充分掌握患者具有相应能力支付的护理资源,包括护理资源的使用及购买力。本次研究选取我院的 130 例乙型肝炎肝硬化腹水患者,分析乙型肝炎肝硬化腹水患者相关的护理需求,以及影响因素,详细报道见下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象为我院 2021 年 11 月—2023 年 5 月收治的 130 例乙型肝炎肝硬化腹水患者。纳入标准:(1)患者经相关检查确定为乙型肝炎肝硬化腹水;(2)患者年龄在 18—70 岁,神志清醒、语言表达和感觉功能保持正常水平,具有一定的阅读能力,可以自行完成护理需求调查量表的填写;(3)患者既往与当前不具有重大精神疾病及意识障碍方面的问题。排除标准:患者合并有酒精性肝病、肝癌、其他病毒性肝病等。

1.2 方法

研究人员向患者进行相关调查问卷的发放,使用统一指导语向患者讲明开展该项调查研究的目、内容及方法,在获取患者知情同意后,采用匿名方式进行填写。调查开展约 10min,本次研究共计发放 130 份调查问卷,所有的问卷均予以回收,回收率达到 100%。

1.3 统计学方法

采用 R 语言实施统计学分析,以 s 的形式对计量资料进行描述,通过构成比及频数的形式,针对计数资料予以描述。借助成组 t 检验,抑或单因素方差分析的方式,对比不同特点患者在护理需求方面的得分。借助多元线性回归分析的方式,针对患者的护理需求影响因素加以分析。检验水准 $\alpha = 0.05$, $P < 0.05$ 表示差异显著,具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理需求情况分析

经调查,患者的护理需求得分情况为(2.35 ± 0.80)分,护理需求各项目得分情况详见表一所示。

表一 护理需求各项目得分情况分析

项目		平均得分(分)
治疗性护理	用药指导	2.65 ± 0.51
	检查指导	2.58 ± 0.60
	操作指导	2.08 ± 0.82
宣教性护理	疾病动态	2.34 ± 0.77
	饮食营养宣教	2.61 ± 0.55
	疾病知识宣教	2.45 ± 0.70
心理护理	心理护理	1.77 ± 1.09
健康促进	入院指导支持	2.11 ± 0.81
	出院指导支持	2.51 ± 0.65
	出院随访	2.24 ± 0.88

2.2 指导方式分析

患者指导方式需求情况详见表二所示。

表二 指导方式

指导方式	例数	占比(%)
专业咨询	28	21.54
面对面指导	106	81.54
公共课	16	12.31
书和宣传手册	54	41.54
宣传栏	14	10.77
微信	44	33.85
提问时回答即可	16	12.31
其他	4	3.08

2.3 患者护理需求单因素分析

患者护理需求单因素分析情况详见表三所示。

表三 患者护理需求单因素

项目	例数	平均分(分)	t/F	P
籍贯				
农村	77	23.66 ± 4.73	1.01	0.315
城镇	53	22.76 ± 4.75		
性别				
男性	98	23.24 ± 4.96	-0.35	0.719
女性	32	23.61 ± 3.95		
年龄				
18-40岁	22	22.25 ± 4.91	0.63	0.536
41-65岁	92	23.5 ± 4.8		
>65岁	16	23.06 ± 3.44		
婚姻				
是	117	24.12 ± 4.37	-0.57	0.559
否	13	22.36 ± 4.67		
学历				
小学	52	24.12 ± 4.37	1.52	0.225
初中或高中	64	22.95 ± 5.01		
大学及以上	14	21.71 ± 4.75		

续表三

项目	例数	平均分(分)	t/F	P
职业			3.66	0.021
无	39	24.21 ± 4.85		
农民	45	24.26 ± 4.15		
企业单位	31	20.95 ± 5.07		
事业单位或公务员	15	23.07 ± 4.02		
收入			3.84	0.028
月收入 < 3000元	73	24.15 ± 4.25		
月收入 3000-6000元	36	22.97 ± 4.81		
月收入 > 6000元	21	20.82 ± 5.63		
医疗支付			0.88	0.436
自费	32	22.75 ± 5.90		
新农合或城镇居民保	64	23.87 ± 4.31		
省市医保	34	22.75 ± 4.36		
陪护			3.06	0.007
家属陪护	88	24.16 ± 4.75		
非家属陪护或无陪护	42	21.41 ± 4.20		
BMI			2.06	0.145
低于正常值	10	23.01 ± 6.36		
正常	67	24.12 ± 4.33		
高于正常值	53	22.35 ± 4.91		
Child-Pugh 分级			3.30	0.048
A	46	22.10 ± 3.45		
B	53	23.43 ± 5.45		
C	31	25.01 ± 4.72		

2.4 患者护理需求多因素分析

患者护理需求多因素分析情况详见表四所示。

表四 患者护理需求多因素

项目	系数	标准差	t	P
治疗性护理				
农民	0.42	0.461	0.896	0.379
企业单位	-1.36	0.583	-2.298	0.026
事业单位或公务员	0.123	0.910	0.133	0.895
月收入 3000-6000元	-0.182	0.52	-0.386	0.706
月收入 > 6000元	-1.987	0.705	-0.829	0.010
新农合或是城镇居民保	0.298	0.461	0.635	0.529

省市医保	1.69	0.659	2.550	0.015
Child-Pugh 分级 B 级	0.658	0.431	1.52	0.138
Child-Pugh 分级 C 级	1.005	0.486	2.08	0.045
宣教性护理				
农民	0.138	0.229	0.615	0.546
企业单位	-0.229	0.246	-0.927	0.357
事业单位或公务员	0.622	0.35	1.935	0.058
非家属陪护或无陪护	-0.419	0.199	-2.098	0.040

续表 4

项目	系数	标准差	t	P
健康促进				
41-65岁	0.719	0.463	1.556	0.126
>65岁	1.369	0.653	2.105	0.041
月收入 3000-6000元	-0.799	0.398	-2.020	0.049
月收入 > 6000元	-1.485	0.486	-3.063	0.006
非家属陪护或无陪护	-0.756	0.365	-2.079	0.08
心理护理				
农民	-0.410	0.231	-1.82	0.075
企业单位	-0.528	0.256	-2.113	0.038
事业单位或公务员	0.523	0.356	1.493	0.12
非家属陪护或无陪护	-0.67	0.195	-3.326	0.005
Child-Pugh 分级 B 级	0.576	0.227	2.589	0.016
Child-Pugh 分级 C 级	1.059	0.26	4.216	< 0.001

3 讨论

3.1 研究对象人群特征指导意义分析

患者年龄分布以 41-65 岁最多,以中年已婚男性为主,中等学历月收入 < 3000 元的农民为主,陪护者以家属为主,医疗保险形式以新农合或是城镇居民医保为主, BMI 多数显示正常, BMI 偏高较偏低的更为多见,因此在向患者提供护理服务时,应针对护理对象相应的人群特征加以考虑,采用通俗易懂的方式,具体实施护理工作的过程中,以经济、简单,容易执行作为导向,对陪伴家属的力量进行调动,以确保患者获取更为良好的干预效果^[2]。

3.2 护理需求影响因素分析

患者对于临床护理人员相应的护理需求较高,在这其中,治疗性护理中的用药指导护理需求最高为(2.65 ± 0.51)分,检查指导需求较高为(2.58 ± 0.60)分,这与在患者入院后,急于使用药物进行治疗,减轻临床症状,利用有关的检查明确疾病发展状况具有一定关联。此外,患者针对宣教性护理中的饮食营养宣教亦较高为(2.61 ± 0.55)分。随着病情的逐渐发展,患者机体相应的合成功能有所减弱,容易导致低蛋白血症、脂代谢异常和糖原合成不足等情况的发生,表现为高三酰甘油血症和低蛋白血症性营养不良等问题^[3]。研究结果表明,占据 48.46% (63/130) 比例的患者 BMI 指数异常,患者寄希望于通过对饮食进行调整的方式,对疾病实施辅助性治疗。

本次研究中,从心理护理方面来看,患者的需求相对偏低,相较于其他护理需求,明显更低。但有研究显示,乙型肝炎肝硬化腹水患者的焦虑抑郁方面因子高于正常人群,认为患有疾病后导致患者陷入极度痛苦中,产生较为显著的抑郁、焦虑症状^[4]。本次研究对于心理护理需求较低,分析其原因,主要如下:首先,患者未能正确认识心理护理,不够重视。针对心理护理来讲,患者常常狭隘地将其当作心理咨询。日常护理工作开展中,护理人员针对患者予以安慰和鼓励,但错误的排除心理护理范围以外。研究表明,对于无家属陪护的患者,针对心理护理的需求相对较低,主要是由于这部分患者群体,从病情上来看,相对较轻,可自行对自身进行照顾,由于病情变化而引起不良情绪的状况相对偏少,即使偶尔产生一些不良情绪,也可自行得到缓解。其次,专业团队的建设需要进一步

(下转第 212 页)

(上接第 86 页)

进行完善。在国内,护理人员普遍存在疲劳的概况,承受较大的职业压力,患者表示临床护理人员数量不足,工作较忙,只要保证良好的护理服务态度,具有较强的责任意识,能够及时为患者解答疑问,予以帮助即可。

对于乙型肝炎肝硬化腹水患者而言,职业、收入、陪护等均为主要的影响因素。针对自费、收入高、Child-Pugh 分级 A 级等护理需求较高。另外,在单因素分析中,尽管医疗支付不具有统计学意义,但针对其实施多元逐步线性回归分析,统计学有意义,表明其对于护理需求依然具有一定影响。

3.3 指导方式的选择

临床护理的具体实施中,患者比较容易接受面对面的指导方式,主要是由于该护理方式可以及时反馈问题,且可进行更为有效的沟通。其次,对于书籍或是宣传手册的宣教方式,患者接受度也较高,主要是由于这样的护理指导方式知识面相对较广^[5]。关于微信的指导方式,更容易被年轻患者、文化水平相对较高的患者所接受,主要由于采用这样的指导方式,信息的保存更为方便,同时可以随时进行查看,特别是在网络直播课中,能够借助网络予以深入探索,时间、地点等因素不会对其产生影响。但如果采取实地开展公共课的方式,多方面因素均会导致课程的开展受到影响,导致不能及时参与。也有部分患者,尤其是病情比较严重的患者,更为希望可以得到心理咨询师,抑或专业营养师的帮助。

本次研究通过量性研究的方法,针对乙型肝炎肝硬化腹水患者相关的护理需求,及其影响因素予以深入探索。随着时间的日渐发展,临床医疗模式也逐渐产生了一定的变化,患者相应的需求亦随之产生一定的改变。为进行有效护理方案的制定,应以调查和分析作为基础,今后可以通过量性和质性二者之间结合的混合型研究方式,从患者的心理与饮食护理入手,进行系列研究,以便为患者提供更为良好的护理服务。

参考文献:

- [1]王菁华,黄怡寒,金丹英,张嘉羚.个性化中医营养护理干预对乙型肝炎肝硬化腹水患者腹水消退情况和营养状况的影响[J].检验医学与临床,2023,20(02):261-265.
- [2]金丹英.中医特色护理对乙型肝炎肝硬化患者腹水的干预效果[J].实用临床医药杂志,2020,24(10):129-132.
- [3]徐莹.乙型肝炎肝硬化腹水患者的护理需求及影响因素分析[J].人人健康,2020(03):216.
- [4]陈素珍,林秀如,黄娟珍,林怀智,林熙锦.词频分析法在乙型肝炎肝硬化腹水患者护理需求中的应用[J].中国医药指南,2018,16(10):3-6.
- [5]欧阳辉.中西医结合护理干预在肝硬化腹水患者治疗中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2017,3(05):97-98.