

# 护理干预对慢性乙肝患者遵医行为的影响分析

杨玉孩

(浙江省苍南县人民医院 325800)

**摘要:**目的 探讨护理干预对慢性乙肝患者遵医行为的影响效果。方法 选取2019年1月-2020年1月收治的慢性乙肝患者76例,随机分为两组,对照组应用常规护理治疗,研究组在对照组的基础上进行有针对性的护理干预治疗。结果 研究组遵医行为高于对照组( $P < 0.05$ );研究组患者生存质量情况优于对照组( $P < 0.05$ )。结论 慢性乙肝患者在常规护理基础上进行护理干预,可以进一步提升患者的遵医行为,还可以提高患者的生存质量,使患者治疗的顺从性得到进一步的加强。

**关键词:** 护理干预;慢性乙肝;遵医行为

乙肝属于慢性传染病,随着社会的发展该病也呈现低龄化,慢性乙肝不仅给患者带来巨大的压力,还可能会增加感染他人的机会,慢性乙肝的治疗过程较为艰难,它还有易复发等特点<sup>[1]</sup>。在我国比较常见的疾病就是慢性乙肝,慢性乙肝的治疗早已得到重视,慢性乙肝患者可以进行常规抗病毒药物治疗来缓解慢性乙肝终末期的并发症,对于肝癌的早起监控也有一定的作用。患者除了接受治疗时,还要重视护理干预,很多慢性乙肝患者不能进行定时服药、对于饮食习惯等也不进行改变,慢性乙肝患者对于遵医行为以及药物治疗的顺从性较差<sup>[2]</sup>。为将慢性乙肝患者的遵医行为进行提升,进一步提高患者的生活水平和质量,加强治疗效果,本文选取2019年1月-2020年1月收治的慢性乙肝患者76例,以此研究护理干预对慢性乙肝患者遵医行为的影响,现报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究对象选取2019年1月-2020年1月收治的慢性乙肝患者76例,随机分为两组各38例。对照组男29例,女9例,年龄27~67岁,平均年龄(48.4±4.1)岁;研究组男31例,女7例,年龄26~64岁,平均年龄(47.8±4.5)岁。本实验均在患者知情的条件下进行,两组患者一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组应用常规护理,方法如下:(1)护理人员跟患者说明根据医生要求服药的原因,跟患者详细讲解用药时不要随便加量或者减量,不可以随意更换药物,要依据医生的要求定时定量用药。抗病毒药物的使用会产生较高的费用,所以一些患者不舍长期用药。在患者服用药物期间,护理人员要对患者定期进行检测,及时为患者补充充分的水和电解质,使患者的身体内部各种物质保持平衡<sup>[3]</sup>。(2)在饮食方面,要指导患者进行合理饮食,多尽量多食用低脂肪量以及容易消化的食物;多吃水果、蔬菜,保证自身饮水避免便秘情况的产生;依据患者的自身情况要对其饮食进行及时的调整,尽量避免食用过多蛋白质物质;患者要进行戒烟酒肝细胞损伤。(3)患者需休息,要保证自身睡眠的充足,不可过度劳累。研究组在对照组的基础上进行有针对性的护理干预治疗,方法如下:(1)护理人员要依据患者年龄、职业、性别等为患者制定有针对性的护理方案,同时要为患者都建立其健康档案,以便跟进患者的后续治疗<sup>[4]</sup>。(2)护理人员要对患者进行健康教育,提高患者对慢性乙肝的了解。健康教育主要向患者讲解慢性乙肝的起因以及如何进行治疗,同时向患者说明遵医行为的重要性,向患者介绍常见并发症的预防以及治疗。(3)患者治疗会有很大的心理压力,护理人员要与患者建立起良好的关系,在护理过程中要尽最大可能的去帮助患者,当患者有所需求时,要尽可能满足患者的需求。当患者有心理问题护理人员要及时疏导,缓解患者的抑郁情绪,帮助患者树立治疗信心。(4)及时与患者家属进行沟通,向患者家属说明患者的情况,叮嘱患者家属要给予患者充分的理解和陪伴;家属要对患者的饮食以及休息等方面进行监督,确保患者能够养成一个良好的生活习惯。

### 1.3 观察指标

1.3.1 对患者的遵医行为从按时服药、戒烟酒、合理饮食、定期复查这四个维度来进行分析。

1.3.2 运用慢性肝病问卷对患者的生存质量进行监测,主要从患

者的情感方面、焦虑症状、系统症状、腹部症状进行分析。

### 1.4 统计学方法

数据应用SPSS18.0进行分析,其中计数进行 $\chi^2$ (%)检验,计量进行t检测( $\bar{x} \pm s$ )检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异。

## 2 结果

### 2.1 两组患者遵医行为对比

研究组遵医行为高于对照组( $P < 0.05$ ),具体见表1。

表1 两组患者遵医行为对比(例,%)

组别	例数	按时服药	戒烟酒	合理饮食	定期复查
对照组	38	26 (68.4)	21 (55.3)	18 (47.4)	27 (71.0)
研究组	38	35 (92.1)	30 (78.9)	34 (89.5)	30 (78.9)
$\chi^2$	/	7.643	4.679	5.982	4.943
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 两组患者生存质量情况对比

研究组患者生存质量情况优于对照组( $P < 0.05$ ),具体见表2。

表2 两组患者生存质量对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	情感方面	焦虑症状	系统症状	腹部症状
对照组	38	12.39 ± 4.72	17.86 ± 6.87	14.34 ± 2.53	12.46 ± 3.64
研究组	38	14.58 ± 6.93	12.45 ± 5.32	16.95 ± 1.42	14.83 ± 3.12
T	/	9.432	10.946	9.658	11.325
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

乙肝是慢性传染病的一种,慢性乙肝随着时间的推移也呈现低龄化的特点,慢性乙肝不仅给患者带来巨大的压力,还可能会增加感染他人的机会,慢性乙肝的治疗过程较为艰难,它还有易复发等特点。影响患者后期康复的一个重要原因是患者出院后的遵医行为,护理干预将会减少慢性乙肝患者的复发,护理人员还会及时提醒患者进行定期复查以及遵医用药等<sup>[5]</sup>。在该研究当中,对照组采用常规护理,研究组在对照组的基础上实施护理干预,最终显示,研究组遵医行为以及生存质量高于对照组( $P < 0.05$ )。

综上所述,对于慢性乙肝患者在常规护理基础上进行护理干预,可以进一步提升患者的遵医行为,还可以提高患者的生存质量,使患者治疗的顺从性得到进一步的加强。

### 参考文献:

- [1] 王潇,张爱迪,严谨,等.自我效能、应对方式和社会支持对慢性乙型肝炎患者心理韧性影响的路径分析[J].中华行为医学与脑科学杂志,2019,28(11):988-993.
- [2] 周观林,张琼,罗颖敏.Treg细胞对不同阶段慢性HBV感染者长期免疫耐受状态影响分析[J].中华医院感染学杂志,2018,v.28(16):2415-2418.
- [3] 徐祥涛,刘丽娜,乔飞,等.疏肝健脾汤联合西药对慢性乙肝患者肝纤维化及细胞免疫功能的影响[J].中药材,2018,041(09):2227-2229.
- [4] 吴卫锋,盖晓东.中老年慢性乙型肝炎合并脂肪肝变患者肝脏病理表现及抗病毒疗效的影响因素[J].中国老年学杂志,2018,v.38(002):373-375.
- [5] 龙润,郭虹虹,杨静.柴苓汤对慢性乙型肝炎病毒感染不同阶段细胞免疫及病毒清除的影响[J].中华中医药学刊,2019,037(004):985-988.