

强化健康教育与情感支持照护干预在慢性肝炎护理中的效果

刘夏

(阜新市传染病医院消化科,辽宁 阜新 123000)

摘要:目的 研究强化健康教育与情感支持照护护理对慢性肝炎患者相关生化指标、自我护理能力的影响。方法 选取2018年10月~2019年10月在我院治疗的92例慢性肝炎患者为研究对象,采用随机数字表法分为常规组和观察组,各46例。对照组采用常规护理,观察组在对照组基础上实施强化健康教育与情感支持照护护理干预,比较两组患者肝功能指标[谷丙转氨酶(ALT)、血清白蛋白(ALB)、总胆红素(TBIL)]、自我护理能力、健康行为依从性和生活质量评分。结果 干预后,两组ALT、TBIL均低于干预前,ALB水平高于干预前,且观察组ALT、TBIL均低于对照组,ALB水平高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组自护技能、自护责任感、自我概念、疾病健康知识评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组健康行为合理饮食、坚持治疗、情绪稳定、遵医嘱评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组生活质量评分均高于干预前,且观察组高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 强化健康教育与情感支持照护护理可改善肝功能指标,提高患者自我护理能力和健康行为水平,改善患者生活质量,整体护理效果确切。

关键词:强化健康教育;情感支持照护;慢性肝炎;自我护理能力

中图分类号:R512.6;R473.5

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2021.07.054

文章编号:1006-1959(2021)07-0185-03

Effect of Strengthening Health Education and Emotional Support Nursing Intervention in the Nursing of Chronic Hepatitis

LIU Xia

(Department of Gastroenterology, Fuxin Infectious Disease Hospital, Fuxin 123000, Liaoning, China)

Abstract: Objective To study the impact of strengthening health education and emotional support care on the relevant biochemical indicators and self-care ability of patients with chronic hepatitis. Methods A total of 92 patients with chronic hepatitis who were treated in our hospital from October 2018 to October 2019 were selected as the research objects. They were divided into the routine group and the observation group by random number table method, with 46 cases in each group. The control group adopts conventional nursing care, and the observation group implements intensive health education and emotional support nursing intervention on the basis of the control group. The liver function indexes [alanine aminotransferase (ALT), serum albumin (ALB), total bilirubin (TBIL)], self-care ability, health behavior compliance and quality of life scores were compared between the two groups. Results After the intervention, the ALT and TBIL of the two groups were lower than before the intervention, and the ALB level was higher than that before the intervention. The ALT and TBIL of the observation group were lower than the control group, and the ALB level was higher than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). The scores of self-care skills, self-care responsibility, self-concept, disease and health knowledge of the observation group were higher than those of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). The observation group's health behavior, reasonable diet, adherence to treatment, emotional stability, and compliance with doctor's advice scores were all higher than those of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). The quality of life scores of the two groups were higher than before the intervention, and the observation group was higher than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion Intensified health education and emotional support nursing care can improve liver function indicators, improve patients' self-care ability and healthy behavior level, improve patients' quality of life, and have a definite overall nursing effect.

Key words: Strengthen health education; Emotional support care; Chronic hepatitis; Self-care ability

慢性肝炎(chronic hepatitis)是多种因素引起的疾病,病程较长,常呈波动性或持续进行性发展,如果不及时有效治疗,可发展为肝硬化^[1]。由于疾病治疗病程长,起效慢,患者多会出现焦虑、担心等不良心理,长期不良情绪严重影响患者的治疗依从性和效果^[2]。研究显示,科学合理的有效护理干预,有助于促进患者的康复,改善预后。强化健康教育与情感支持照护护理可改变患者生活方式和行为,促进其生活质量的改善,具有显著的可行性和有效性^[3]。本研究结合2018年10月~2019年10月在我院治疗的92例慢性肝炎患者临床资料,探讨强化健康教育与情感支持照护护理对慢性肝炎患者相关生化指标、自我护理能力的影响,现报道如下。

作者简介:刘夏(1988.5-),女,辽宁兴城人,本科,主管护师,主要从事肝病护理工作

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年10月~2019年10月阜新市传染病医院治疗的92例慢性肝炎患者为研究对象,采用随机数字表法分为常规组和观察组,各46例。常规组男25例,女21例;年龄33~75岁,平均年龄(49.34±5.19)岁;病程1~5年,平均病程(3.27±0.50)年;慢性迁延性肝炎14例,活动性32例。观察组男23例,女22例;年龄34~73岁,平均年龄(50.02±4.78)岁;病程1~4年,平均病程(3.10±0.37)年;慢性迁延性肝炎12例,活动性34例。两组性别、年龄、病程以及疾病类型比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。本研究经过医院伦理委员会批准,患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①均符合慢性肝炎临床诊断标准^[4];②均经实验室肝功能、胆碱酯酶等

相关检查确诊;③依从性良好,可积极配合护理干预者。排除标准:①合并严重心、脑、肾脏等躯体疾病;②伴有精神疾病或认知功能障碍等患者;③急性发作期和合并其他严重疾病患者。

1.3 方法

1.3.1 常规组 采用常规护理:①告知患者疾病相关知识,发放健康教育宣传卡;②遵医嘱给予护理和治疗;③告知患者应保持心情舒畅,保持饮食、作息规律,并鼓励患者参加户外活动;④告知患者日常隔离注意事项和方法。

1.3.2 观察组 在对照组基础上实施强化健康教育与情感支持照护护理干预:①强化健康教育:①成立强化小组,由护士长和3名护理人员组成;②加强健康教育频率^[9],每月组织2次疾病相关的健康讲座,每周电话随访,同时设立健康教育咨询电话,接受常规教育咨询;③强化健康教育内容,在常规健康教育基础上,评定患者健康教育知识水平,针对患者存在的问题,给予针对性内容固化教育,改变其健康教育观念,纠正和指导患者养成良好的健康行为;④强化教育方式,每个月进行1次一对一的健康咨询,电话随访是督导患者严格遵循健康教育内容进行自我管理。同时鼓励患者通过电话咨询健康教育相关内容。②情感支持照护护理:①责任护士评定患者心理健康状态,并给予针对性指导。同时与家属沟通,告知患者心理状况,取得患者的配合。耐心倾听患者情感表达,鼓励、安慰患者进行自我分散注意力^[6]。依据患者性格、爱好制定针对性计划,例如播放舒缓、轻快音乐或指导患者平卧放松全身,然后半坐卧位;②依据患者心理评估结果,深入分析产生原因,然后

采用通俗易懂的语言向患者讲解因果关系,帮助患者了解自身心理状况,并给予安慰和鼓励,实现情感支持;③每周定期组织慢性肝炎相关病友会,促进病友之间的交流,提高患者对治疗、护理方法以及日常注意事项的掌握和认识;④指导家属与患者沟通、交流,使患者感受到家庭的温暖和关系,增加来自家庭的情感支持,使患者对治疗充满信心。

1.4 观察指标 比较两组肝功能指标(ALT、ALB、TBIL)、自我护理能力、健康行为依从性和生活质量评分。自我护理能力^[7]:参照自我护理能力测定量表,包含自护技能、自护责任感、自我概念、疾病健康知识4个维度,共25个条目,总分100分,评分越高自我护理能力越强。健康行为依从性^[8]:包括合理饮食、坚持治疗、情绪稳定、遵医嘱,每项0~25分,满分为100分,分数越高患者健康行为依从性越高。生活质量^[9]:采用SF-36量表,包括身体健康与心理健康2个维度,36个条目,评分越高表明生活质量越高。

1.5 统计学方法 采用统计软件包SPSS 21.0版本对本研究的数据进行统计学处理,符合正态分布的计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,组间两两比较采用 t 检验;计数资料使用的组间对比分析采用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 说明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组肝功能指标比较 干预前,两组ALT、TBIL、ALB水平比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);干预后,两组ALT、TBIL均低于干预前,ALB水平高于干预前,且观察组ALT、TBIL均低于对照组,ALB水平高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组肝功能指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	ALT(U/L)		TBIL($\mu\text{mol/L}$)		ALB(g/L)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	46	144.22 \pm 16.23	48.81 \pm 9.40*	54.51 \pm 10.25	24.51 \pm 6.22*	24.36 \pm 4.80	38.34 \pm 6.54*
常规组	46	145.02 \pm 17.34	78.11 \pm 10.25*	54.29 \pm 10.40	38.62 \pm 7.61*	24.27 \pm 4.11	30.50 \pm 5.18*
t		0.782	3.984	0.651	4.102	0.720	3.820
P		1.092	0.017	0.894	0.023	1.235	0.031

注:与干预前比较 * $P < 0.05$

2.2 两组自我护理能力比较 干预后,观察组自护技能、自护责任感、自我概念、疾病健康知识评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 两组自我护理能力比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	自护技能	自护责任感	自我概念	疾病健康知识
观察组	46	23.00 \pm 1.56	23.84 \pm 2.05	24.06 \pm 0.89	23.76 \pm 1.43
常规组	46	20.00 \pm 1.80	20.67 \pm 2.85	21.18 \pm 1.02	21.00 \pm 0.95
t		9.112	11.78	9.874	10.203
P		0.002	0.000	0.005	0.006

2.3 两组健康行为依从性评分比较 干预后,观察组健康行为合理饮食、坚持治疗、情绪稳定、遵医嘱评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

表3 两组健康行为评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	合理饮食	坚持治疗	情绪稳定	遵医嘱
观察组	46	23.11 \pm 1.3	22.81 \pm 0.58	21.92 \pm 1.30	20.55 \pm 0.41
常规组	46	17.20 \pm 1.15	17.61 \pm 1.09	17.83 \pm 1.35	16.78 \pm 1.11
t		14.530	15.116	13.895	14.203
P		0.034	0.029	0.038	0.041

2.4 两组生活质量评分比较 干预前,两组生活质量评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);干预后,2组生活质量评分高于干预前,且观察组高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表4。

表4 两组生活质量评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	干预前	干预后
观察组	46	79.12±10.69	95.46±2.67*
常规组	46	80.00±9.23	88.20±3.54*
t		0.893	-19.34
P		1.024	0.004

注:与干预前比较,* $P<0.05$

3 讨论

慢性肝炎是临床常见疾病,早期临床症状较为轻微,无显著特异性表现,病情具有间歇性波动变化的特点^[10]。随着病情的进展,患者会出现乏力、食欲下降等症状,还会出现低蛋白血症、肝性脑病等并发症,严重危及患者的生命安全^[11]。目前,临床对慢性肝炎尚无有效的根治方法,主要通过保肝、抗病毒等对症综合治疗,延缓病情进展。在持续缓慢病态过程中,患者容易出现不良心理状态和生活方式,影响患者生活质量,不利于病情的控制^[12]。在及时治疗慢性肝炎的同时,给予有效的护理干预,可促进病情控制和预后,值得临床重视和关注。强化健康教育强调患者健康教育知识的掌握,通过强化健康教育内容、方式,充分提高患者对疾病健康知识的掌握,从时期积极参与健康恢复过程,并自我约束自身行为^[13]。而情感支持照护护理,强调关爱患者的情感,给予患者支持、安慰、鼓励、尊重,充分调动患者自我护理的积极性。

本研究结果显示,干预后,观察组 ALT、TBIL 均低于对照组,ALB 水平高于对照组($P<0.05$),表明强化健康教育与情感支持照护护理有效改善患者肝功能指标,实现良好的保肝作用,该结论与高健等^[14]研究结果基本相似。以上两种护理模式的结合,使患者从心理上获得情感支持,减少不良情绪的影响。同时增强疾病相关知识,积极配合临床治疗和护理,进一步发挥良好的治疗效果。干预后,观察组自护技能、自护责任感、自我概念、疾病健康知识评分均高于对照组($P<0.05$),提示应用强化健康教育与情感支持照护护理可提高慢性肝炎患者自我护理能力,从而促进患者自我护理技能掌握,提高其自我责任感,增加其对疾病健康知识的掌握,进一步提高患者的自我管理能力。干预后,观察组健康行为合理饮食、坚持治疗、情绪稳定、遵医嘱评分均高于对照组($P<0.05$),表明以上两组护理模式可提高患者饮食、治疗、遵医嘱等方面的依从性,积极参与配合治

疗和护理,从而促进临床效果的实现,与任玉莲^[15]的报道基本相同。此外,干预后,观察组患者生活质量评分高于对照组($P<0.05$),提示强化健康教育和情感支持照护护理应用促进慢性肝炎生活质量改善,减轻疾病对患者生活的影响,促进护理效果的实现。

综上所述,强化健康教育与情感支持照护护理可改善慢性肝炎患者肝功能指标,提高自我护理能力和健康行为依从性,改善患者生活质量,具有确切的护理效果,可将其作为临床有效的护理模式借鉴应用。

参考文献:

- [1]董宁,王嫣华,张林,等.护理干预对慢性丙型肝炎病人抗病毒治疗症状及抑郁的影响[J].护理研究,2016,30(15):1844.
- [2]宋美昕,杨洪滨,姜洁.全程护理干预降低糖尿病视网膜病变患者眼底荧光造影不良反应发生率的效果[J].中国医药,2017,12(2):298-301.
- [3]那艳.循证护理对慢性肝炎合并慢性肾衰竭患者负性心理及生活质量的影响研究[J].中国现代药物应用,2018,12(3):118-120.
- [4]陈瑞年.慢性乙型肝炎中医证型与实验室指标之间相关性研究[D].辽宁中医药大学,2019.
- [5]孙利文,杜宝军.怀柔区病毒性肝炎流行病学特征分析[J].预防医学,2016,28(9):903-906.
- [6]单慧娟,孙玉信.强化健康教育在病毒性肝炎患者护理中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2017,3(5):137-139.
- [7]华蓉,袁雪梅.情感支持性照护策略对重型肝炎患者身心健康状况及肝功能的影响[J].现代中西医结合杂志,2016,25(30):3407-3408,3409.
- [8]董明伟.癌性疼痛规范化诊疗中临床药师的药学监护作用[J].医学信息,2020,33(11):151-153.
- [9]冯建红,居朝霞.基于微信平台的护理干预对病毒性肝炎患者自我管理能力和生存质量的影响[J].新疆医科大学学报,2018,41(11):1441-1444.
- [10]许丽红,蒋文慧,张苗苗,等.自我管理行为干预对慢性乙型肝炎患者生存质量影响的研究[J].护理管理杂志,2015,15(6):435-437.
- [11]岳波,阚丽君,王永杰.认知行为干预在慢性肝炎患者心理护理中的应用[J].中华现代护理杂志,2016,22(25):3592-3594,3595.
- [12]居朝霞,吴桂香,张波.院外延伸性护理对慢性丙型肝炎患者负性情感和自我效能的正性作用研究[J].实用肝脏病杂志,2017,20(6):701-704.
- [13]孙利文,杜宝军.怀柔区病毒性肝炎流行病学特征分析[J].预防医学,2016,28(9):903-906.
- [14]高健,于游嵩,左桂芝,等.慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗的依从性研究[J].中国处方药,2015,13(8):97-98.
- [15]任玉莲,张志敏.护理干预对慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗依从性的影响探讨[J].现代中西医结合杂志,2014,23(15):1693-1695.

收稿日期:2020-07-11;修回日期:2020-07-29

编辑/冯清亮