

乙肝患者护理中实施认知行为干预对焦虑、抑郁状态及护理满意度的影响

田思思

(南京市第二医院 江苏南京 210000)

摘要:目的: 浅析认知行为干预对于乙肝患者护理效果的作用。方法: 选择我院 2020 年 1 月到 2021 年 1 月期间来治疗的乙肝患者 46 例进行分组, 按抽签法分为对照组和实验组, 其中对照组患者 23 例、实验组患者 23 例。对照组患者实施常规护理干预, 实验组患者实施认知行为干预。对比两组患者的护理效果。结果: 实验组患者护理后的 SAS、SDS 评分均明显低于对照组, 数据对比结果说明统计学意义存在 ($P < 0.05$)。实验组患者对于护理的满意程度高于对照组 ($P < 0.05$), 数据对比具有统计意义。结论: 在提高乙肝患者治疗效果时有显著效果, 此护理手段值得在临床推广。

关键词: 乙肝; 常规护理干预; 认知行为干预; 护理满意度

乙肝是乙型病毒性肝炎的简称, 是指患者在乙肝病毒的检测中呈阳性^[1]。此病具有传染性, 可通过母婴、血液、破损的皮肤和性交进行传播。患者多会表现出身体乏力、腹胀、食欲不振、肝部疼痛等症状, 严重时还会出现肝纤维化^[2]。科学有效的护理手段能够促进疾病的治疗。为了提高乙肝患者的治疗有效率, 现我院采用认知行为来干预乙肝患者, 具体方法如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院研究的乙肝患者均来自 2020 年 1 月到 2021 年 1 月期间收治的, 按接收先后分为对照组 23 例患者和实验组 23 例患者, 共计患者 46 例。对照组中男性患者 13 例, 女性患者 10 例, 年龄为 25 岁到 70 岁, 平均年龄值 (49.71 ± 2.85) 岁; 实验组中男性患者 12 例, 女性患者 11 例, 年龄为 26 岁到 72 岁, 平均年龄值 (49.92 ± 2.53) 岁。两组患者在上诉资料中无明显差异 ($P > 0.05$), 不存在临床统计意义。

1.2 研究方法

对照组给与常规护理干预: 对患者进行疾病的科普, 监督每日用药。

实验组患者采用认知行为干预: 了解患者真正焦虑、抑郁的因素, 主动询问患者的病情, 了解患者的焦虑、抑郁程度, 评估患者的性格特点。根据患者的实际情况对患者进行自我调节和情绪的控制, 对患者进行有针对性的心理疏导, 为患者进行积极的治疗, 减少患者的痛苦, 使患者能够从复性情绪中走出来。由于疾病治疗时间比较长, 因此对于疾病的反复发作需要进行长期的治疗, 患者由于疾病的因素而产生沮丧, 消极等情绪, 护理人员要及时为患者进行心理疏导, 耐心与患者进行沟通。在对患者进行护理过程中, 要帮助患者正确对待疾病。对患者进行乙肝医学知识的教育, 使患者能够真正了解乙肝的发生和乙肝的传播途径。要正确引导, 争取让患者能够得到有效的治疗。

1.3 观察指标

1.3.1 对比对照组和实验组患者的焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 评分, 分值越小说明患者的负面情绪越轻。

1.3.2 记录两组患者对护理的满意程度。满意率 = 总例数 / (非常满意 + 一般满意) $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

采用统计学软件 SPSS19.0 进行处理, 以 T 检验时, 用 ($\bar{x} \pm s$) 表示; 以 X^2 检验时, 用百分比 % 表示, 当 $P < 0.05$ 时, 对比具有统计学意义。

2 结果

2.1 负面情绪改善情况对比

实验组患者护理后的 SAS、SDS 评分与对照组进行比较明显更低, 数据对比结果显示 $P < 0.05$, 说明具有临床比较意义, 见表 1。

表 1 两组患者负面情绪改善情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS	SDS
实验组	23	38.78 \pm 3.14	37.45 \pm 2.01
对照组	23	45.11 \pm 2.27	46.25 \pm 1.18
T		7.8350	18.1070
P		0.0000	0.0000

2.2 护理满意率比较

实验组的满意率高于对照组患者的满意率, 差异存在对比意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者护理满意率对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意率
实验组	23	20(86.96)	3(13.04)	0(0.00)	23(100.00)
对照组	23	14(60.87)	5(21.74)	4(17.39)	19(82.61)
X^2					4.3810
P					0.0363

3 讨论

乙肝患者如不及时的接受正规治疗, 会导致肝硬化的发生, 继而发展成为肝癌。采用药物进行抗病毒的治疗是主要的治疗手段, 但其治疗周期较长, 费用较高, 而且药物漏服还会导致病情反复, 会使患者出现不良情绪^[3-5]。所以在治疗的同时配合有效的护理是非常重要的。认知行为干预是通过具体的强化练习和患者之间的交流来制定专属性强干预方案, 改变患者的传统的、错误的、负面的认知, 建立全新的、积极的、向上的认知系统, 来树立战胜疾病的信心。较常规护理来说更全面, 更为患者着想的护理模式。认知行为干预模式是在患者住院期间及出院之后都进行干预, 为患者讲解疾病相关知识, 时刻提醒患者坚持用药的重要性, 疏导患者在治疗时产生的抵触情绪, 使患者能够积极配合治疗。我院选取 46 例乙肝患者进行分组研究, 发现采用认知行为干预的实验组临床数据高于对照组, 证明此方法的有效性。

综上所述, 采用认知行为干预用于乙肝患者改善不良情绪, 值得在临床中推广与应用。

参考文献

- [1] 杨敏, 洪玫, 许春芳, 葛改田. 认知行为干预对慢性乙型肝炎患者遵医行为、自我效能及生活质量的影响[J]. 中国健康心理学杂志, 2021, 29(10): 1530-1535.
- [2] 李美琦, 胡敏华, 胡敏. 认知行为干预对慢性乙型肝炎患者心理状态、用药依从性的影响[J]. 中国当代医药, 2020, 27(28): 199-201+212.
- [3] 张艳菲. 认知行为护理对慢性乙肝患者自我管理能力及生存质量的影响[J]. 临床医学工程, 2020, 27(08): 1093-1094.
- [4] 刘金侠, 孙林洁. 团体认知行为治疗对乙型肝炎肝硬化失代偿期患者抑郁情绪的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(26): 3+51.
- [5] 蔡晓燕, 顾美萍, 钱湘云, 张苏茜, 许爱丽. 认知行为干预在 HBV 感染产妇母乳喂养行为中的应用探讨[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(35): 3970-3973+3981.