

延续护理干预对慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗依从性的作用研究

马静, 白艳妮, 李宁, 任凯丽, 南雪平*

西安国际医学中心消化内科三病区 陕西西安

【摘要】目的 针对慢性乙型肝炎患者实施延续护理干预对治疗依从性的影响研究。**方法** 选择2021年2月-2023年8月之间在我院挂号的120例慢性乙型肝炎患者,对纳入患者展开回顾性分析,将120例患者均分延护组与基护组,延护组患者采用延续护理干预,基护组患者采用基础护理,对延护组与基护组患者的护理结局进行一一对比。**结果** 延护组慢性乙型肝炎患者治疗依从性、知识掌握程度远超基护组,2组差距有统计学意义($P<0.05$)。护理前,延护组与基护组患者生存质量评分差异极小($P>0.05$);护理后,护理前后比较,延护组与基护组患者生存质量评分均有升高,但慢性乙型肝炎患者生存质量评分远超基护组,2组差距有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 延续护理干预对慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗依从性的作用效果更大,值得临床广泛运用。

【关键词】 延续护理;慢性乙型肝炎;抗病毒;治疗依从性

【收稿日期】 2024年1月15日

【出刊日期】 2024年2月22日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240035

A study on the effect of continuing nursing intervention on antiviral treatment compliance in patients with chronic hepatitis B

Jing Ma, Yanni Bai, Ning Li, Kaili Ren, Xueping Nan*

The third Ward of Gastroenterology, Xi'an International Medical Center, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To study the impact of continuous nursing intervention on treatment compliance in patients with chronic hepatitis B. **Methods** A retrospective analysis was conducted on 120 patients with chronic hepatitis B registered in a hospital between December 2021 and March 2023. The 120 patients were evenly divided into extended care group and basic care group. The extended care group received continuous care intervention, while the basic care group received basic care. The nursing outcomes of the extended care group and the basic care group were compared one by one. **Results** The treatment compliance and knowledge mastery of chronic hepatitis B patients in the extended care group were much higher than those in the basic care group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). Before nursing, the difference in quality of life scores between the extended care group and the basic care group was minimal ($P>0.05$); After nursing, compared before and after nursing, the quality of life scores of patients in the extended care group and the basic care group both increased. However, the quality of life scores of patients with chronic hepatitis B were much higher than those in the basic care group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Continuing nursing intervention has a greater effect on the compliance of chronic hepatitis B patients with antiviral treatment, and is worthy of widespread clinical application.

【Keywords】 Continuing care; Chronic hepatitis B; Antivirus; Treatment compliance

慢性乙型肝炎作为临床典型的传染病之一,不但危害患者的身体健康,还会影响患者心理状态与精神面貌,如若控制不当,则可能发展成肝硬化,甚至发生癌变,致使患者的生命安全遭受威胁^[1]。当前,临床针对慢性乙型肝炎患者主要采用抗病毒治疗,但因为抗

病毒治疗时间偏长,一些患者甚至需要终身服药,为此多数患者治疗依从性较低。

基于此,需要实行延续性护理,提高治疗依从性,纠正不当行为,加速病情康复。本文选择2021年2月-2023年8月之间在我院挂号的120例慢性乙型肝炎患

*通讯作者:南雪平

者,对延续护理干预对慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗依从性的作用进行具体分析。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选择2021年2月-2023年8月之间在我院挂号的120例慢性乙型肝炎患者,对纳入患者展开回顾性分析,将120例患者均分延护组与基护组,延护组患者采用延续护理干预,基护组患者采用基础护理。延护组年龄25-76岁,均龄(46.23±6.13)岁基护组年龄24-74岁,均龄(47.15±7.17)岁。延护组与基护组患者男性均为25例,女性均为21例。研究对象的年龄、性别等资料具有可比性($P>0.05$)。纳入标准:本实验经伦理委员会批准,纳入对象符合《慢性乙型肝炎诊断标准》,且家属均签署了知情同意书^[2]。排除标准:排除精神失常、肿瘤、心脏疾病等慢性乙型肝炎患者^[3]。

1.2 方法

基护组患者采用基础护理,告诉患者具体的复查时间,并叮嘱患者要定期返院复诊,同时发放知识宣传手册以及联系卡,逐一解答患者家属提出的各项问题,出院后不予以其他护理措施。

延护组患者采用延续护理干预:首先,组建延续护理小组,组长为主任医师,组员为一名主管护师与两名普通护师,均接受相关培训,确保组长与组员具备较高的沟通能力与知识水平。组长和主管护师负责制定护理计划,两名护师负责实施,对患者进行系统追踪与随访,并施以全面的护理操作。其次,实施护理操作,具体内容有:A出院前两天,由责任护士评估慢性乙型肝炎患者的身体情况、心理状态、病情发展趋势等,并实施疾病知识与治疗方法宣教,如如何正确用药、科学饮食、合理活动等,着重讲述定期用药和复查的作用,并把注意事项手册与知识宣传册发放给患者和家属,提高患者与家属对疾病知识和注意事项的认识程度,增强治疗依从性^[4]。B构建护理档案,档案信息包含姓名、性别、电话、职业、年龄、经济状况等,并予以一张联系卡,卡内包含护工的联系方式,若是患者与家属有问题可以及时找到护工,并得到相应的答案。C对慢性乙型肝炎患者进行定期随访,如家庭随访、电话随访等,掌握患者自主用药情况以及对疾病知识、抗病毒知识掌握情况。D定期开展健康教育,组织慢性乙型肝炎患者与家属参加知识讲座,提高患者及家属对疾病知识、抗病毒知识的认识程度^[5]。

1.3 评定标准

1.3.1 治疗依从性

利用日常记录表对慢性乙型肝炎患者治疗配合度进行评价,总分10分。依从:分数 >7 分,患者十分配合;较依从:分数3-6分,患者较配合;不依从:分数 <2 分,患者基本不配合。依从率=(依从+较依从)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.2 知识掌握程度

利用日常记录表对慢性乙型肝炎患者慢性乙型肝炎知识与抗病毒治疗知识掌握程度进行评价。

1.3.3 生存质量评分

利用sf-46评分量表^[6],分数与慢性乙型肝炎患者社会功能、生理功能、情感职能、精神健康、心理功能、躯体疼痛、生理职能、总体健康呈正比。

1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0系统,计数资料($n, \%$)表示, χ^2 检验;计量资料($\bar{x} \pm s$)表示,t检验,检验水准 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 对比延护组与基护组慢性乙型肝炎患者治疗依从性

延护组慢性乙型肝炎患者治疗依从性远超基护组,2组差距有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.2 对比延护组与基护组慢性乙型肝炎患者知识掌握程度

延护组慢性乙型肝炎患者知识掌握程度远超基护组,2组差距有统计学意义($P<0.05$)。见表2:

2.3 对比延护组与基护组慢性乙型肝炎患者生存质量评分

护理前,延护组与基护组慢性乙型肝炎患者生存质量评分差异极小($P>0.05$);护理后,护理前后比较,延护组与基护组慢性乙型肝炎患者生存质量评分均有升高,但慢性乙型肝炎患者生存质量评分远超基护组,2组差距有统计学意义($P<0.05$)。见表3:

3 讨论

慢性乙型肝炎具有较强的传染性,严重危害患者的身体健康。研究表明,慢性乙型肝炎会诱使患者肝脏纤维化,致使患者肝脏发生癌变。如今,临床上针对慢性乙型肝炎患者主要以抗病毒治疗为主,口服抗病毒药物,不但可以减轻患者治疗痛苦,而且较为方便,被多数患者所认可,但是此法存在费用高、疗程长的弊端,长期用药会导致患者产生抗药性,导致患者的临床治疗依从性遭到影响^[7]。而治疗依从性下降会导致患者疾病迁延不愈,干扰治疗效果,并加大后续的治疗难度,增加经济压力。

表1 对比延护组与基护组慢性乙型肝炎患者治疗依从性[n (%)]

组别	例数 (n)	依从	较依从	不依从	总依从率
延护组	60	32 (53.33)	24 (40.00)	3 (6.67)	56 (93.33)
基护组	60	24 (40.00)	18 (30.00)	18 (30.00)	42 (70.00)
χ^2 值				12.233	
P 值				P<0.05	

表2 对比延护组与基护组慢性乙型肝炎患者知识掌握程度

组别	例数 (n)	慢性乙型肝炎知识	抗病毒治疗知识
延护组	60	56 (93.33)	57 (95.00)
基护组	60	40 (66.67)	42 (70.00)
χ^2 值		7.416	6.513
P 值		P<0.05	P<0.05

表3 对比延护组与基护组慢性乙型肝炎患者生存质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别/例数	时间	社会功能	生理功能	情感职能	精神健康	心理功能	躯体疼痛	生理职能	总体健康
延护组 (n=60)	护理前	70.68±2.35	71.45±1.52	70.64±1.77	72.45±1.32	71.45±1.71	71.29±1.26	70.48±1.65	76.24±2.33
	护理后	93.46±3.24	92.35±3.17	93.03±3.65	92.27±3.17	93.54±3.27	92.47±3.28	93.47±3.28	95.44±3.52
基护组 (n=60)	护理前	70.36±2.17	71.47±2.85	71.26±2.72	71.66±2.72	71.44±1.76	71.35±2.26	71.54±2.36	76.42±1.32
	护理后	89.47±2.45	85.17±2.15	84.42±2.73	84.16±2.53	84.56±2.23	84.38±2.28	84.55±2.57	91.25±2.15
T 值		7.596	6.286	7.241	8.097	6.185	7.295	8.142	9.286
P 值		P<0.05							

为此,需要对患者实行有效的延续性护理,保证出院后患者能够继续得到针对性护理服务,加速身体恢复,防止再次入院治疗,从而降低患者的经济压力^[8]。本文研究结果为:延护组慢性乙型肝炎患者治疗依从性远超基护组,2组差距有统计学意义。延护组慢性乙型肝炎患者知识掌握程度远超基护组,2组差距有统计学意义。护理前,延护组与基护组慢性乙型肝炎患者生存质量评分差异极小;护理后,护理前后比较,延护组与基护组慢性乙型肝炎患者生存质量评分均有升高,但慢性乙型肝炎患者生存质量评分远超基护组,2组差距有统计学意义。此结果与苏小丽、刘瑜萍,张丹红^[9-10]等人研究结论差异无几,如此验证了延续护理干预对慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗依从性的作用。

综上所述,延续护理干预对慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗依从性的作用效果更大,既能提高患者的治疗依从性,又能增强患者对疾病知识与抗病毒知识掌握程度,改善生活质量,值得临床广泛运用。

参考文献

- [1] 郭超玉. 延续护理干预对慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗依从性的影响观察 [J]. 数理医药学杂志, 2020, 33 (05): 779-780.
- [2] 辛贺靖,杜莹. 针对性护理干预对慢性乙型肝炎患者应对方式和睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9 (02): 288-290.
- [3] 郭慧. 综合护理干预对慢性乙型肝炎患者的应用效果分析 [J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2021, 31 (06): 106-107.
- [4] 成梅. 护理干预对慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗依从性的影响和护理质量分析 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19 (13): 98-99.
- [5] 方芳. 基于 PDCA 循环的护理干预对慢性乙型肝炎患者用药依从性及生存质量的影响 [J]. 中国医药指南, 2021,

- 19 (06): 164-165.
- [6] 程金红,林灵敏,许春柳等. 基于微信平台的延续护理干预对慢性乙型肝炎患者自我效能及治疗依从性的影响 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2021, 42 (01): 76-78.
- [7] 范珂. 整体护理干预对慢性乙型肝炎患者的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2020, 29 (21): 4000-4002.
- [8] 丁敏. 综合护理干预对慢性乙型肝炎患者治疗依从性及生活质量的影响 [J]. 临床医学工程, 2020, 27 (07): 963-964.
- [9] 苏小丽. 综合护理干预对慢性乙型肝炎合并高血压患者生活质量的改善探讨 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10 (34): 16-18+15.
- [10] 刘瑜萍,张丹红,田超. 针对性护理干预对慢性乙型肝炎合并糖尿病患者应用疗效评价 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23 (09): 94-95.

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。

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



OPEN ACCESS