

探讨核苷类抗病毒药治疗慢性乙肝的具体护理方法及效果

赵晶燕

(西山煤电(集团)有限责任公司职工总医院 山西省太原市 030053)

摘要:目的 探讨慢性乙肝患者服用核苷类抗病毒药治疗期间的护理方法。方法 本次研究于 2017 年 1 月-2019 年 12 月在本院进行,选取 74 例慢性乙肝患者为对象,用随机掷骰子法均分为对照组和观察组,各 37 例。对照组患者进行常规护理。观察组在对照组基础上进行综合护理,比较两组患者的治疗依从性。结果 观察组患者的治疗依从性高于对照组,组间数据有统计学意义($P < 0.05$)。结论 综合护理对核苷类抗病毒药物治疗的慢性乙肝患者来说,有很大的应用价值,提高患者治疗的依从性,推广价值很高,要重视。

关键词:慢性乙肝;核苷类抗病毒;护理方法;效果

慢性乙肝是临床感染科的常见疾病,指的是患者的乙型肝炎病毒检测为阳性。在出现疾病之后,患者的肝部会变大,质地为中等硬度,轻压会出现疼痛感受,随着病程时间的延长,对患者的身体危害越来越大,肝功能下降等。在患上疾病之后,需要及时治疗,临床治疗中,主要方法为服用抗病毒药物,核苷类抗病毒药物为常用药,在药物治疗期间,要对患者进行护理指导,提高疗效,对患者进行心理疏导等,调整生活等,提高对疾病的认知,更积极配合治疗^[1]。本次实验主要研究的是核苷类抗病毒药治疗慢性乙肝患者的护理方法,请看下述。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究于 2017 年 1 月-2019 年 12 月在本院进行,选取 74 例慢性乙肝患者为对象,用随机掷骰子法均分为对照组和观察组,各 37 例。患者资料,对照组:男女比例为 20:17,年龄上限下限分别为 78 岁和 41 岁,平均年龄(56.3 ± 3.4)岁。观察组:男女比例为 21:16,年龄上限下限分别为 79 岁和 40 岁,平均年龄(56.2 ± 3.5)岁。两组患者的基本资料对比无较大差异($P > 0.05$),符合比较标准。

选择标准:临床医学检查确诊患者为慢性乙肝;患者同意对护理效果进行对比,家属知情,签署文件;积极配合医护人员工作;有沟通能力。

排除标准:患者资料不在一般资料范围内;精神出现异常;肾功能存在严重的障碍。

1.2 方法

两组患者均服用核苷类抗病毒药物治疗。

1.2.1 对照组

常规护理:给患者提供优质、舒适的住院场所;掌握患者的病情,根据患者的实际情况,开展治疗工作,告知患者和家属药物的服用剂量和方法等内容,嘱咐患者正确服药;讲解疾病方面的常识以及治疗方面内容,提高患者和家属对疾病的认知。

1.2.2 观察组

在上组操作基础上,开展综合护理,做法为(1)慢性乙肝的疾病危害较严重,有传染性,而且长期受到疾病的折磨,所以患者的心理负担较重,对此要对患者的心理进行疏导,多和患者交流沟通,了解患者的相关情况,在言语中,分析患者在治疗期间存在的问题,根据患者出现的问题,进行对应的心理疏导。(2)给患者讲解抗病毒治疗的作用,讲解预防、预后方面的注意事项等内容,嘱咐缓和坚持抗病毒治疗,不能出现私自停药情况,在治疗期间,如果出现不良反应或者顾虑时,一定要及时和医护人员进行沟通,(3)对患者的生活进行指导,帮助患者建立正确的生活方式,一定要忌烟酒,改掉生活中的陋习。每天也要早睡早起,注重提高睡眠质量。每天也要进行身体锻炼,在早上和傍晚去散散步等,做一些简单的活动,提升身体素质,增强抵抗力。

1.3 观察指标

在护理的过程中,对比两组患者治疗的依从性,依从性主要表现在:按时服药、主动配合医护人员工作、定期检查等,出现不依从时,扣除一定的分数,满分为 100,分为完全依从(分数在 85 以上)、依从(分数在 65-85 之间)、不依从(分数小于 65),计算

依从率,依从率=(完全依从+依从)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

用 SPSS20.0 软件对数据分析,符合正态分布的计数资料采用频数、百分率(%)描述,组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

比较两组患者治疗依从情况

观察组患者治疗依从率为 94.595%,对照组为 78.378%,有统计学意义($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 治疗依从行对比 [n(%)]

组别	例数	完全依从	依从	不依从	依从率
观察组	37	20	15	2	35 (94.595)
对照组	37	16	13	8	29 (78.378)
χ^2	/	/	/	/	4.163
P	/	/	/	/	0.041

3 讨论

慢性乙肝是乙型肝炎病毒导致,对患者的身体健康威胁较大,会出现乏力、恶心、腹胀、肝区疼痛等不良表现,而且随着病程时间的延长,会出现反复发作,造成肝内纤维组织的增生,影响到肝的正常功能。所以在患上疾病之后,需要及时治疗,控制病情的发展。患上疾病之后,根治难度较高,抗病毒治疗是主要的治疗方法,在治疗中,患者的依从性以及心理健康等都是影响疾病治疗的因素,所以要对患者进行护理^[2]。

综合护理在临床护理中,包含的内容较多,包括健康宣教、心理疏导、生活指导等多方面内容,在实际工作开展的过程中,减轻患者的心理负担,解决患者在治疗期间的大部分问题,患者认识到治疗的作用,主动配合治疗。在治疗期间,对患者的生活进行指导,能提高疗效,降低不良因素对身体的影响,尤其是不良的生活习惯,帮助患者建立更健康的生活方式。嘱咐患者定期进行疾病检查,及时掌握身体的情况,在出现问题时,能及时解决^[3]。

慢性乙肝疾病的治疗周期较长,对身体的危害也比较大,所以在生活中,一定要做好疾病的预防,降低疾病出现的可能性,更好地保护身体健康。在治疗出院之后,也要定期对患者进行随访,嘱咐患者定期到医院进行疾病检查,了解病情^[4]。

本次试验研究发现,观察组患者的治疗依从率高于对照组,所以说综合护理对慢性乙肝患者的积极影响较大,更主动配合医护人员的治疗,推广价值很高。

参考文献:

- [1] 鲍贵忠. 核苷类抗病毒药物治疗乙肝肝硬化患者的疗效观察[J]. 中国保健营养, 2018, 28(26):34.
- [2] 吴亚琴, 任燕. 基于保护动机理论的护理干预对慢性乙肝患者服用核苷类药物依从性的影响[J]. 包头医学院学报, 2018, 34(9):99-101.
- [3] 汪保生, 陈晓旺. 慢性乙型肝炎抗病毒治疗疗程与复发率的观察及护理对策[J]. 心理月刊, 2019, 14(8):93.
- [4] 姜海英. 乙肝肝硬化治疗中核苷类药物应用的必要性探讨[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(2):208-209.