

延伸护理对改善肝炎后肝硬化患者生活质量的有效性探讨

郑冬菊

临海市第二人民医院 浙江临海 317016

【摘要】目的 探讨对肝炎后肝硬化患者采取延续护理干预改善患者生活质量的效果。**方法** 选择2016年5月~2018年6月在我院就诊的76例肝炎后肝硬化患者作为研究对象,按就诊时间将患者随机分为干预组和对照组,每组患者38例。两组研究对象均接受医院传统的常规护理,干预组的研究对象在上述护理基础上接受延续性护理干预。比较分析两组研究对象出院前后的生活质量变化。**结果** 两组研究对象出院后干预组研究对象生活质量评分显著优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 延伸护理模式具有较高临床应用价值,可更好改善患者预后。

【关键词】 延伸护理; 肝炎后肝硬化; 生活质量

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 05-133-02

肝硬化作为临床常见的慢性疾病,近年来发病人数呈上升趋势。由于该病病程长、并发症多、病情复杂,严重影响患者预后,引起患者生活质量降低^[1]。该病的临床治疗过程中,护理干预是非常关键的。随着护理工作的不断发展,延续性护理作为一种更为人性化的护理模式,相较于传统护理,可以有效改善治疗效果。为了探讨对肝炎后肝硬化患者采取延续护理干预改善患者生活质量的效果,对我院收治的肝炎后肝硬化患者进行延伸护理干预,现将研究报告如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2016年5月~2018年6月在我院就诊的76例肝炎后肝硬化患者作为研究对象,按就诊时间将患者随机分为两组,干预组和对照组,每组患者38例。其中,观察组中,男性患者22例,女性患者18例,最小年龄23岁,最大年龄75岁,平均 (42.5 ± 5.3) 岁。对照组中,男性患者21例,女性患者19例,年龄最小为22岁,最大为76岁,平均 (41.5 ± 6.2) 岁。本次研究选取的研究对象均经临床诊断为肝炎后肝硬化,签署研究知情同意书,排除酒精性肝硬化、肝癌、其他严重心肺疾病、严重精神障碍、语言交流障碍者。对比分析两组患者上述资料,年龄、性别等经统计分析无明显差异(P 值大于0.05),可以进行比较分析。

1.2 方法

两组研究对象均接受医院传统的常规护理,主要包括护理患者的日常生活,日常用药指导等。

干预组的研究对象在上述护理基础上接受延续性护理干预,具体措施如下:(1)成立专门延伸护理小组,护士长担任小组长,其他护士作为组员,接受专门的护理技能培训。患

者入院后,了解患者的基本病情,身体指标,治疗计划,为患者建立健康档案^[2],有针对性的为患者制定延伸护理方案。

(2)加强对患者及家属的健康教育,定期组织相关讲座,进行知识宣讲,并积极与患者交流讨论,解答患者对疾病的疑问,加强患者对疾病相关知识的理解。增加治疗信心,提高依从性。(3)患者出院时,加强对患者的健康教育,叮嘱患者出院后仍需持续性护理治疗,按医嘱吃药,保持良好生活习惯,戒烟戒酒,饮食注意多摄入高蛋白、高纤维食品,同时注意适度运动,规律作息,早睡早起等。出现异常情况需及时就医。

(4)护理人员对患者应定期的随访,主要通过电话方式,也可使用网络形式,了解患者基本情况,检查患者知识的掌握情况和护理的依从情况,耐心解答患者及家属出院后产生的疾病相关问题,建立良好护患关系。积极与学生沟通,关注患者出院后的心理状态,指导患者学会处理产生的不良情绪,进行心理疏导,提高治疗依从性。

1.3 观察指标

比较两组研究对象出院前后的生活质量水平,采用生活质量评分表(SF-36)进行评价,分为八个维度,每个维度分数越高,生活质量越好。用医院自制的调查问卷评价患者对护理的满意程度,回答分为非常满意、一般满意、不满意3个答案,满意度=(非常满意数+一般满意数)/调查人数。

1.4 统计方法

将本研究收集数据录入统计软件SPSS22.0分析处理,计量资料使用均数和标准差表示, t 检验进行组间分析, P 值低于0.05检验认为比较有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量评分的比较

表1: 干预组和对照组研究对象生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$)

	干预组		对照组	
	出院前	出院后	出院前	出院后
生理功能	24.68 $\pm$ 2.98	29.82 $\pm$ 2.38	24.65 $\pm$ 2.53	26.36 $\pm$ 2.82
生理职能	4.13 $\pm$ 1.23	8.86 $\pm$ 1.22	4.21 $\pm$ 1.19	6.29 $\pm$ 1.24
身体疼痛	5.75 $\pm$ 1.45	10.55 $\pm$ 1.02	5.45 $\pm$ 1.77	8.25 $\pm$ 1.13
总体健康	12.36 $\pm$ 2.73	17.86 $\pm$ 2.85	12.45 $\pm$ 2.43	14.16 $\pm$ 2.12
活力	13.24 $\pm$ 1.48	17.95 $\pm$ 2.22	13.23 $\pm$ 1.42	14.27 $\pm$ 2.23
社会功能	5.27 $\pm$ 1.32	10.75 $\pm$ 1.32	5.41 $\pm$ 1.71	7.58 $\pm$ 1.36
情感职能	4.45 $\pm$ 1.35	7.37 $\pm$ 1.13	4.23 $\pm$ 1.51	5.76 $\pm$ 1.02
精神健康	15.37 $\pm$ 2.12	27.23 $\pm$ 2.82	15.29 $\pm$ 2.64	21.45 $\pm$ 2.65

干预组和对照组研究对出院前1个月,出院后3个月的生活质量评分结果见表1。两组研究对象出院前生活质量评分无统计差异, $P > 0.05$;出院后干预组研究对象生活质量评分显著优于对照组, $P < 0.05$ 。

2.3 护理满意度比较

干预组38例患者中,对护理非常满意者16例,满意者20例,不满意者2例,护理满意度为94.73%,对照组38例患者中,非常满意15例,满意18例,不满意5例,护理满意度为86.84%。干预组研究对象对护理满意度显著优于对照组, $P < 0.05$ 。

3 讨论

延伸护理作为一种现代护理模式,可有效拓展传统护理模式的不足,有效改善肝炎后肝硬化导致的生活质量降低

[3]。在本研究中发现,接受延伸护理的患者相比于接受传统护理的患者出院后生活质量明显提高,对护理的满意度也明显提高。表明该护理模式具有较高临床应用价值,可更好改善患者预后。

参考文献:

- [1] 陈瑰荣,李春联,黄柳清,等.家庭亲密度和适应性对晚期肝硬化患者生活质量的影响[J].中华现代护理杂志,2017,17(21):2522-2542.
- [2] 陈隽琳.心理干预在肝硬化护理中的应用效果体会[J].中国医药指南,2013,(24):82.
- [3] 负艳利,牛艳丽,周润茂,等.延伸护理干预措施对肝炎后肝硬化患者的生活质量的影响[J].中国保健营养,2016,26(23):261-261.

(上接第130页)

低患者的痛苦,避免病情恶化发展^[2]。本次研究中,选取我院2017年1月-2018年1月间于我院入治的共100例脑外伤术后躁动患者进行研究,同时对患者出现躁动的病因分析,针对性制定干预措施,包括对患者进行病情的强化护理,在对患者的病情发展状况密切观察的基础上,详细探析产生躁动的原因,进行针对性的干预判断及处理。通过必要的防护措施进行患者安全性强化,防止出现因为危险因素导致意外伤害,实施基础护理以及麻醉复苏护理,经过针对性护理后,对所有患者的躁动状况进行分析可见,其中共有59例病情明显改善,躁动状况有效缓解,共有31例患者及时发现同时进

行CT检查,发现患者存在脑水肿及颅内出血过多,通过开颅手术后,患者状况明显改善,其他10例患者进行过镇静及脱水措施干预,病症明显改善。由此可见,在对患者躁动原因分析的基础上,制定针对性干预措施护理,能够缓解患者的躁动情况,改善患者的身心状态,有利于护理水平的提升。

参考文献:

- [1] 沈燕.护理干预对预防脑外伤患者术后躁动的影响研究[J].中外健康文摘,2014,(14):227-227.
- [2] 俞乃英.ICU颅脑外伤术后病人躁动的原因及镇痛镇静护理的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(51):146-147.

(上接第131页)

差异($P > 0.05$),护理后研究组对象的评分与参照组的对比均更低,组间有差异($P < 0.05$)。数据见表1。

3 讨论

一直以来护士就被称为“美丽的白衣天使”,护理工作自然也就成为了“生命的温暖守候”。安定疗护对护士而言是全新的护理观念和护理模式,除了以往护理技能的熟练掌握,还应在临终患者的关怀照顾及其主要照顾者的护理上下功夫,以确保患者坦然接受现实,让主要照顾者平和接受并妥善安顿后后期的生活工作^[1]。临终护理之母桑得斯博士曾经说道:“因为你是你,所以你是重要的,即使活着的最后一刻你仍然是那么重要,我们会尽一切努力帮助你安然逝去,也同时尽一切努力让你活到最后一刻^[2]。”安定疗护的应用不仅使患者本身的生命得到足够的尊重,也让主要照顾

者的心理压力和刺激尽可能得到降低,避免产生焦虑、抑郁等不良情绪,更好的面对往后的生活。在安宁疗护过程中注重与主要照顾者沟通并加强死亡教育,不断调整护理应对方案,让逝者安息,生者无憾。

综上所述,安宁疗护应用在老年肿瘤临终患者主要照顾者中能够很好改善其负性情绪及心理应激评分,帮助其尽快减轻悲伤并恢复生活自信心。

参考文献:

- [1] 王晓华,孟伟康,梁晓慧,等.安宁疗护对老年肿瘤临终患者主要照顾者负性情绪及心理应激的影响[J].河北医药,2017,39(22):3506-3508.
- [2] 郭欣颖,朱鸣雷,苑晶晶.老年临终病人安宁疗护的临床实施[J].护理研究,2017,31(31):4000-4002.

(上接第132页)

养率低问题,临床采用系统化护理方法,以现代护理观念为导向,以初产妇需求为本,为初产妇制定系统化护理措施^[3]。对初产妇母乳喂养益处、方法、技巧、喂养量评估进行系统化宣传、指导,并对初产妇哺乳期间出现的乳房胀痛、乳汁分泌量少及如何促进母婴感情等问题给予有效改善措施,从而提升初产妇母乳喂养技能、提高母乳喂养自信心,促进母乳喂养率的提升。

本次研究中,我院采用系统化护理干预提升初产妇母乳喂养自信心,帮助初产妇解决喂养中的实际问题,增强母乳喂养技能和信心,相较常规护理方法,初产妇母乳喂养率得

到有效提升,初产妇自信心评分较高,具有较高临床价值,推荐广泛采用此护理方法,以促进全国母乳喂养率的提升。

参考文献:

- [1] 吴琳珍,周育华,苏瑜.系统化护理干预对产妇产后纯母乳喂养的影响[J].中外医学研究,2017,15(16):63-65.
- [2] 杨丽冰.系统化护理干预对产妇产后母乳喂养自信心和纯母乳喂养率的改善效果观察[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(15):194-195.
- [3] 张丽莉.系统化护理干预对改善产妇产后母乳喂养自信心和纯母乳喂养率的效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2015,2(29):6105-6106