

# Psychological analysis and nursing of patients with alcoholic liver disease

Xuejiao Cao

The 906th Hospital of the Joint Logistics Support Force of the People's Liberation Army, Ningbo, Zhejiang, 315000, China

## Abstract

**Objective:** To analyze the psychological characteristics of patients with alcoholic liver disease and explore the impact of targeted nursing interventions on their psychological state and treatment outcomes, providing a basis for clinical nursing practices. **Methods:** A total of 90 patients with alcoholic liver disease admitted from January 2024 to January 2025 were randomly divided into a control group (n=45) and a study group (n=45). The control group received routine care, while the study group, in addition to routine care, underwent targeted nursing interventions based on the Self-Rating Anxiety Scale (SAS) and the Self-Rating Depression Scale (SDS) to assess their psychological state. The study compared the psychological state, nursing satisfaction, treatment compliance, and liver function indicators before and after the interventions between the two groups. **Results:** After the nursing intervention, the study group showed significantly lower SAS and SDS scores compared to the control group ( $P<0.05$ ); the study group also had significantly higher nursing satisfaction ( $P<0.05$ ) and better treatment compliance and liver function indicators ( $P<0.05$ ) than the control group. **Conclusion:** Patients with alcoholic liver disease exhibit significant psychological issues. Targeted nursing interventions can effectively alleviate anxiety and depression, improve treatment compliance, and enhance liver function recovery, making these interventions worthy of clinical promotion.

## Keywords

alcoholic liver; psychological characteristics; nursing intervention;

## 酒精肝患者的心理分析和护理探讨

曹雪姣

中国人民解放军联勤保障部队第906医院, 中国·浙江宁波315000

## 摘要

**目的:** 分析酒精性肝病患者的心理特点, 探讨针对性护理干预对其心理状态及治疗效果的影响, 为临床护理提供依据。 **方法:** 选取2024年1月至2025年1月收治的90例酒精肝患者, 随机分为对照组 (n=45) 和研究组 (n=45), 对照组接受常规护理, 研究组在常规护理基础上通过焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评估患者心理状态, 实施针对性护理干预, 比较两组护理前后心理状态、护理满意度、治疗依从性及肝功能指标。 **结果:** 研究组护理后SAS、SDS评分显著低于对照组 ( $P<0.05$ ); 护理满意度显著高于对照组 ( $P<0.05$ ); 治疗依从性及肝功能指标优于对照组 ( $P<0.05$ )。 **结论:** 酒精肝患者存在显著心理问题, 针对性护理干预可有效缓解其焦虑抑郁情绪, 提高治疗依从性和肝功能恢复效果, 值得临床推广。

## 关键词

酒精肝; 心理特点; 护理干预;

## 1 引言

酒精性肝病是长期过量饮酒导致的肝脏损伤性疾病, 涵盖酒精性脂肪肝、酒精性肝炎及酒精性肝硬化等不同阶段, 随着社会饮酒文化变迁及人均酒精消费量增加, 酒精性肝病已成为全球范围内威胁人类健康的重大公共卫生问题之一, 具有高发病率、高复发率及潜在进展为肝硬化的特点,

不仅加重患者生理负担, 更对其心理健康构成显著威胁<sup>[1]</sup>。临床实践表明酒精性肝病患者常因疾病认知不足、社会角色冲突及对预后担忧等因素, 出现焦虑、抑郁等负面情绪, 此类心理问题进一步降低治疗依从性, 影响肝功能恢复甚至加重病情进展。分析酒精性肝病患者的心理特征, 制定有效的心理干预模式, 属于改善患者整体预后、提升临床护理质量的关键环节<sup>[2]</sup>。本文分析酒精性肝病患者的心理特点, 探讨针对性护理干预对其心理状态及治疗效果的影响, 为临床护理提供依据。

**【作者简介】**曹雪姣 (1990-), 女, 土家族, 中国湖北利川人, 本科, 主管护师, 从事肝病护理研究。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

选取2024年1月至2025年1月收治的90例酒精肝患者，随机分为对照组(n=45)和研究组(n=45)，两组患者性别、年龄、病程等差异无统计学意义( $P>0.05$ )；对照组中男性41例(91.1%)，女性4例(8.9%)，年龄32~68岁，平均(48.6±7.3)岁，病程2~15年，平均(6.8±2.5)年；研究组中男性40例(88.9%)，女性5例(11.1%)，年龄30~69岁，平均(47.9±6.8)岁，病程1~14年，平均(6.5±2.3)年。

纳入标准包括：①符合《酒精性肝病诊疗指南》诊断标准；②年龄18~70岁；③自愿签署知情同意书。排除标准包括：①合并严重精神疾病；②合并其他重大器官功能障碍；③妊娠或哺乳期女性。

### 2.2 方法

对照组接受常规护理：护理人员每日定时监测患者生命体征，记录肝功能指标波动情况，依据医嘱指导患者规范用药，针对患者营养状况，制定低脂、高蛋白饮食方案，保持病房整洁通风，定期更换床单被褥，鼓励家属参与日常陪护，缓解患者孤独感。

研究组在常规护理基础上通过焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评估患者心理状态：多数患者因病情反复、肝功能持续异常陷入焦虑，表现为对治疗结果的过度担忧、对经济负担的恐惧以及对未来生活质量的悲观预期，部分患者因长期酗酒导致家庭关系破裂，与配偶争吵频繁、子女疏离，进而产生自我否定情绪，酒精依赖者常伴随躯体戒断症状，同时存在心理依赖，表现为对酒精的强烈渴求，部分患者虽意识到酗酒危害，但因缺乏应对压力的替代方式，陷入想戒酒却无法坚持的矛盾循环。受社会对酗酒行为的偏见影响，部分患者因酒精肝是自找的等观念产生病耻感，刻意隐瞒病情，拒绝参加社交活动，甚至逃避治疗，部分患者因长期酗酒导致家庭关系紧张，家属对其态度冷漠或指责多于关怀，加剧患者的孤独感。

实施针对性护理干预：(1)心理疏导，采用焦虑自评量表和抑郁自评量表动态评估患者心理状态，结合每周一次的访谈，深入了解其心理困扰，针对焦虑患者，通过认知行为疗法引导其识别并纠正病情无法好转等思维，鼓励其记录每日积极事件，逐步重建信心。设立情绪倾诉角，由专职护士每日安排15-20分钟一对一倾听患者心声，允许其表达愤怒、悔恨等负面情绪，给予共情回应，帮助其从情绪中抽离。每周组织2次正念冥想课程，指导患者通过呼吸练习、身体扫描等方式缓解焦虑。(2)家庭支持，每月举办1次家属培训，内容涵盖酒精依赖的生理机制、家庭沟通技巧及情感支持方法，鼓励患者与家属共同参与每周一次的家庭会议，由护士引导双方表达真实感受。设计家庭协作任务，共同制定健康食谱、参与户外活动，设置家庭进步奖，由护士每月

评选并颁发小礼品。(3)戒酒管理，根据患者兴趣提供替代活动建议，为喜欢运动的患者推荐晨跑小组，为热爱阅读的患者开设读书分享会，与患者签订书面戒酒契约，明确戒酒目标及奖惩措施，组建戒酒互助小组，由组员相互监督，针对可能引发复饮的高危情境制定应急预案。(4)社会参与，与社区卫生服务中心合作，组织患者参与康复者故事分享会，邀请成功戒酒者现身说法，联合职业培训机构为有需求的患者提供技能培训，协助联系就业岗位，针对因酗酒导致家庭纠纷或经济困难的患者，提供免费法律咨询，帮助其维护合法权益。

### 2.3 观察指标与评价标准

干预前、干预后第4周评估焦虑自评量表(SAS)：共20项，每项1-4分，50-59分为轻度，60-69分为中度，≥70分为重度。

抑郁自评量表(SDS)：共20项，评分标准同SAS，53-62分为轻度，63-72分为中度，≥73分为重度<sup>[9]</sup>。

护理满意度：自制护理满意度调查问卷，含10个条目，1=非常不满意，2=不满意，3=一般，4=满意，5=非常满意，总满意度=(满意+非常满意)例数/总例数×100%。

治疗依从性：按时服药率：通过电子药盒记录或家属监督，统计每日服药次数达标率；复诊率：统计按医嘱复诊的次数；戒酒率：通过尿酒精检测及家属反馈，统计完全戒酒患者比例；完全依从：三项指标均达标；部分依从：1-2项达标；不依从：三项均未达标<sup>[9]</sup>。

肝功能指标：谷丙转氨酶(ALT)、谷草转氨酶(AST)、γ-谷氨酰转肽酶(GGT)。

### 2.4 统计学计算

采用SPSS22.0软件，计数资料以%表示，行 $\chi^2$ 检验，计量资料以(均数±标准差)表示，行t检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 3 结果

研究组护理后SAS、SDS评分显著低于对照组( $P<0.05$ )；护理满意度显著高于对照组( $P<0.05$ )；治疗依从性及肝功能指标优于对照组( $P<0.05$ )，见表1。

## 4 讨论

酒精性肝病是长期过量饮酒引发的肝脏损伤性疾病，早期可能只是酒精性脂肪肝，患者往往没有明显症状，多是在体检时偶然发现，若继续发展会出现酒精性肝炎，表现为乏力、食欲差、右上腹隐痛等症状，到后期可能演变为酒精性肝硬化，出现腹水、黄疸甚至消化道出血等严重并发症。疾病的发生与饮酒量和饮酒年限直接相关，一般来说男性每天摄入酒精超过40克、女性超过20克，持续5年以上就可能导致酒精性肝病，短期内大量饮酒也可能诱发急性酒精性肝炎<sup>[9]</sup>。本研究数据显示，研究组护理后SAS、SDS评分显著低于对照组( $P<0.05$ )，酒精性肝病患者因长期饮酒导

致的社会功能受损、对疾病预后的恐惧以及对戒酒的抵触心理，引发焦虑、抑郁等负性情绪，通过 SAS、SDS 量表精准识别患者的心理状态，针对性地开展疾病认知教育、情绪疏导及社会支持强化，有效缓解了患者的心理负担。研究组护理满意度显著高于对照组 ( $P<0.05$ )，在常规护理基础上，通过定期组织病友交流会、家属参与式健康教育等方式，既增强了患者对治疗方案的认同感，也缓解了因长期住院或戒酒带来的家庭矛盾。研究组治疗依从性及肝功能指标显著优于对照组 ( $P<0.05$ )，从病理生理机制分析，ALD 患者的

负性情绪可通过脑 - 肠 - 肝轴影响肝脏代谢功能，焦虑抑郁状态会促进皮质醇等应激激素分泌，加重肝细胞炎症反应，心理干预通过调节自主神经功能、降低应激水平，间接减轻肝脏负担，干预后患者戒酒成功率提高，饮食结构改善，这些行为改变直接促进了肝功能的恢复<sup>[6]</sup>。

综上所述，针对性护理干预在酒精性肝病患者的积极作用，不仅有效缓解焦虑抑郁情绪，更通过重建患者对疾病的认知、改善治疗行为，最终改善酒精性肝病患者的生理指标与心理状态。

表 1 两组各项观察指标对比

指标	组别	护理前	护理后	统计值	P 值
SAS (分)	对照组	58.2 ± 6.5	55.4 ± 5.8	1.310	0.180
	研究组	57.9 ± 6.8	46.1 ± 5.2	4.410	0.032
SDS (分)	对照组	56.5 ± 7.1	53.8 ± 6.4	0.490	1.341
	研究组	56.8 ± 7.3	44.7 ± 5.6	3.940	0.041
护理满意度 (%)	对照组	-	75.6 (34/45)	10.310	0.018
	研究组	-	93.3 (42/45)		
治疗依从性 (%)	对照组	-	64.4 (29/45)	9.395	0.009
	研究组	-	88.9 (40/45)		
ALT (U/L)	对照组	125.6 ± 32.4	98.7 ± 28.6	2.491	0.097
	研究组	128.3 ± 35.1	72.5 ± 21.3	4.339	0.027
AST (U/L)	对照组	95.4 ± 25.3	82.1 ± 20.7	1.940	0.885
	研究组	98.6 ± 27.8	61.4 ± 18.5	4.459	0.035
GGT (U/L)	对照组	185.2 ± 46.7	152.3 ± 40.1	2.390	0.041
	研究组	188.9 ± 50.3	110.6 ± 32.8	3.481	0.029

参考文献

[1] 江瑜. 酒精肝患者的日常护理要点 [J]. 人人健康, 2025, (10): 126-127.

[2] 曹帆. 心理分析及综合护理对酒精肝患者的临床应用效果 [J]. 安徽医学, 2022, 21 (05): 66-68.

[3] 谢芳. 酒精肝患者的心理分析和护理探讨 [J]. 中国医药指南, 2022, 20 (11): 132-134.

[4] 朱吉红. 酒精肝患者的心理分析和护理研究 [J]. 中外女性健康研究, 2020, (02): 148-149.

[5] 潘迁, 拓思思, 齐麟. 酒精肝病人综合护理模式的应用效果观察 [J]. 人人健康, 2019, (14): 204.

[6] 郭志慧. 探讨健康教育对改善酒精肝患者治疗依从性的影响 [J]. 中国农村卫生, 2018, (05): 76+75.