

健康教育在慢性乙型肝炎护理工作中的价值

王艳 许健婷 王红^{通讯作者}

陕西省中医医院 710000

【摘要】目的：探讨健康教育在慢性乙型肝炎护理工作中的价值。方法：选择80例慢性乙型肝炎患者随机数字法分组各40例，对照组采用常规对症护理，观察组在对照组护理方案的基础上继续采用健康教育，比较两组护理前后两组患者的疾病知识掌握评分、遵医嘱依从性评分以及自我管理评分。结果：护理前无差异，护理后观察组疾病危害、临床表现、干预方法、注意事项评分均高于对照组（ $P<0.05$ ）；护理前无差异，护理后观察组遵医嘱用药、饮食、运动、复诊依从性评分均高于对照组（ $P<0.05$ ）；护理前无差异，护理后观察组健康知识水平、自我概念、自护责任感、自我护理技能评分均高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：在对慢性乙型肝炎进行护理后，其疾病知识掌握水平、遵医嘱依从性以及自我管理能力的提高，而健康教育的施行之后，其各项能力的提升效果更加理想，值得推荐。

【关键词】健康教育；慢性乙型肝炎；护理价值

The value of health education in nursing care of chronic hepatitis B

[Abstract]Objective: To explore the value of health education in nursing care of chronic hepatitis B. Methods: 80 patients with chronic hepatitis B were randomly divided into 40 patients. The control group used routine symptomatic nursing. The observation group continued to use health education on the basis of the nursing plan of the control group. The scores of disease knowledge, compliance and self-management ability of the two groups before and after nursing were compared. Results: There was no difference before nursing. After nursing, the scores of disease hazard, clinical manifestation, intervention methods and precautions in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$); There was no difference before nursing. After nursing, the scores of compliance with medication, diet, exercise and follow-up in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$); There was no difference before nursing. The scores of health knowledge, self-concept, self-care responsibility and self-care skills in the observation group after nursing were higher than those in the control group ($P<0.05$). Conclusion: After nursing for chronic hepatitis B, their disease knowledge level, compliance and self-management ability have been improved. After the implementation of health education, their ability to improve is more ideal, which is worth recommending.

[Key words]Health Education; Chronic hepatitis B; Nursing value

慢性乙型肝炎是一类传染性、消耗性疾病，病程长、易复发，延误治疗更会引发肝衰竭、肝硬化，严重威胁患者的生命安全^[1]。基于对慢性乙型肝炎患者的分析，遵医行为较差是影响治疗效果的主要因素。目前，现代化护理模式应当以改善患者遵医行为为目的，而健康教育措施能够达到这一目标^[2-3]。在此背景之下，健康教育的研究日益深入，本研究对此进行如下分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择80例慢性乙型肝炎患者随机数字法分组各40例，选取时间2022年1月至2022年12月，观察组男、女分别20例、20例，年龄42~50（ 46.63 ± 3.33 ）岁，病程2~4（ 3.22 ± 0.53 ）年；对照组男、女分别21例、19例，年龄40~51（ 46.25 ± 3.42 ）岁，病程1~4（ 3.13 ± 0.56 ）年。一般资料差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 纳排标准

纳入标准：①生化指标检测，确诊为慢性乙型肝炎；②签署知情同意书；③病史清晰，病历资料完整。排除标准：①合并恶性肿瘤或其他传染性疾病；②智力和语言障碍。

1.3 方法

对照组行常规对症护理：在接受抗病毒、保肝、降酶以及提高身体免疫力治疗的同时进行体征监测和治疗指导，关注其身心状态变化并予以基础性饮食、运动、用药干预。

观察组行常规对症护理（参照对照组）联合健康教育：（1）线上知识宣教：①官网中开设慢性乙型肝炎介入治疗专栏并设置醒目链接，

告知患者进入的步骤，鼓励患者每日浏览学习；②制作有关慢性乙型肝炎治疗方案的短视频（5~10分钟），将其放置在走廊电视、病房电视、科室主页上，设置循环或滚动播放方式，使患者利用碎片时间进行学习；③设置微信群和QQ群，邀请患者和一名家属入群，每日安排专人进行视频答疑，并结合治疗手册讲解治疗方案和注意事项，注重图文并茂、声情并茂，提高宣教的趣味性和实用性。（2）线下健康宣教：①运动指导：叮嘱患者不可劳累过度，适度锻炼，进行一些内养精气方面的锻炼，如打太极拳、散步、爬山、游泳、呼吸操；②饮食指导：不可过于辛辣，油腻肥甘，少吃牛羊肉、大蒜洋葱等刺激性食物，主要以清淡为主，补充维生素、蛋白质，维持机体正常影响；③定期检查：遵医嘱定期复诊，由医生望诊并予以专业提示，同时要在医生指导下服药，服药前仔细阅读说明书。

1.4 观察指标

①对患者疾病危害、临床表现、干预方法、注意事项掌握情况进行评分，各项满分100分，分值和疾病知识掌握水平正相关；②对患者遵医用药、饮食、运动、复诊的依从性表现进行评分，各项满分100分，分值和依从性表现正相关；③采用自我护理能力测定量表（ESCA），分健康知识水平、自我概念、自护责任感、自我护理技能四个维度，各维度满分25分，分值越高则患者的自我护理能力越高。

1.5 统计学方法

SPSS25.0版软件处理数据。

2 结果

2.1 护理前后疾病知识掌握评分

护理前无差异, 护理后观察组疾病危害、临床表现、干预方法、注意事项评分均高于对照组 (P<0.05)。见表 1。

2.2 护理前后遵医依从性评分

护理前无差异, 护理后观察组遵医用药、饮食、运动、复诊依从性

评分均高于对照组 (P<0.05)。见表 2。

2.3 护理前后自我管理能力和评分

护理前无差异, 护理后观察组健康知识水平、自我概念、自护责任感、自我护理技能评分均高于对照组 (P<0.05)。见表 3。

表 1 护理前后疾病知识掌握评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	疾病危害评分		临床表现评分		干预方法评分		注意事项评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	65.60 ± 5.94	82.96 ± 5.56	65.86 ± 5.69	83.41 ± 5.82	65.68 ± 5.39	81.39 ± 5.37	65.58 ± 5.96	84.58 ± 5.41
对照组	40	65.98 ± 5.95	75.24 ± 5.25	65.55 ± 5.98	70.16 ± 5.28	65.91 ± 5.20	75.47 ± 5.33	65.92 ± 5.41	78.04 ± 5.65
t	-	0.2859	6.3850	0.2375	10.6641	0.1942	4.9486	0.2672	5.2877
P	-	0.7757	0.0000	0.8129	0.0000	0.8465	0.0000	0.7900	0.0000

表 2 护理前后遵医依从性评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	遵医用药依从性评分		遵医饮食依从性评分		遵医运动依从性评分		遵医复诊依从性评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	65.36 ± 5.59	83.67 ± 5.78	66.03 ± 5.17	85.75 ± 5.36	65.54 ± 5.43	85.23 ± 5.13	65.15 ± 5.75	85.14 ± 5.77
对照组	40	65.55 ± 5.37	76.11 ± 5.33	65.14 ± 5.13	77.06 ± 5.23	65.93 ± 5.90	76.67 ± 5.68	65.15 ± 5.61	72.57 ± 5.41
t	-	0.1550	6.0813	0.7728	7.3390	0.3076	7.0735	0.0000	10.0511
P	-	0.8772	0.0000	0.4420	0.0000	0.7592	0.0000	1.0000	0.0000

表 3 护理前后自我管理能力和评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	健康知识水平评分		自我概念评分		自护责任感评分		自我护理技能评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	12.72 ± 2.19	20.36 ± 2.27	14.64 ± 1.59	19.56 ± 2.18	13.13 ± 2.45	20.55 ± 1.13	14.47 ± 1.21	18.55 ± 2.29
对照组	40	12.76 ± 3.16	16.48 ± 3.21	14.36 ± 1.51	17.48 ± 2.16	13.24 ± 3.52	18.47 ± 1.21	14.49 ± 1.38	16.54 ± 1.33
t	-	0.0658	6.2416	0.8076	4.2866	0.1622	7.9458	0.0689	4.8004
P	-	0.9477	0.0000	0.4218	0.0001	0.8716	0.0000	0.9452	0.0000

3 讨论

慢性乙型肝炎是由乙肝病毒 (HBV) 引起的一类风险较高的传染病, 流行于世界各国, 目前已成为严重威胁人类健康的世界性疾病, 也是我国当前流行最为广泛、危害性最严重的一种传染病^[4-6]。

通常, 临床以抗病毒、保肝、降酶以及提高身体免疫力治疗为主, 而患者依从行为的好坏往往直接影响治疗效果。常规对症护理的核心在“治”, 但治疗过程中的护理指导作用未能突出对患者的正确指导, 致使其疾病知识水平低, 依从性差, 故实际护理效果具有一定局限性^[7-8]。健康教育的应用弥补了常规对症护理的不足, 注重对患者知识和思想行为的正确引导, 具体来说: 线上知识宣教以多媒体为主要媒介, 通过视频方式引导患者利用碎片时间自学, 大幅度提高其自学能力, 微课堂方式能够打破时空限制, 问题答疑和宣教同步进行, 提高了教育效率和质量, 能够在短时间内提高患者的知识水平, 强化其生命安全意识, 在此基础上, 线下健康指导从运动、饮食、复诊和用药各个方面培养患者良好的治疗行为, 可以大幅度提高其依从性, 继而强化自我护理能力^[9-10]。

本研究结果显示, 护理后观察组疾病危害、临床表现、干预方法、注意事项评分均高于对照组, 遵医用药、饮食、运动、复诊依从性评分均高于对照组且健康知识水平、自我概念、自护责任感、自我护理技能评分均高于对照组 (P<0.05)。

综上所述, 健康教育的应用可提高慢性乙肝患者的知识水平、遵医依从性和自我护理能力, 效果理想, 值得推广。

参考文献:

[1]梁燕, 绳利华, 葛改田.以人文关怀为基础的综合护理在慢性乙型肝炎护理中的应用效果及对患者依从性的影响[J].临床医学工程, 2022, 29 (07): 977-978.

[2]卜玉蔓.预见性护理在慢性乙型肝炎肝衰竭患者中的应用观察[J].中国冶金工业医学杂志, 2022, 39 (06): 658-659.

[3]肖玉荣, 唐绍芬, 李秀娟.个性化心理护理在慢性乙型肝炎患者中的应用效果分析[J].心理月刊, 2022, 17 (20): 162-164.

[4]王玲, 章晓云, 刘艳美, 伊琳.慢性乙型肝炎合并糖尿病患者居家自我管理现状的质性研究[J].全科护理, 2022, 20 (29): 4039-4043.

[5]贾文君.肝病治疗仪联合优质护理在慢性乙型肝炎患者中的应用效果[J].医疗装备, 2022, 35 (18): 151-153.

[6]韩荣.肝病治疗仪联合综合护理在慢性乙型肝炎患者中的应用价值[J].医疗装备, 2022, 35 (16): 106-108.

[7]陈连珠, 戴小榕.艾灸联合中医情志护理路径干预对慢性乙型肝炎合并肝纤维化患者的应用效果[J].中国医药指南, 2022, 20 (23): 9-12.

[8]李小娟, 徐丽萍.中医整体护理对慢性乙型肝炎患者的临床效果及满意度分析[J].时珍国医国药, 2022, 33 (08): 1940-1941.

[9]赵鑫.治疗仪联合优质护理对慢性乙型肝炎患者的效果[J].中国城乡企业运动, 2022, 37 (08): 194-196.

[10]陈惠平.肝病治疗仪在慢性乙型肝炎患者护理中的应用效果[J].医疗装备, 2022, 35 (14): 127-129.