

健康教育在慢性乙型肝炎护理中的效果

双 超

山西省太原市第三人民医院 山西太原 030000

摘 要: 目的: 分析健康教育用于慢性乙型肝炎护理的价值。方法: 对2021年2月-2023年1月本科接诊慢性乙型肝炎病人 (n=82) 进行随机分组, 试验和对照组各41人, 前者采取健康教育, 后者行常规护理。对比疾病认知度等指标。结果: 关于疾病认知度, 试验组数据 (90.52±3.14) 分, 和对照组数据 (68.34±5.26) 分相比更高 (P<0.05)。关于用药依从性这个指标: 试验组数据97.56%, 和对照组数据82.93%相比更高 (P<0.05)。关于满意度这个指标: 试验组数据97.56%, 和对照组数据80.49%相比更高 (P<0.05)。关于sf-36评分这个指标: 试验组数据 (89.32±2.56) 分, 和对照组数据 (81.47±3.64) 分相比更高 (P<0.05)。结论: 慢性乙型肝炎护理用健康教育, 病人的满意度更高, 生活质量更好, 疾病认知度改善更加明显, 用药依从性提升更为迅速。

关键词: 慢性乙型肝炎; 依从性; 健康教育; 认知度

Effect of health education in nursing care of chronic hepatitis B

Chao Shuang

Shanxi Province Taiyuan Third People's Hospital 030000

Abstract: Objective: To analyze the value of health education in the care of chronic hepatitis B. Methods: The patients with chronic hepatitis B (n=82) received by the undergraduate department from February 2021 to January 2023 were randomly divided into two groups, 41 in the test group and 41 in the control group. The former received health education, and the latter received routine nursing. Compare disease awareness and other indicators. Results: In terms of disease recognition, the data of the test group (90.52 ± 3.14) points were higher than that of the control group (68.34 ± 5.26) points (P<0.05). As for the index of drug compliance, the data of the test group was 97.56%, which was higher than that of the control group (82.93%, P<0.05). As for the index of satisfaction: 97.56% of the data in the test group is higher than 80.49% of the data in the control group (P<0.05). As for the index of sf-36 score, the data of the test group (89.32 ± 2.56) was higher than that of the control group (81.47 ± 3.64) (P<0.05). Conclusion: Health education is used for nursing patients with chronic hepatitis B, the patients' satisfaction is higher, the quality of life is better, the disease awareness is improved more significantly, and the drug compliance is improved more rapidly.

Keywords: Chronic hepatitis B; Compliance; Health education; Degree of recognition

医院消化内科中, 慢性乙型肝炎十分常见, 通常是由HBV持续感染所致, 并以乏力、食欲减退、肝区不适、头晕与尿黄等为主症, 可损害病人身体健康, 降低生活质量^[1]。尽管, 通过积极的治疗能够抑制慢性乙型肝炎的进展, 但为能确保疗效, 还应予以病人精心的护理^[2]。本文选取82名慢性乙型肝炎病人 (2021年2月-2023年1月), 着重分析健康教育用于慢性乙型肝炎护理的价值, 如下。

一、资料与方法

1.1 一般资料

2021年2月-2023年1月本科接诊慢性乙型肝炎病人82名, 随机分2组。试验组41人中: 女性19人, 男性22人, 年纪范围28-57岁, 均值达到 (45.23±4.67) 岁; 体重范围38-80kg, 均值达到 (54.79±6.34) kg。对照组41人中: 女性18人, 男性23人, 年纪范围29-59岁, 均值达到

(45.71±4.82) 岁; 体重范围38-81kg, 均值达到 (54.98±6.12) kg。纳入标准: (1) 病人意识清楚; (2) 病人非过敏体质; (3) 病人对研究知情; (4) 病人无精神或心理疾病。排除标准^[3]: (1) 全身感染; (2) 认知障碍; (3) 精神病; (4) 恶性肿瘤; (5) 中途退出研究; (6) 过敏体质; (7) 意识不清。2组年纪等相比, P>0.05, 具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理: 检查协助、病情监测与用药干预等。试验组配合健康教育: (1) 用简明的语言, 配以图片或短视频, 为病人讲述慢性乙型肝炎的知识, 介绍治疗流程与目的。定期组织病人开展健康讲座, 以加深病人对慢性乙型肝炎的认知程度, 促使病人形成良好的自我保健意识。积极解答病人提问, 打消其顾虑。(2) 根据病人个体差异,

同时结合慢性乙型肝炎治疗的原则, 对其饮食结构作出调整。要求病人饮食清淡, 食用高纤维、高蛋白与高维生素的食物, 禁食油腻与辛辣的食物。嘱病人多吃果蔬, 多喝温水。建议病人吃一些食疗来改善体质, 如: 核桃桑葚粥等。(3) 帮助病人养成良好的行为习惯, 告诉病人吸烟和饮酒对身体的危害, 以引起病人重视, 让病人能够自觉戒烟酒。嘱病人规律作息, 早睡早起, 不熬夜, 也不过度劳累。(3) 主动与病人交谈, 了解其心理诉求。为病人播放舒缓的乐曲, 促使其身体放松。正向引导病人宣泄出心中的情绪, 并用手势、眼神或语言等鼓励病人。保护病人隐私, 帮助病人解决心理问题。向病人介绍预后较好的慢性乙型肝炎案例, 增强其自信。(4) 告诉病人药物的名称、禁忌、作用和用量及用药途径等, 嘱病人一定要规律用药, 千万不能擅自停药, 也不能随意调整用药量, 以免影响疗效。(5) 根据病人实际情况, 指导其做适量的有氧运动, 如: 快走、散步、慢跑与骑自行车等, 30min/次, 每日1次。

1.3 评价指标^[4]

1.3.1 评估2组对慢性乙型肝炎的认知程度: 总分100。

1.3.2 参考下述标准评估2组用药依从性: (1) 不依从, 病人不能规律用药。(2) 部分依从, 病人基本能规律用药, 但偶尔会出现忘记服药等问题。(3) 完全依从, 病人能规律用药, 且未出现忘记服药等问题。对依从性的计算以(部分依从+完全依从)/n*100%为准。

1.3.3 满意度调查工具选择本院自制《满意度问卷》, 评估标准: 不满意0-75分, 一般76-90分, 满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/n*100%为准。

1.3.4 用sf-36量表评估2组干预后生活质量: 有生理职能、总体健康与社会功能等内容, 总分100。得分与生活质量两者间的关系: 正相关。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0处理数据, t作用是: 检验计量资料, 其表现形式是($\bar{x} \pm s$), χ^2 作用是: 检验计数资料, 其表现形式是[n (%)]。P<0.05, 差异显著。

二、结果

2.1 疾病认知度分析

评估结果显示, 至于疾病认知度这个指标: 试验组数据(90.52±3.14)分, 对照组数据(68.34±5.26)分。

对比可知, 试验组的疾病认知度更高(t=18.2145, P<0.05)。

2.2 用药依从性分析

至于用药依从性这个指标: 试验组数据97.56%, 和对照组数据82.93%相比更高(P<0.05)。如表1。

表1 用药依从性评估结果表 [n, (%)]

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	依从性
试验组	41	1 (2.44)	10 (24.39)	30 (73.17)	97.56
对照组	41	7 (17.07)	13 (31.71)	21 (51.22)	82.93
χ^2					7.1426
P					0.0281

2.3 满意度分析

至于满意度这个指标: 试验组数据97.56%, 和对照组数据80.49%相比更高(P<0.05)。如表3。

表2 满意度调查结果表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	41	1 (2.44)	11 (26.83)	29 (70.73)	97.56
对照组	41	8 (19.51)	15 (36.59)	18 (43.9)	80.49
χ^2					7.2359
P					0.0274

2.4 生活质量分析

评估结果显示, 至于sf-36评分这个指标: 试验组数据(89.32±2.56)分, 对照组数据(81.47±3.64)分。对比可知, 试验组的生活质量更好(t=5.3247, P<0.05)。

三、讨论

临床上, 慢性乙型肝炎作为一种常见病, 其发病和环境与乙肝病毒感染等因素都有着较为密切的关系, 可通过液体传播、母婴垂直传播与血液传播等途径在群体之中进行传播, 危害性极大^[5,6]。对于多数慢性乙型肝炎病人来说, 其在明确诊断后通常会出现焦虑、害怕与担忧等负性情绪, 加之病人缺乏对自身疾病的良好认知, 使得其心理负担明显加重, 进而导致其依从性降低, 影响了疾病控制的效果^[7,8]。为此, 护士有必要加强对慢性乙型肝炎病人进行干预的力度。

健康教育乃专科护理方式, 涵盖了“以人为本”这种新理念, 可从疾病知识、用药、生活、运动、情绪和饮食等方面出发, 向病人提供更加专业化的指导, 以加深病人对慢性乙型肝炎的认知程度, 并能帮助病人养成良好的运动、生活与饮食习惯^[9]。通过系统性的健康教育, 能够消除病人的负性心理, 提高病人依从性, 让病人能够在一种较好的状态下接受治疗, 从而有助于确保其疗效, 改善病人

预后^[10]。本研究,至于疾病认知度这个指标: 试验组数据比对照组高 ($P < 0.05$); 至于用药依从性这个指标: 试验组评估结果比对照组好 ($P < 0.05$); 至于满意度这个指标: 试验组数据比对照组高 ($P < 0.05$); 至于sf-36评分这个指标: 试验组评估结果比对照组好 ($P < 0.05$)。

综上,慢性乙型肝炎护理用健康教育,病人的预后更好,满意度更高,用药依从性提升更加明显,疾病认知度改善更为迅速,值得推广。

参考文献:

- [1] 李文源,林文文,孙佳. 慢性乙型肝炎护理中健康教育的应用及意义分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(12):325-326.
- [2] 田宗炜. 临床护理路径在慢性乙型肝炎患者健康教育中的应用研究[J]. 中国医药指南,2021,19(17):130-131.
- [3] AKBAR SM, HORIIKE N, CHEN S, et al. Mechanism of restoration of immune responses of patients with chronic hepatitis B during lamivudine therapy: increased antigen processing and presentation by dendritic cells.[J]. Journal of viral hepatitis,2021,18(3):200-205.
- [4] 韩凌云. 以健康教育为主题社区护理措施在社区中实施对慢性乙型肝炎预防干预分析[J]. 中国保健营养,2021,27(31):44-45.
- [5] 王娜,苏南南. 健康教育在慢性乙型肝炎护理工作中的价值及对生活质量的影响分析[J]. 母婴世界,2021(28):268.
- [6] 王学芹. 健康教育指导在慢性乙型肝炎患者护理中的应用效果评析[J]. 健康之友,2022(6):256-257.
- [7] 王鑫,李新蕊,高娟,等. PBL健康教育对慢性乙肝患者自我护理能力及焦虑抑郁的影响[J]. 河南医学高等专科学校学报,2021,32(6):670-673.
- [8] 魏娜. 健康教育联合支持性心理干预对初诊慢性乙型肝炎患者希望水平及应对方式的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2021,7(8):127-129.
- [9] 曹艳英,李炳英,余素芳,等. 系统健康教育对慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗依从性及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2021,8(4):714-715.
- [10] 张咪. 健康教育用于慢性乙型肝炎患者护理中的效果观察[J]. 饮食保健,2021(25):272.