

## 艾滋病抗病毒治疗中个案管理模式的应用效果观察

杨 丽

贵阳市公共卫生救治中心 贵州贵阳

**【摘要】目的** 探究艾滋病抗病毒治疗中个案管理模式的应用效果。**方法** 将我院于 2023.06 月-2024.06 月收治的 72 例行抗病毒治疗的艾滋病患者作为研究对象，通过随机数字表法分为对照组与观察组，每组各 36 例。对照组应用常规护理，观察组应用个案管理模式干预，对比两组服药依从性及病毒抑制率、负面情绪评分、生活质量评分。**结果** 观察组服药依从性及病毒抑制率显著高于对照组，组间对比明显 ( $P < 0.05$ )；观察组负面情绪评分显著低于对照组，组间对比明显 ( $P < 0.05$ )；观察组生活质量评分显著高于对照组，组间对比明显 ( $P < 0.05$ )。**结论** 艾滋病抗病毒治疗中个案管理模式干预效果显著，可有效提升患者服药依从性及病毒抑制率，并减轻其负面情绪，从而促进其生活质量的提升。

**【关键词】** 艾滋病；抗病毒治疗；个案管理模式；应用效果

**【收稿日期】** 2024 年 7 月 18 日 **【出刊日期】** 2024 年 8 月 24 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240331

### Observation on the effect of case management model in AIDS antiviral treatment

Li Yang

Guiyang Public Health Treatment Center, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】 Objective:** To explore the application effect of case management model in AIDS antiviral treatment. **Methods:** 72 AIDS patients who received antiviral treatment in our hospital from June 2023.06 to June 2024.06 were taken as the research objects. They were randomly divided into the control group and the observation group, with 36 cases in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received individual case management intervention. The medication adherence, virus inhibition rate, negative emotion score, and quality of life score were compared between the two groups. **Result:** The medication adherence and virus inhibition rate of the observation group were significantly higher than those of the control group, and the inter group comparison was significant ( $P < 0.05$ ); The negative emotion score of the observation group was significantly lower than that of the control group, and the inter group comparison was significant ( $P < 0.05$ ); The quality of life score of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the inter group comparison was significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The intervention effect of case management mode in AIDS antiviral treatment is significant, which can effectively improve the drug compliance and virus inhibition rate of patients, reduce their negative emotions, and promote their quality of life.

**【Keywords】** AIDS; Antiviral therapy; Case management mode; Application effect

艾滋病是一种由 HIV 病毒引起的免疫系统疾病，目前临床治疗主要依赖药物来控制。尽管药物可以减轻症状，但无法实现完全治愈，因此患者需要终身服药。这使得部分患者难以坚持治疗，因为除了承受自身健康问题外，还会面临情感负担和负面影响<sup>[1]</sup>。因此，在配合治疗方面许多患者可能会感到困难。基于此，本文研究了艾滋病抗病毒治疗中个案管理模式的应用效果，现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 资料

将我院于 2023.06 月-2024.06 月收治的 72 例行抗病毒治疗的艾滋病患者作为研究对象，通过随机数字表法分为对照组与观察组，每组各 36 例。对照组：男 26 例，女 10 例，年龄 24-46 岁，平均  $(35.56 \pm 4.36)$  岁。感染途径：血液传播 7 例，性传播 25 例，静脉吸毒传播 4 例；观察组：男 24 例，女 12 例，年龄 25-47

岁,平均(36.88±3.26)岁。感染途径:血液传播8例,性传播22例,静脉吸毒传播6例。两组一般资料差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

对照组采用常规护理,包括用药指导、注意事项讲解、指导定期复诊等。观察组采用个案管理模式干预,主要内容如下:

### 1.2.1 制定个案管理方案

个案管理师对患者目前的治疗问题(包括疾病认知、症状表现和治疗依从性)进行评估,并确定患者需求(行为、情感支持和日常生活)。随后,分析我科患者的临床数据,通过小组讨论,寻求专家建议并进行文献回顾后。综合各种观点并评估可行性,并与患者合作制定具体的个案管理计划和流程。

### 1.2.2 心理护理

个案管理师需要及时有效地为存在心理问题的患者提供指导和支持,通过“一对一”沟通找出负面情绪的根源,并采用积极心理暗示、正念引导以及其他技术来帮助减轻心理压力。指导知晓患者病情的家属和朋友掌握艾滋病的基本知识,可以激发他们对患者的关怀和理解。这种协助有助于营造一个充满爱意的家庭环境,提高患者的健康意识,增强他们对抗疾病的信心和韧性。

### 1.2.3 健康宣教

为了确保患者充分了解艾滋病,需提供详细的说明。除了强调艾滋病抗病毒药物的影响和益处外,还需要根据医生制定的抗病治疗方案引导患者正确合理地使用。此外,告知患者常见不良药物反应,若出现不良反应,需及时联系医生并配合处理。当患者对艾滋病有全面了解时,其能更好地形成准确的认识,从而采取更健康的行为并提高治疗依从性。(删除)

### 1.2.4 政策普及

不断向艾滋病患者传达相关疾病政策,如“四免一关怀”、“艾滋病慢性病医保”“双通道”。患者应了解到,某些特殊群体可以获得抗病毒药物的免费提供,

艾滋病初筛检测费用全免,感染艾滋病毒的孕妇可获得免费的母婴阻断药物和婴儿检测试剂;并且艾滋病孤儿的学费将被免去。对于生活中遇到的困难,政府将提供适当的救助和支持。此外,患者应相信,在我国社会对艾滋病意识提高、歧视减少的背景下,无需过度担忧。他们应以积极态度接受治疗,并最大程度地利用国家提供的各种政策和福利。

## 1.3 观察指标

(1)服药依从性及病毒抑制率:通过我科自制调查量表评估服药依从性,包括完全依从、基本依从,不依从,依从性=(完全依从+基本依从)/总例数×100%。

(2)负面情绪评分:通过抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)评估,其中SDS量表标准分的分界值为53分,SAS为50分,分数越低,心理状态越好。(3)生活质量评分:通过生活质量评估量表(SF-36)评估,包括精神健康、情感职能、社会功能、生理职能等,每项均为100分,分数越高,生活质量越好。

## 1.4 统计学分析

通过SPSS20.0软件对数据进行统计学分析,计量资料以“ $\bar{x}\pm s$ ”表示,以 $t$ 检验;计数资料以“ $n, \%$ ”表示,以 $\chi^2$ 检验。若 $P<0.05$ ,则差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组服药依从性及病毒抑制率对比

观察组服药依从性及病毒抑制率均高于对照组,但两组差异无统计学意义( $P>0.05$ )。如表1:

### 2.2 两组负面情绪评分对比

观察组SDS、SAS评分分别为(30.34±1.22)分、(32.37±1.22)分;对照组分别为(42.46±3.53)分、(46.57±3.53)分。观察组负面情绪评分显著低于对照组,组间对比明显( $t=19.471, P=0.021; t=22.812, P=0.021$ )。

### 2.3 两组生活质量评分对比

观察组生活质量评分显著高于对照组,组间对比明显( $P<0.05$ )。如表2:

表1 两组服药依从性及病毒抑制率对比(n, %)

组别	例数	完全依从	基本依从	不依从	服药依从性	病毒抑制率
观察组	36	32 (88.89)	2 (5.56)	1 (2.78)	35 (97.22)	35 (97.22)
对照组	36	25 (69.44)	5 (13.89)	3 (8.33)	33 (91.67)	33 (91.67)
$\chi^2$	-	-	-	-	1.059	1.059
$P$	-	-	-	-	0.303	0.303

表 2 两组生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	精神健康	情感职能	社会功能	生理职能
观察组	36	70.67±2.05	70.67±3.04	71.97±2.05	69.34±2.27
对照组	36	62.35±6.56	61.68±6.45	60.35±6.36	60.35±6.12
<i>t</i>	-	7.263	7.565	10.434	8.264
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

### 3 讨论

由于艾滋病的特殊性质,患者通常会面临社会排斥和歧视,导致情绪问题如抑郁、自尊心下降、易怒和绝望<sup>[2]</sup>。目前尚无治愈艾滋病的方法,因此个案管理师不仅需要关注患者的身体健康,还要通过适当的心理辅导帮助他们克服内心障碍,并关注其心理健康。许多研究表明<sup>[3]</sup>,个性化的心理干预可以有效改善患者状态,并显著提升其情绪和生活质量。

本研究结果显示,观察组服药依从性及病毒抑制率、负面情绪评分、生活质量评分显著优于对照组,组间对比明显( $P < 0.05$ )。提示艾滋病抗病毒治疗中个案管理模式干预效果显著。这是因为个案管理模式通过定期与患者交流,了解其心理需求和遵从性下降的深层原因,并采取特定的干预措施。此外,该模式还包括向患者普及疾病知识,帮助他们认识到长期服药的重要性和必要性。其关键在于引导患者评估改善自身行为和习惯的利弊,并培养其管理疾病的内在动机和信心<sup>[4]-[6]</sup>。同时,家庭和社会提供情感支持,帮助患者获得体贴入微的护理,增强应对疾病能力并加强心理韧性<sup>[7]</sup>。另外,制定全面、持续的随访管理计划,并利用有效电话沟通提供专业用药指导和生活管理建议。这一方法旨在密切监测患者用药依从性、加强用药教育以最终提高患者遵循标准化治疗方案的遵从性<sup>[8]-[10]</sup>。

综上所述,艾滋病抗病毒治疗中个案管理模式干预效果显著,可有效提升患者服药依从性及病毒抑制率,并减轻其负面情绪,从而促进其生活质量的提升。

### 参考文献

[1] 薛宁.基于自我效能理论指导的护理干预在艾滋病抗病毒治疗中的应用效果[J].皮肤病与性病,2020,42(06):824-825.

[2] 王学虎.个体化护理对艾滋病抗病毒治疗依从性的影响[J].中国城乡企业卫生,2023,38(10):218-220.

[3] 周敏.个案管理护理干预结核病合并艾滋病患者负性心理及生活质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(21):178,180.

[4] 杨红丽,寇建琼,杨静,等.个案管理模式对 HIV/AIDS 患者随访影响效果研究[J].中国保健营养,2020,30(7):15-16.

[5] 李娴.探究个案护理管理干预对艾滋病抗病毒治疗效果的影响[J].康颐,2020(11):186.

[6] 杨静,毕雄凤,谢荣慧,等.个案管理模式对 HIV/AIDS 焦虑抑郁情绪影响的研究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(79):45-46,148.

[7] 邓艳雁,陆文娟.个案管理对门诊 HIV-1 感染者口服免费抗病毒药依从性的影响[J].当代护士(下旬刊),2020,27(11):117-118.

[8] 谢克红,郑燕,黎双双,等.个案管理模式下 HIV 感染者/AIDS 患者抗病毒治疗效果分析[J].贵州医药,2023,47(12):1927-1928.

[9] 刘锦峰,李雪梅,徐彩霞.个案管理模式对 HIV/AIDS 患者服药依从性及自我管理能力的管理[J].当代护士(中旬刊),2022,29(2):12-16.

[10] 周翠波,何雯雯.个案管理干预对艾滋病抗病毒治疗效果的影响[J].吉林医学,2023,44(12):3551-3553.

版权声明: ©2024 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。

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



OPEN ACCESS