

门诊慢性肝病患者的干预化护理方案及施行效果探究

朱灵梅

容县人民医院 广西容县 537500

〔摘要〕 **目的** 探讨门诊慢性肝病患者的干预化护理方案及施行效果。**方法** 选取我院 2019 年 01 月至 2020 年 01 月门诊就诊的慢性肝病患者 66 例,以随机数字表法将患者分为两组,对照组给予常规门诊护理,研究组给予门诊干预化护理,比较两组首次入院及 3 个月随访中肝炎应激量表(PSSH)评分、肝功能恢复情况。**结果** 首次入院时,两组 PSSH 评分、肝功能指标比较,差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。三个月随访中,研究组 PSSH 评分低于首次入院,且 PSSH 评分低于对照组,肝功能指标优于对照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 门诊慢性肝病患者的护理中,采取干预化护理能够对患者病情形成全过程干预,有效提高患者病情改善效果,减轻患者心理应激水平,提高护理服务质量。

〔关键词〕 门诊;慢性肝病;干预化护理

〔中图分类号〕 R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 05-096-02

慢性肝病以慢性肝炎、肝硬化较为常见,患者肝功能受到损害,早期病情控制需要患者保持良好生活习惯,合理用药,延缓病情发展。门诊慢性肝病患者的就诊护理中,采取干预化护理能够形成对患者就诊及出院后全过程的护理干预,给予患者更加全面的护理,提高患者对病情及病情自我干预的重视性,更好的改善患者病情,提高病情控制效果,促进肝功能恢复^[1]。为探讨干预化护理施行效果,以我院 2019 年 01 月至 2020 年 01 月门诊就诊的慢性肝病患者 66 例为研究对象,展开具体评估。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2019 年 01 月至 2020 年 01 月门诊就诊的慢性肝病患者 66 例,以随机数字表法将患者分为两组。本次研究经医院伦理委员会批准通过。对照组男 19 例,女 14 例,年龄 33 ~ 67 岁,平均(50.23±3.30)岁,病程 1 ~ 5 年,平均(2.75±0.34)年,其中,肝硬化 13 例,慢性肝炎 8 例,脂肪肝 8 例,酒精肝 4 例。研究组男 20 例,女 13 例,年龄 30 ~ 65 岁,平均(49.95±3.35)岁,病程 1 ~ 6 年,平均(2.80±0.35)年,其中,肝硬化 10 例,慢性肝炎 9 例,脂肪肝 9 例,酒精肝 5 例。两组一般资料无显著差异。

纳入标准: ①确诊为慢性肝病,符合各类肝病诊断标准;②了解临床研究,对护理方案知情同意。

排除标准: ①合并其他严重脏器疾病,如急性肾功能衰竭;②不接受随访调查;③合并精神疾病。

1.2 方法

对照组给予常规护理,常规检测患者病情,对患者病情情况进行评估,给予患者相应的用药指导,告知患者日常生活注意事项,提示患者按时用药,定期复诊。

研究组给予干预化护理,其中包括如下:①病情评估。对患者病情发展情况进行评估,了解患者日常生活一般情况,对影响患者病情进程的因素进行分析,作出患者病情的准确评估,并详细与患者讲解,提高患者对病情的重视性;②心理干预。鼓励患

者进行康复治疗,与患者进行沟通,了解患者心理压力,解决患者疑问及问题,获得患者的信任,提高患者依从性;③健康教育。以健康教育讲座、短视频、宣传手册等方式,向患者展开健康教育,详细讲解预防病情加重、控制病情的相关常识,提高患者对病情的自我干预能力^[2];④随访干预。以微信平台建立与患者的联系,向患者进行延续性健康教育,宣传病情预防与控制知识,不断更新宣传内容,提示患者保持健康的生活习惯,提示戒烟戒酒,保持良好睡眠,督促患者用药,提高患者对病情的重视性^[3]。定期提醒患者入院复查、复诊。

1.3 观察指标

观察两组首次入院及 3 个月随访中肝炎应激量表(PSSH)评分、肝功能恢复情况。其中,PSSH 评分共包括 18 项条目,总分 72 分,分值越高表示应急水平越高^[4]。肝功能恢复情况以肝功能指标谷丙转氨酶(ALT)、谷草转氨酶(AST)参数变化进行评价。

1.4 统计学分析

采用统计学软件 SPSS24.0 进行数据分析与统计处理,计量资料行 t 检验,统计学有意义表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

首次入院时,两组 PSSH 评分、肝功能指标比较,差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。三个月随访中,研究组 PSSH 评分低于首次入院,且 PSSH 评分低于对照组,肝功能指标优于对照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1: 两组首次入院及三个月随访中 PSSH 评分、肝功能指标比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	PSSH 评分		t	P
	首次入院	三个月随访		
研究组 (n=33)	34.50±2.45	25.40±2.01	16.496	< 0.05
对照组 (n=33)	34.48±2.50	33.85±2.46	1.032	> 0.05
t	0.033	15.280	-	-
P	> 0.05	< 0.05	-	-

续表 1: 两组首次入院及三个月随访中 PSSH 评分、肝功能指标比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	ALT (U/L)		t	P	AST (U/L)		t	P
	首次入院	三个月随访			首次入院	三个月随访		
研究组 (n=33)	65.50±5.50	37.27±3.40	25.080	< 0.05	66.80±5.65	36.68±3.84	25.328	< 0.05
对照组 (n=33)	65.47±5.45	58.80±4.40	5.470	< 0.05	66.85±5.62	60.06±4.80	5.278	< 0.05
t	0.022	22.242	-	-	0.036	21.849	-	-
P	> 0.05	< 0.05	-	-	> 0.05	< 0.05	-	-

3 分析与讨论

门诊慢性肝病的护理干预中,采取干预化护理,是以患者就

诊时病情评估、心理干预、健康教育、出院后延续性干预等组成的一种综合性的干预措施,能够给予患者更加全面的护理,提高

患者对于病情的重视性,减轻患者因病形成的心理压力,促进患者按时用药,保持良好生活习惯^[5]。本次研究以干预化护理比较常规护理,在门诊慢性肝病的护理干预中,干预化护理有效减轻了患者肝炎炎症水平,且提高了患者肝功能水平。这是由于在干预化护理下,患者心理压力得到排解,且对病情的认识更高,在配合院外延续性干预的模式下,很好的提高了患者自我干预能力,因此在病情的干预效果上更好^[6]。

可以说,门诊慢性肝病的护理模式中,采取干预化护理方案,对患者病情形成全面干预,有利于提高患者病情的改善效果,是一种较有效的护理模式,值得推广。

[参考文献]

[1] 陶军秀,郭明星,李晓东,高小莲,吴辉坤,周琼.研究型门诊慢性乙型肝炎病毒性肝炎健康管理模式的探索与实践[J].河北

中医,2017,39(06):844-847.

[2] 姜锐.心理护理干预对慢性肝病治疗效果及生存质量影响的研究[J].解放军预防医学杂志,2016,34(S1):216-217.

[3] 张焕丽,黎艳,殷海玲,曾凤银.微信平台在门诊乙型肝炎病人个性化延续护理中的应用[J].循证护理,2019,5(06):553-556.

[4] 高小莲,肖明中,陶军秀,艾亚婷.肝病研究型门诊非酒精性脂肪性肝病健康管理的SWOT分析[J].中西医结合肝病杂志,2019,29(03):282-284.

[5] 张勇勇,杨玉兰,李雁.强化健康教育对门诊乙型肝炎肝硬化患者心理状态的影响[J].山西医药杂志,2016,45(17):1986-1989.

[6] 王珊珊,黄海燕.微信健康教育方式在慢性肝病护理中的运用[J].中医药管理杂志,2018,26(23):66-67.

(上接第 92 页)

运用舒适护理可以有效的优化患者整体疾病控制效果,改善患者心绞痛状况,优化患者治疗效果。要意识到治疗对冠心病心绞痛治疗很重要,但是护理工作也是较好的辅助作用,可以有助于病情更为理想的控制。

综上所述,舒适护理在冠心病心绞痛护理中应用可以有效的提升治疗疗效,改善心绞痛发作频次与持续时间,整体疾病恢复质量较为理想。

[参考文献]

[1] 饶建云,张瑞,范婷等.舒适护理干预在冠心病心绞痛合并抑郁症患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,24(9):37-39.

[2] 刘志平.舒适护理在冠心病心绞痛护理中的应用探讨[J].养生保健指南,2018,(46):223.

[3] 江兰.舒适护理在冠心病心绞痛患者中的应用效果探讨[J].心血管病防治知识,2017,(3):64-66.

[4] 谭成群,李萍,杨路路等.冠心病心绞痛护理中舒适护理的临床应用研究[J].家庭医药,2018,(6):295-296.

(上接第 93 页)

有更好的后期恢复环境。

总而言之,人性化护理干预应用在膀胱癌围术期护理中可以有效的提升其治疗依从性,患者生活质量更好,整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 李亚改.人性化护理干预对膀胱癌围术期患者治疗依从性和生活质量的影响[J].现代诊断与治疗,2019,30(2):315-317.

[2] 李亚改.人性化护理干预对膀胱癌围术期患者治疗依从性和生活质量的影响[J].现代诊断与治疗,2018,29(24):4089-4090.

[3] 胡超然.人性化护理干预对膀胱癌围术期患者治疗依从性和生活质量的作用分析[J].中国医药指南,2019,17(3):285-286.

[4] 蒋月芳.人性化护理联合睡眠干预对膀胱癌围术期患者治疗依从性和生命质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2019,6(3):331-333.

(上接第 94 页)

纠纷等。以往急诊科常规护理管理虽也可降低护理人员工作量,但无法提高护理人员护理质量及个人素养,导致急诊科整体质量依旧无法得以有效提升。

本文中,笔者所在急诊科于 2019 年 3 月起采取了层级管理,研究结果显示,相比采取常规管理的对照组,实验组护理人员护理质量更高,患者护理满意度更高, $P < 0.05$,比较有差异性。这是因为该管理方式按照护理人员能力予以岗位分工,更利于护理人员充分发挥自身强能,并可提高护理人员提高自身素养的意识,在一定程度上降低了不良情绪的发生^[3],从而提高急诊科整

体护理质量。

综上所述,在急诊护理质量管理中实行层级管理利于护理人员护理质量及患者满意度提高,可予以推广。

[参考文献]

[1] 黄明霞.层级管理在急诊护理质量管理中的应用[J].护理实践与研究,2019,16(19):137-139.

[2] 曾萍.急诊护理管理中护士层级管理的应用效果分析[J].中国卫生产业,2019,16(21):69-70.

[3] 郭卫丽,吴帆,郭颖,等.护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用[J].国际护理学杂志,2015,36(10):1401-1403.

(上接第 95 页)

冠心病治疗中,护理工作可以辅助治疗工作来优化患者日常疾病控制管理。尤其是患者自身生活管理对疾病控制非常重要,提升患者治疗依从性在一定程度上可以有效的促使治疗方案发挥作用,保证疾病控制的平稳性。同时可以有助于构建和谐护患关系,提升患者对医疗工作的认可度。

综上所述,冠心病患者中采用综合护理干预后有助于提升患者的护理满意度,提升治疗依从性,有效的控制疾病状况,辅助治疗工作开展。

[参考文献]

[1] 顾红瑛.综合护理干预对冠心病患者心理状态、自我管理

能力及生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(3):22-24.

[2] 周静,张琳,王淑玲等.综合护理干预对糖尿病并发冠心病病情管理能力及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(15):2066-2069.

[3] 郭彦丰.综合护理干预对冠心病患者生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2017,36(4):489-491.

表 2: 患者治疗依从性情况 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	依从率
研究组	25	17 (68.00)	7 (28.00)	1 (4.00)	96%
对照组	25	11 (44.00)	9 (36.00)	5 (20.00)	80%

注: 两组对比, $p < 0.05$