

叙事护理在乙型肝炎性肝硬化患者中的应用及对心理状况及护理满意度的影响

童丽丽, 杨昭云, 任香玲, 朱祥聪, 葛云

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

【摘要】目的 分析叙事护理对乙型肝炎性肝硬化患者心理状况及护理满意度的影响。**方法** 以 2024 年 2 月至 2025 年 2 月为研究时间, 以我院收治的乙型肝炎性肝硬化患者 78 例为研究对象, 将患者纳入随机分组程序, 随机均分为 2 组 (叙事组、常规组), 分别以叙事护理及常规护理进行干预, 对比患者组间心理状况及护理满意度。**结果** 与常规组比, 叙事组 HAMD 与 HAMA 得分更低, 且护理满意度更高 ($100.00\% > 89.74\%$), 上述对比均有统计学差异与意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在乙型肝炎性肝硬化患者中, 叙事护理不仅可进一步改善患者负面情绪, 且可进一步改善护患关系, 提高护理满意度。

【关键词】 叙事护理; 乙型肝炎性肝硬化; HAMD; HAMA; 护理满意度

【收稿日期】 2025 年 4 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250240

The application of narrative nursing in patients with hepatitis B cirrhosis and its impact on psychological status and nursing satisfaction

Lili Tong, Zhaoyun Yang, Xiangling Ren, Xiangcong Zhu, Yun Ge

Anhui Medical University First Affiliated Hospital, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To analyze the impact of narrative nursing on the psychological status and nursing satisfaction of patients with hepatitis B cirrhosis. **Methods** From February 2024 to February 2025, 78 patients with hepatitis B cirrhosis admitted to our hospital were selected as the research subjects. The patients were randomly divided into two groups (narrative group and routine group) and intervened with narrative nursing and routine nursing respectively. The psychological status and nursing satisfaction of the patients were compared between the groups. **Results** Compared with the conventional group, the narrative group had lower HAMD and HAMA scores and higher nursing satisfaction ($100.00\% > 89.74\%$), and the above comparisons were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Narrative nursing can not only further improve negative emotions in patients with hepatitis B cirrhosis, but also enhance the nurse patient relationship and increase nursing satisfaction.

【Keywords】 Narrative nursing; Hepatitis B cirrhosis; HAMD; HAMA; Nursing satisfaction

乙型肝炎性肝硬化是肝硬化的一种, 多由乙肝病毒感染所致, 患者临床常见食欲减退、乏力、腹泻等症状, 部分患者可能还伴随呕血、黑便等, 合并肝肾综合征者可有少尿、无尿症状; 并发肝性脑病者可有认知障碍、昏迷等症状^[1]。乙型肝炎性肝硬化的治疗主要以改善患者症状、预防并发症等为主, 相关护理方式也多以治疗原则为中心。叙事护理是一种以人为中心的深层次护理方式, 其强调与患者的沟通互动, 重视并理解患者的经历与需求, 在临床上具有很好的护理价值, 可树

立患者的治疗信心与生活信念^[2]。本文探讨了叙事护理对患者负面情绪及护理满意度的影响。如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

78 例乙型肝炎性肝硬化患者一般资料: ①叙事组: 39 例, 男/女为 25/14、年龄 23 至 71 (53.28 ± 2.06) 岁; ②常规组: 39 例, 男/女为 24/15 (8/5)、年龄 24 至 70 (53.33 ± 2.11) 岁。上述一般资料组间差异小 ($P > 0.05$), 可进行护理方式差异的研究。

纳入标准: ①确诊为乙型肝炎性肝硬化者; ②无精神病史者; ③对护理方式无异议且配合较好者; ④临床资料完整者。

排除标准: ①凝血功能异常者; ②重要脏器, 如肾、肺、心功能异常者; ③智力或精神异常者; ④中途转院或对护理方法有异议的患者及家属。

1.2 方法

常规组患者应用常规护理, 主要为: 向患者及家属讲解乙型肝炎肝硬化病因、治疗方案、预后等, 遵医嘱对患者行生命体征监测、用药指导、饮食护理等。以叙事护理对叙事组患者进行干预, 如下:

1.2.1 组建叙事护理小组

叙事护理小组成员 3 至 4 人, 成员包括 1 名护士长及 2 至 3 名护理人员, 均为临床经验丰富的护理人员。所有成员均展开 30d 的叙事护理学习与培训, 考核合格后方能展开护理。

1.2.2 搜集并分析患者资料

患者入院后第一时间了解患者病史、既往史、教育层次及兴趣等, 并以沟通的形式了解患者的性格、心理状况等, 并在此过程中确定叙事主题, 实施叙事护理。

1.2.3 实施叙事护理

叙事干预前先依据患者情况选取符合其需求的主题, 并循序渐进开展叙事护理。第一次叙事护理主要工作内容为解答患者疑惑, 纠正认知, 即解答患者对于疾病的疑惑, 并引出患者对于疾病、生活等的思考, 评估患者的认知, 若患者在此过程中由错误认知或消极情绪, 应给予患者鼓励, 纠正其认知, 树立其治疗及生活的信心; 第二次叙事护理 (约 30min) 可与患者讨论乙型肝炎肝硬化相关知识, 旨在帮助患者正确认识疾病, 树立治疗信心, 提高自我管理能力, 另外, 叙事护

理期间应注意语言恰当, 避开敏感词汇; 第三次叙事护理旨在消除患者负面情绪, 即从患者爱好、兴趣、性格等入手, 与患者讨论其感兴趣的话题, 引导患者放松, 并与其讨论亲属相处之道、健康饮食及如何保持良好心情等。

1.3 观察指标

1.3.1 心理状况

以汉密尔顿抑郁 (HAMD)、焦虑 (HAMA) 量表评价, HAMD 与 HAMA 量表分界线均为 7 分, >7 分则存在抑郁、焦虑, 且得分越高抑郁、焦虑越严重。

1.3.2 护理满意度

采用自制的护理满意度问卷进行, 问卷满分为 110 分, 非常满意为 100 至 110 分、一般满意为 70 至 99 分、不满意为 69 及以下。护理满意度计算方式为非常满意与一般满意例数之和, 除以总组例数, 乘以 100.00%。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS23.0 系统软件中进行计算, 以 ($\bar{x} \pm s$) 进行计量统计, 以 (%) 进行计数统计, t 检验与 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状况

护理前, 患者组间 HAMD 与 HAMA 得分无统计学意义 ($P > 0.05$), 护理后两组患者相关得分均下降, 但叙事组相关得分比常规组更低, 二者对比有统计学意义 ($P < 0.05$), 如表 1。

2.2 护理满意度

与常规组比, 叙事组护理满意度更高 (100.00% > 89.74%), 二者对比有统计学意义 ($P < 0.05 = 0.040$), 如表 2。

表 1 心理状况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	HAMD		HAMA	
		护理前	护理后	护理前	护理后
叙事组	39	11.47 ± 3.05	6.47 ± 1.06	12.36 ± 3.11	7.05 ± 1.11
常规组	39	11.33 ± 2.99	9.33 ± 2.41	12.31 ± 3.07	10.06 ± 2.06
t	-	0.205	6.784	0.072	8.033
P	-	0.838	0.001	0.943	0.001

表 2 护理满意度 [n, (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度
叙事组	39	29 (74.36)	10 (25.64)	0 (0.00)	39/39 (100.00)
常规组	39	15 (38.46)	20 (51.28)	4 (10.26)	35/39 (89.74)
χ^2	-	-	-	-	4.216
P	-	-	-	-	0.040

3 讨论

作为人体最大的器官之一, 肝脏承担着解毒、代谢、合成糖与脂肪等生理功能, 当受到病毒入侵时, 肝细胞可能会出现炎症、纤维化等, 若不及时干预, 肝脏组织可能会出现进一步纤维增生、硬化, 并逐步丧失正常生理功能^[3]。乙型肝炎肝硬化的临床特征主要为门脉高压、肝功能减退, 且该疾病可引发肝性脑病、上消化道出血、继发感染等并发症, 严重影响患者生活质量, 且在疾病症状的影响下, 患者也易出现负面情绪^[4-5]。临床需在进行针对性治疗的同时强化临床护理, 促进患者身心康复。

3.1 乙型肝炎肝硬化临床护理应用现状(常规护理 VS 叙事护理)

常规护理是乙型肝炎肝硬化临床常用的护理方式, 其拥有较久的应有历史, 且其与临床治疗有较高的契合度, 因而在该疾病中有很好的应用价值。但常规护理的本质为疾病护理, 其对于患者心理需求的关注度不够, 且其实施后带给患者心理层面的正面改变有限, 应进一步改善护理方式。叙事护理(Narrative Nursing)是一种护理实践, 其强调以个人叙事和故事提升患者护理质量, 该护理的核心在于重视患者的生活经历与故事, 并认为患者的经历与故事对于他们的疾病经历及健康有深远影响, 以此为出发点, 护理人员可更好了解患者需求, 并展开更人性化、个体化的护理^[6]。因而与常规护理相比, 叙事护理更具有温度^[7]。李爱辉等^[8]的研究表明: 在慢性乙型肝炎患者治疗期间, 叙事护理能有效缓解患者不良情绪, 并可提高其健康信念、心理弹性、治疗依从性及生活质量。

3.2 研究结果分析

基于上述, 本文以 78 例乙型肝炎肝硬化患者为研究对象, 对比并分析了常规护理与叙事护理的差异。研究发现: 与常规组相比, 叙事组干预后的 HAMD 与 HAMA 量表得分明显更低, 且其护理满意度明显更高 ($100.00\% > 89.74\%$), 且二者对比有统计学意义 ($P < 0.05$), 即与常规护理相比, 叙事护理更具有护理价值。分析原因可知, 叙事护理的多次叙事中包括了疾病探讨、心理沟通及生活指导等, 上述方式不仅可提高患

者对疾病的认知, 树立其治疗与护理信心, 且可疏导患者情绪, 因而可改善患者负面情绪, 提高护理满意度。

3.3 结论

在乙型肝炎肝硬化患者中, 叙事护理不仅可进一步改善患者负面情绪, 且可进一步改善护患关系, 提高护理满意度。

参考文献

- [1] 韩芳芳, 赵聪, 朱荣文, 等. 叙事护理对乙型肝炎肝硬化患者心理状况及护理满意度的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(3): 47-49.
- [2] 黄黎烜, 周晨枫, 张程程, 等. 叙事护理中文文献研究[J]. 医学与哲学, 2023, 44(12): 63-67.
- [3] 周小娟, 邵佳亮, 赵月红. 叙事护理对肝硬化失代偿期患者负性情绪和自我管理行为的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(6): 22-24.
- [4] 边志艳, 姚美丽. 肝硬化合并糖尿病患者护理中应用叙事护理的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(49): 65, 86.
- [5] 王瑞. 叙事护理在肝硬化上消化道出血患者中的应用价值[J]. 安徽医学, 2023, 22(4): 77-79.
- [6] 李武芬, 任春霞, 周江涛, 等. 我国叙事护理临床应用研究进展[J]. 中国医药科学, 2024, 14(17): 54-57.
- [7] 张钰. 营养康复护理联合叙事护理对乙型肝炎肝硬化患者营养状况及负面情绪的影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2024, 34(2): 166-168.
- [8] 李爱辉, 李苏丹, 周萌. 叙事护理对慢性乙型肝炎患者不良情绪、健康信念及心理弹性的影响[J]. 河南医学研究, 2023, 32(2): 372-375.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS