

# 全程护理干预在慢性乙肝患者抗病毒治疗中的效果评价

徐翠华

(重庆医科大学附属第二医院 重庆市 400000)

**摘要:**目的:探究在慢性乙肝患者抗病毒治疗中全程护理干预的效果。方法 随机选取 2020 年 7 月至 2021 年 7 月收治的 80 例慢性乙肝患者作为研究对象,根据护理方式的不同将其分为对照组及试验组,其中对照组 40 例患者采用常规治疗干预,试验组 40 例患者采用全程护理干预,对两组患者的相关指标进行对比分析。结果 对两组患者的抗病毒治疗依从性进行对比发现,对照组患者的各项治疗依从性评分分别为(7.23±2.53)、(9.82±3.26);试验组患者的各项治疗依从性评分分别为(9.12±2.16)、(11.36±2.55),两组对比,试验组患者的依从性明显高于对照组,差异显著(P<0.05);对两组患者的生活质量水平进行对比发现,试验组患者的生活质量明显优于对照组,差异显著(P<0.05);对两组患者的护理满意度进行对比发现,试验组患者的护理满意度明显高于对照组,差异显著(P<0.05)。结论 对慢性乙肝患者采用全程护理干预的方式,能够有效提高患者的治疗依从性和满意度,让患者的生活质量得到改善,值得在临床中推广应用。

**关键词:** 全程护理干预;慢性乙肝;抗病毒治疗;效果评价

慢性乙型肝炎简称慢性乙肝,其是一种对人体生命健康有着严重危害的传染疾病。对于慢性乙肝的治疗目前还没有一个根治的治疗方案,假若没有得到及时有效的干预,会严重影响到患者的生命安全。对于该病而言,一般采用抗病毒治疗的方式,其能够很好缓解患者的肝脏炎症,阻断肝硬化,避免肝癌以及相关并发症的出现,让患者的生活质量得到改善。基于此,本文将随机选取 2020 年 7 月至 2021 年 7 月收治的 80 例慢性乙肝患者作为研究对象,探究在慢性乙肝患者抗病毒治疗中全程护理干预的效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

随机选取 2020 年 7 月至 2021 年 7 月收治的 80 例慢性乙肝患者作为研究对象,根据护理方式的不同将其分为对照组及试验组,其中对照组 40 例患者中男女比例为 22:18;年龄在 27 岁至 77 岁之间,平均年龄为(46.39±5.13)岁,试验组 40 例患者中男女比例为 21:19;年龄在 26 岁至 77 岁之间,平均年龄为(46.53±5.22)岁,组间资料对比,差异不明显(P>0.05)。

### 1.2 方法

对照组:在对患者进行抗病毒治疗的过程中采用常规护理干预,其中包含健康宣教,用药指导等内容。

试验组:对本组患者采用全程护理干预,其具体分为以下几个方面内容,在患者的住院阶段临床护理干预,这一阶段分别从教育指导进行规范;开展心理指导以及医嘱三个方面进行:①对患者开展教育指导,并对相关行为进行规范,为患者进行自制疾病宣传手册的方法和讲解,对慢性乙肝疾病的诱发原因进行重点讲解,告知患者疾病的治疗方案以及相关预后判断,同时需要让患者知道抗病毒药物的用药特点以及方式,让患者能够得到针对性的指导,养成一个良好的生活习惯,让患者能够有一个积极的治疗心态。②开展心理指导,在对慢性乙肝患者开展抗病毒治疗之前,需要了解到患者的家庭经济情况,让患者及其家属能够知道抗病毒治疗中需要的费用和疗程,同时开展针对性的心理干预,让患者及其家属能够提前做好预防工作,避免在治疗的过程中出现擅自停药的情况,让患者的预后能够得到保障。③根据医嘱服药指导,让患者能够了解到抗病毒药物的正确使用方式,密切关注患者在抗病毒药物治疗期间出现的不良反应,让患者对用药方案的认知度提高,同时,重点告知患者在用药期间的一些要点内容和注意事项,让患者知道遵医嘱用药的重要性。准备出院阶段的临床护理干预,具体内容如下:①对患者的各项基本信息进行认真记录。②根据患者的病情恢复情况以及抗病毒药物使用方式,来切实完成随访卡和健康手册的制定工作,随后根据患者的情况进行实际发放。③需要让患者知道抗病毒药物使用的准时性和严格性,让患者不要出现私自停药和漏服的情况,避免影响到患者的疾病治疗效果。④患者应当在规定时间内在医院进行肝功能的复查工作,同时了解到患者呈现出来的乙肝病毒耐药变异株的情况。出院后的临床护理干预,其具体内容包含以下几个方面:①规定好实际回访的时间,根据计划对患者进行电话回访或者家访工作,能够去更加全面的了解慢性乙型肝炎患者用药情况,同时还需要对患者的病情变化和生活方式的变化进行观察,对患者的用药情况进行全程监督,同时让患者保持情绪的的稳定,避免由于情绪波动的情况对疾病恢复造成不良影响。②在患者的复诊以及取药过程中,需要加强和患者之间的沟通交流,并继续制定

出健康教育手册为患者发放,根据病情的阶段变化告知患者相应的健康教育内容,及时解答患者存在的疑惑。

### 1.3 观察指标

对两组患者的依从性进行对比分析,分为用药依从性以及复查依从性两种,前者通过对患者的遵医行为或者健康教育程度进行评价,不具备擅自停止用药、戒烟酒、养成一个规律的作息习惯,保持一个积极的心态。采用自制的药物依从性评分表进行打分,未进行药物治疗,分值在 0-4 分;未按照要求进行药物治疗 5-6 分;完全按照医嘱进行治疗 7-10 分,其次,复查采用复查依从性评分表进行打分,未进行复查,0-4 分;未按照要求进行复查 4-7 分;完成根据医嘱进行复查 8-12 分。对两组患者的生活质量以及护理满意度进行对比分析。

### 1.4 统计学方法

应用 SPSS22.0 统计软件分析数据,计数资料、计量资料分别采用[例(%)]、 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,分别行  $\chi^2$ 、t 检验。以 P<0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者抗病毒治疗依从性对比

对两组患者的抗病毒治疗依从性进行对比发现,对照组患者的各项治疗依从性评分分别为(7.23±2.53)、(9.82±3.26);试验组患者的各项治疗依从性评分分别为(9.12±2.16)、(11.36±2.55),两组对比,试验组患者的依从性明显高于对照组,差异显著(P<0.05)。

表 1 两组患者抗病毒治疗依从性对比

| 组别  | 例数 | 药物治疗依从性评分 | 复查依从性评分    |
|-----|----|-----------|------------|
| 对照组 | 40 | 7.23±2.53 | 9.82±3.26  |
| 试验组 | 40 | 9.12±2.16 | 11.36±2.55 |
| T   |    | 3.593     | 2.353      |
| P   |    | 0.000     | 0.021      |

### 2.2 两组患者生活质量对比

对两组患者的生活质量水平进行对比发现,对照组患者的各项生活质量指标分别为(73.51±3.29)、(72.06±3.25)、(73.55±3.59)、(71.23±3.18);试验组患者的各项生活质量指标分别为(81.16±3.52)、(78.33±3.16)、(81.36±4.13)、(76.15±3.11),两组对比,试验组患者的生活质量明显优于对照组,差异显著(P<0.05)。

表 2 两组患者生活质量对比

| 组别  | 例数 | 社会功能       | 角色功能       | 躯体功能       | 认知功能       |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| 对照组 | 40 | 73.51±3.29 | 72.06±3.25 | 73.55±3.59 | 71.23±3.18 |
| 试验组 | 40 | 81.16±3.52 | 78.33±3.16 | 81.36±4.13 | 76.15±3.11 |
| T   |    | 10.041     | 8.748      | 9.026      | 6.995      |
| P   |    | 0.000      | 0.000      | 0.000      | 0.000      |

### 2.3 两组患者护理满意度对比

对两组患者的护理满意度进行对比发现,对照组中非常满意 17 例、满意 15 例、其护理满意度为 80%;试验组中非常满意 22 例、满意 16 例、其护理满意度为 95%,两组对比,试验组患者的护理满意度明显高于对照组,差异显著(P<0.05)。

表 3 两组患者护理满意度对比

| 组别       | 例数 | 非常满意      | 满意        | 不满意    | 满意度     |
|----------|----|-----------|-----------|--------|---------|
| 对照组      | 40 | 17 (42.5) | 15 (37.5) | 8 (20) | 32 (80) |
| 试验组      | 40 | 22 (55)   | 16 (40)   | 2 (5)  | 38 (95) |
| $\chi^2$ |    |           |           |        | 4.114   |
| P        |    |           |           |        | 0.042   |

### 3 讨论

全程护理干预作为一种新型护理模式，其主要是指整个护理过程中，通过护理人员的行为或者人际关系的影响，来让患者的心理状态得到改善，养成一个良好的行为习惯，让患者能够更好的康复。慢性乙肝患者由于病情较为反复，治疗难度较大，疾病会给家庭带来极大的经济负担，这会让学生产生相应的不良情绪，最终影响到患者的疾病治疗效果，所以一个科学有效的护理干预手段是十分重要的。

依从性所指的是患者在接受治疗过程中患者个人对治疗的接受程度，对于个人行为主要体现在以下几个方面：临床开展药物治疗，根据医嘱定期进行复查，对自身的不良情况进行改善。在临床护理中大多重视患者在住院阶段的干预，而在出院后往往缺乏相应的指导。对于慢性乙肝患者而言，在进行抗病毒治疗中，最终治疗的成功率和患者的用药依从性有着密切联系。

慢性乙肝的反复发作会让患者产生极大的精神负担，不过只要接受科学合理的治疗，大多数患者都能够对疾病进行控制，有一个良好的工作生活环境。不过，有许多患者由于缺乏对疾病治疗知识的认知，在用药方面有着明显欠缺。在本文的研究过程中，对慢性乙肝患者开展全程护理干预的方式，并和采用常规护理的对照组进行对比，结果显示：对两组患者的抗病毒治疗依从性进行对比发现，对照组患者的各项治疗依从性评分分别为（7.23 ± 2.53）、（9.82 ± 3.26）；试验组患者的各项治疗依从性评分分别为（9.12 ± 2.16）、（11.36 ± 2.55），两组对比，试验组患者的依从性明显高于对照组，差异显著（P<0.05）；对两组患者的生活质量水平进行对比发现，对照组患者的各项生活质量指标分别为（73.51 ± 3.29）、（72.06 ± 3.25）、（73.55 ± 3.59）、（71.23 ± 3.18）；试验组患者的各项生活质量指标分别为（81.16 ± 3.52）、（78.33 ± 3.16）、

（81.36 ± 4.13）、（76.15 ± 3.11），两组对比，试验组患者的生活质量明显优于对照组，差异显著（P<0.05）；对两组患者的护理满意度进行对比发现，对照组中非常满意 17 例、满意 15 例、其护理满意度为 80%；试验组中非常满意 22 例、满意 16 例、其护理满意度为 95%，两组对比，试验组患者的护理满意度明显高于对照组，差异显著（P<0.05）。由此可知，在慢性乙肝患者治疗中，开展全程护理干预，可以让患者的用药依从性得到明显提高。

综上所述，对慢性乙肝患者采用全程护理干预的方式，能够有效提高患者的治疗依从性和满意度，让患者的生活质量得到改善，值得在临床中推广应用。

### 参考文献：

- [1] Terrault NA, Bzowej NH, Chang KM, et al. AASLD guidelines for treatment of chronic hepatitis B[J]. Hepatology, 2016, 63 (1): 261-283.
- [2] Rich ZC, Chu C, Mao J, et al. Facilitators of HCV treatment adherence among people who inject drugs: A systematic qualitative review and implications for scale up of direct acting antivirals[J]. BMC Public Health, 2016, 16 (1): 994.
- [3] 翟清华, 郑蔚, 张利霞, 等. PDCA 循环式护理干预对慢性乙型肝炎患者生存质量的影响[J]. 实用医学杂志, 2013, 29 (20): 3422-3424.
- [4] 陈细定, 张新红, 陆永秀, 等. 综合护理干预对慢性乙肝患者应对方式和自我效能感的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20 (20): 2529.
- [5] 李晖, 何宝珍, 胡倩倩. 综合护理干预对慢性乙肝患者自我效能感和生活质量的影响[J]. 海南医学, 2015, 26 (4): 617-619.
- [6] 李传珍, 董先芳. 慢性乙肝患者护理干预对治疗依从性及生活质量的影响[J]. 中国实用医药, 2015, 11 (14): 269-270.
- [7] 王兴华. 协同护理模式对慢性乙肝患者自我效能感及治疗依从性的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19 (6): 36-38.
- [8] 张净, 方伟, 王燕. 综合性护理干预对慢性心力衰竭患者负性情绪、自我管理及生活质量的影响[J]. 中国现代医生, 2014, 52 (34): 95-98.
- [9] 陈彩虹. 整体护理干预对慢性乙肝患者应对方式和自我效能感的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 21 (3): 34-35