

·短篇论著·

个体化延续护理在慢性乙型肝炎患者中的应用

李茹

【摘要】目的 探究个体化延续护理在慢性乙型肝炎(CHB)患者中的应用效果。**方法** 选取2012年6月至2014年6月于本院接受治疗的100例CHB患者为研究对象,随机分为对照组(50例)和观察组(50例)。对照组患者出院后实施常规护理方案,而观察组患者出院后实施个体化延续护理。比较两组患者在出院后治疗的依从性、生存质量和护理满意度。**结果** 观察组患者的治疗依从性显著高于对照组($\chi^2 = 4.361$ 、 $P = 0.033$),观察组患者按时服药、合理饮食、科学作息、情绪乐观、定期复诊的患者显著多于对照组(P 均 < 0.05);观察组患者的生活质量显著高于对照组($t = 2.459$ 、 $P = 0.024$),观察组患者的综合性健康、心理健康、躯体功能、生理功能、社会性功能和机体疼痛等的评分均高于对照组(P 均 < 0.05);观察组患者的护理满意率显著高于对照组患者($\chi^2 = 4.952$ 、 $P = 0.026$)。**结论** 个体化延续护理可以有效地提高患者在出院后的治疗依从性,并改善患者的生活质量,提高患者对于护理的满意度。

【关键字】 个体化延续护理; 肝炎, 乙型, 慢性; 生存质量; 应用效果

Application of individual extended care in patients with chronic hepatitis B Li Ru. Department of Infectious Diseases, The Second Affiliated Hospital of Medical College of Xi'an Jiao Tong University, Xi'an 710004, China

Corresponding author: Li Ru, Email: shanxiliru@126.com

【Abstract】Objective To investigate the application effect of individualized extended care in patients with chronic hepatitis B (CHB). **Methods** Total of 100 cases with CHB treated in our hospital were selected from June 2012 to June 2014 were randomly divided into the control group (50 cases) and the observation group (50 cases). Patients in control group were given conventional care after discharge, and implementation of individual patients in the observation group were given extended care after discharge. The case of compliance, quality of life and satisfaction with care of two groups of patients discharged from hospital after treatment were compared, respectively. **Results** The compliance of treatment group were significantly higher than that of control group ($\chi^2 = 4.361$, $P = 0.033$). The number of patients on regular medication, proper diet, rest science, optimistic mood, regular follow up in observation group were significantly more than those in the control group (P all < 0.05). The quality of life in the observation group was significantly higher than that in the control group ($t = 2.459$, $P = 0.024$). The overall health, mental health, physical function, physiological function, social function and pain of the observation group were all significantly higher than those of the control group (P all < 0.05). The nursing satisfaction rate in observation group was significantly higher than that of the control group ($\chi^2 = 4.952$, $P = 0.026$). **Conclusions** Individual extended care could improve patients' compliance with treatment after discharge, and also improve the quality of life and satisfaction rate for care of the patients.

【Key words】 Individual extended care; Chronic hepatitis B; Quality of life; Application effect

慢性乙型肝炎(chronic hepatitis B, CHB)是临床上的常见病和多发病^[1]。CHB具有病程迁延、病情易反复和根治率低等特点^[2-3],且易导致严重并发症^[4-5]。因病程长,且病情反复,很多CHB患者不能按医务人员的指导坚持药物治疗、定期门诊复查、改变不良的饮食及生活习惯等。相关报道显示,较多乙型肝炎患者在出院后均有不遵从医嘱

的行为^[6-7]。本文就个体化延续护理在CHB患者中的应用效果进行相关研究,现将结果报道如下。

资料与方法

一、研究对象

选取2012年6月至2014年6月于本科室接受治疗的100例慢性CHB患者为研究对象,随机分为对照组和观察组,每组各50例。其中对照组患者年龄22~64岁,平均年龄为(43.6 \pm 6.4)岁;男性28例,女性22例;患者病程1.5~8.4

年,平均病程为 (4.6 ± 1.5) 年;轻度患者28例,中度患者15例,重度患者7例。观察组患者年龄20~63岁,平均年龄为 (41.9 ± 6.6) 岁;男性27例,女性23例;患者病程1.4~8.5年,平均病程为 (4.7 ± 1.6) 年;轻度患者27例,中度患者16例,重度患者7例。两组患者的年龄、性别、病程以及病情等相关一般资料差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

入组标准:①所有患者均符合2000年第10次全国病毒性肝炎学术会议修订的CHB的诊断标准^[8];②患者无认知以及精神障碍;③患者及家属事前了解情况,并自愿参与研究。

二、护理方法

对照组患者在出院后按照医生要求定期到医院复诊,并由医护人员给予及时的治疗指导。而观察组患者在出院后由本院延续护理小组的护理人员对其进行个体化延续护理。

1. 常规护理方案:由护理人员对出院患者实施常规护理:①对患者进行出院登记,对患者出院后的饮食、用药、运动进行指导,并要求患者定期复诊;②患者在出院后第1和第3个月回院复诊时,护理人员发放依从性调查问卷、SF-36量表和满意度调查表,指导患者填写,并及时收回并收集资料。

2. 个体化延续护理方案:①成立个体化延续护理小组。小组成员有6人,组长为本科室工作10年以上业务骨干,负责此次护理活动的组织管理。专业医生2名,负责对患者在护理期间的病情进行控制,提出有效康复意见。专业护理人员3名,负责对患者在护理期间进行随访,对患者出院后的用药、生活习惯等随访进行指导监督,以保证患者个体化延续护理的顺利进行。②收集资料。护理小组成员在观察组患者出院前1周对患者进行详细检查,掌握患者的康复情况。对患者进行心理、生理、社会、环境以及健康行为等5个方面情况进行评估,收集并填写患者一般数据。对每位患者的健康状况和基本情况等信息进行研究分析,根据患者的需求制定针对性的个体化延续护理方案,并对患者发放健康教育手册。③在患者出院后由护理人员对患者进行随访,1次/周。检查服药记录,对患者的服药情况进行监督;对患者和家属进行健康教育,详细讲解乙型肝炎的防治知识,如发病机制、传染性、传播途径以及日常防护措施等,消除患者和家属的误解,对于CHB建立正确的认识;宣传健康生活方式:患者饮食要以营养的、清淡、易消化的食物为主,多食用新鲜水果和蔬菜,保证维生素的供给,多饮用汤水果汁等来加速体内毒物的排泄;心理护理:以耐心、热情的态度与患者进行沟通,主动了解患者需求和心理变化,增强患者康复的信心,减少患者焦虑、抑郁的心理;健康锻炼,要求患者每日适当进

行一定锻炼活动,根据身体状况合理选择锻炼方式和活动强度。④护理人员定时对患者进行电话回访,及时了解患者情况。患者每月定期回医院复诊,由专业医师对患者的健康状况进行评定。患者在出院后第1个月、第3个月回院复诊时,护理人员发放依从性调查问卷、SF-36量表和满意度调查表进行资料收集。

三、观察指标

1. 采用自制的治疗依从性调查问卷来调查患者在出院后的治疗依从性。依从性调查问卷的内容主要包括:是否按时服药、是否合理控制饮食、是否科学作息、是否情绪乐观、是否定期复诊项内容。经咨询相关专家表明该问卷Cronbach's α 系数为0.85,具有良好的内容效度。

2. 采用世界卫生组织推荐的简明健康状况量表(SF-36)来调查患者在出院后的生活质量。SF-36量表共包含6个方面的内容:综合性健康、心理健康、躯体功能、生理功能、社会性功能和机体疼痛。

3. 采用自制的护理满意度调查表来调查患者在出院后对本科室的延续护理的满意度。该调查表的内容包括5个方面、20个条目,得分为百分制,分为非常满意(≥ 75 分),满意($60 \leq X < 75$ 分)和不满意(< 60 分)三个等级^[9]。满意率为非常满意和满意的患者人数在患者总人数中的比重。经咨询相关专家表明该问卷Cronbach's α 系数为0.82,具有良好的内容效度。以下表格数据均为在患者出院后第3个月时调查得到的数据。

四、统计学处理

采用SPSS 19.0软件进行统计分析。SF-36量表中患者的综合性健康、心理健康、躯体功能、生理功能、社会性功能、机体疼痛为计量资料,以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组间的比较采用成组设计资料的 t 检验;其余资料为计数资料,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

结 果

一、两组患者的治疗依从性调查结果

观察组患者的治疗依从性显著高于对照组, ($\chi^2 = 4.361$ 、 $P = 0.033$);观察组中按时服药、合理饮食、科学作息、情绪乐观和定期复诊的患者数均显著多于对照组(P 均 < 0.05),见表1。

二、两组患者的生活质量评分结果

观察组患者的生活质量显著高于对照组($t = 2.459$ 、 $P = 0.024$);观察组患者的综合性健康、心理健康、躯体功能、生理功能、社会性功能以及机体疼痛等的评分均显著高于对照组(P 均 < 0.05),见表2。

三、两组患者护理满意度调查结果

观察组患者中对护理活动和其收到的效果的满意人数显

著多于对照组, 观察组患者的护理满意率显著高于对照组患者 ($\chi^2=4.952$ 、 $P=0.026$), 见表3。

讨 论

慢性乙型肝炎是消化系统常见传染病之一。CHB在我国发病率较高, HBV携带者高达7.18%^[10], 我国现有乙型肝炎患者约3 000万例, 同时还以每年100万例的速度增长^[11-12]。CHB治愈率低, 反复发作, 再加上他人的误解及歧视, CHB患者不仅承受着较大的心理压力, 而且在学习、生活和工作等方面都遭受着不同程度的排斥^[13-14]。目前CHB患者以抗病毒保肝及对症治疗为主, 但治疗效果欠佳^[15-16]。由于CHB病程较长, 使得患者在出院后的治疗依从性较低, 治疗依从性低的患者治疗失败率同样也较高^[17-18], 严重影响患者的康复和生活质量。临床医学实践中, 患者能否治愈不仅决定于医院的医疗水平, 还决定于患者的遵医行为, 即依从性^[19]。抗病毒药物需要长期服用, 可产生一定的不良反应, 往往导致患者依从性差^[20-21]。本研究经过6个月的随访护理干预, 发现观察组抗病毒治疗依从性优于对照组, 提示积极的个体化延续性护理干预可明显提高患者对抗病毒治疗的依从性, 使患者遵从医嘱服药, 从而改善肝脏功能, 提高生活质量。个体化延续护理是针对出院患者的病情现状、以提高患者的治疗依从性和生活质量为目的而制定的护理方案。

本研究通过对100例乙型肝炎患者分为两组并实施不同的护理方案来探究个体化延续护理在CHB患者中的应用效果; 研究结果显示, 观察组患者的治疗依从性显著高于对照组, 观察组中按时服药、合理饮食、科学作息、情绪乐观以及定期复诊的患者均显著多于对照组; 观察组患者的生活质量显著高于对照组, 观察组患者的综合性健康、心理健康、躯体功能、生理功能、社会性功能以及机体疼痛等的评分均显著高于对照组; 观察组患者中对护理活动和其收到的效果的满意例数显著多于对照组, 观察组患者的护理满意率显著高于对照组患者。本研究开展的个体化延续护理的方式主要有发放健康手册、电话随访、定期复诊以及家庭随访等。发放健康手册是向患者及家属宣传CHB的一般的健康知识, 使得患者及家属熟悉并掌握对于CHB的一般知识和预防知识; 电话随访是护理人员利用电话的方式来及时指导和监督患者的病情变化和心理状况; 定期复诊可以使医生及时掌握患者的病情和康复状况, 并及时调整患者用药; 护理人员通过家庭随访的方式来和患者进行面对面的交流, 对患者进行心理护理, 宣传正确的生活方式和饮食方式, 并检查患者是否按时用药。个体化延续护理可以有效地将住院护理服务延伸到医院之外, 不仅能改善患者在出院后的治疗依从性, 而且可以根据患者的实际情况来进行治疗指导, 使得医护人员更好地全面掌握患者的病情和康复状况, 及时发现患者存在问题并及时进行有效的护理干预。

表1 两组患者的治疗依从性调查结果 [例 (%)]

组别	例数	按时服药	合理饮食	科学作息	情绪乐观	定期复诊
对照组	50	39 (78)	31 (62)	29 (58)	32 (64)	35 (70)
观察组	50	48 (96)	43 (86)	39 (78)	44 (88)	47 (94)
χ^2 值		4.872	4.516	4.135	4.362	4.953
P 值		0.028	0.036	0.046	0.032	0.025

表2 两组患者的生活质量评分结果 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	综合性健康	心理健康	躯体功能	生理功能	社会性功能	机体疼痛
对照组	50	15.2 \pm 3.4	14.4 \pm 2.3	16.3 \pm 4.6	16.7 \pm 4.3	14.8 \pm 2.6	14.5 \pm 3.4
观察组	50	23.6 \pm 4.3	24.7 \pm 3.9	25.4 \pm 4.2	22.6 \pm 4.6	19.8 \pm 5.4	24.5 \pm 4.2
t 值		2.462	2.526	2.475	2.184	2.063	2.564
P 值		0.021	0.013	0.018	0.037	0.041	0.011

表3 两组患者护理满意度调查结果 [例 (%)]

组别	非常满意	满意	不满意	满意率
对照组	22 (44)	13 (26)	15 (30)	35 (70)
观察组	36 (72)	13 (26)	1 (2)	49 (98)
χ^2 值	4.944	1.093	4.945	4.945
P 值	0.026	0.250	0.026	0.026

研究发现,患者依从性与病情恢复之间密切关联,个体的依从性越高,其成功的几率也越大^[22-24]。分析原因,推测这可能是因为与传统的护理模式相比,个体化延续护理的优势在于护理人员同时扮演着临床协调者、教育者以及倡导者的角色,可加强对患者在疾病相关知识、合理用药、生活作息以及饮食方面的指导,增强患者对疾病的认识,调动患者的主观能动性,提高患者治疗的依从性,并且提高患者的自我护理能力^[25]。协同护理模式通过增强患者治疗的信心从而有效提升患者的自我效能感,这对于CHB患者的康复预后有着十分积极的作用。

综上,个体化延续护理在CHB患者中有着良好的应用效果。个体化延续护理不仅可以提高患者在出院后对于治疗的依从性,改善患者的生活质量,而且还提高了患者对于护理活动的满意度,有利形成和谐的护患关系。

参 考 文 献

- 1 车丽萍.中青年慢性乙型肝炎伴焦虑抑郁患者的心理护理[J].浙江医学,2013,34(20):1866-1867.
- 2 陈梅.个性化健康教育对慢性乙肝患者抑郁症程度及自我管理能力的影 响[J].河北医药,2013,35(16):2534-2535.
- 3 朱红梅,潘治梅.慢性乙肝住院患者的护理需求及护理措施分析[J].实用临床医药杂志,2014,18(20):132-133.
- 4 许红霞,李晓强,樊学敏,等.慢性乙型肝炎住院患者生存质量分析[J].中国公共卫生,2012,28(1):33-35.
- 5 王恩成,冯全生,王健,等.从王旭高治肝法探讨慢性乙肝分型用药特点[J].实用医学杂志,2013,29(7):1188-1189.
- 6 于清,蔡浩东,王桂爽,等.慢性乙肝患者治疗依从性及健康教育需求调查[J].中华现代护理杂志,2012,18(20):2400-2404.
- 7 陶尊晓,王勇.定期访视对慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗依从性的影响[J].中华现代护理杂志,2012,18(21):2543-2545.
- 8 李黎,崔富强,张国民,等.乙型肝炎诊断标准(WS299-2008)解读[J].中华预防医学杂志,2014,14(9):758-761.
- 9 Buttertield MI, Bosworth HB, Stechuchak KM, et al. Racial differences in hepatitis B and hepatitis C and associated risk behaviors in veterans with severe mental illness[J]. JNMA,2004,96(1):43-52.
- 10 王恩成,唐琳,王健,等.拉米夫定治疗慢性乙型肝炎YMDD变异研究进展[J].实用医学杂志,2013,29(18):2937-2938.
- 11 马文霞,卢艳辉,郭卫平,等.围产期乙肝病毒感染对脐血免疫功能影响的研究[J].河北医药,2012,34(7):1050-1051.
- 12 [12] 李琳,崔展宇.慢性乙肝患者心理压力水平及相关因素调查[J].神经疾病与精神卫生,2012,12(1):54-56.
- 13 崔展宇,王治,晁华,等.慢性乙肝患者一般心理压力水平,压力源及压力反应的调查分析[J].山东医药,2014,57(25):90-91,96.
- 14 廖雪姣,何清,杨大国,等.637例慢性HBV感染者自然史各期肝组织纤维化演变规律研究[J/CD].中国肝脏病:电子版,2014,6(2):1-5.
- 15 Paterson DL, Swindells S, Mohr J, et al. Adherence to protease inhibitor therapy and outcomes in patients with HIV infection[J]. Ann Intern Med,2000,133(1):21-30.
- 16 项蕾蕾,吴志娟,茆丽丽,等.个体化延续护理对哮喘患儿治疗效果的影响[J].中华现代护理杂志,2016,22(1):120-123.
- 17 章晓云.慢性重型肝炎出院患者延续性护理模式的现状[J].中国保健营养,2015,25(11):210-211.
- 18 黄坚,林焕雄,林杰,等.个体化延续护理对慢性阻塞性肺疾病患者生活质量的影响[J].中国护理管理,2014,13(6):583-586.
- 19 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(22):3768-3770.
- 20 任玉莲,张志敏.护理干预对慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗依从性的影响探讨[J].现代中西医结合杂志,2014,22(15):1693-1695.
- 21 王芳,邓丽宁,魏丽,等.延续护理对慢性乙型肝炎患者的影响[J].中国医药,2014,9(10):1489-1491.
- 22 刘若琴.心理干预对慢性乙型肝炎患者应对方式和睡眠质量的影响[J].国际护理学杂志,2013,32(3):575-576.
- 23 包新华,兰彦,车军双,等.延续护理对慢性乙型肝炎出院患者抗病毒治疗依从性的影响[J].齐鲁护理杂志,2015,20(19):74-76.
- 24 陈静.综合护理干预对慢性乙型肝炎患者干扰素治疗依从性的影响[J].齐鲁护理杂志,2013,19(1):38-39.
- 25 陈细定,廖华,张翠芳,等.以自我效能为中心的护理干预对慢性乙型肝炎病人治疗依从性及自我护理能力的影响[J].护理研究,2014,27(21):2616-2617.

(收稿日期:2015-06-27)

(本文编辑:孙荣华)

李茹.个体化延续护理在慢性乙型肝炎患者中的应用[J/CD].中华实验和临床感染病杂志:电子版,2016,10(4):492-495.