

研究综合护理对慢性乙型病毒性肝炎患者治疗依从性的影响

张俊

河南大学淮河医院 河南开封 475000

摘要：目的：研究综合护理用于慢性乙型病毒性肝炎的价值。方法：2019年9月-2021年8月本科接诊慢性乙型病毒性肝炎患者78例，随机均分2组。研究组采取综合护理，对照组行常规护理。对比治疗依从性。结果：针对治疗依从性，研究组97.44%，比对照组82.05%高， $P < 0.05$ 。结论：于慢性乙型病毒性肝炎中用综合护理，利于治疗依从性的提升。

关键词：慢性乙型病毒性肝炎；影响；综合护理；依从性

医院传染性疾病中，慢性乙型病毒性肝炎十分常见，以肝区疼痛、四肢乏力与恶心呕吐等为主症，可通过性接触、血液与母婴垂直等方式进行传播，若不积极干预，将会损害肝功能，引起肝硬化与脂肪肝等问题，危及生命健康^[1]。本文选取78名慢性乙型病毒性肝炎患者（2019年9月-2021年8月），旨在分析综合护理用于慢性乙型病毒性肝炎的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2019年9月-2021年8月本科接诊慢性乙型病毒性肝炎患者78例，随机均分2组。研究组女性19例，男性20例，年纪在29-68岁之间，平均(48.76±5.27)岁；体重在40-83kg之间，平均(54.98±6.23)kg。对照组女性18例，男性21例，年纪在28-68岁之间，平均(48.21±5.46)岁；体重在40-84kg之间，平均(55.24±6.57)kg。患者精神正常，意识清楚，无药敏史。排除其它传染性疾病者、认知障碍者、意识不清者、恶性肿瘤者与全身严重性感染者^[2]。2组年纪等资料对比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理：病情监测、用药指导和基础护理。研究组配合综合护理，内容如下：（1）评估患者病情，了解其用药史和既往病史。协助患者完善各项检查，严密监测患者各项体征，注意观察患者病情，若有异常，立即上报。采取视频宣教、口头宣教与发放宣传册等途径，为患者讲述慢性乙型病毒性肝炎的病理知识，包括病因、临床表现、传播途径、危害性和治疗方法等。认真解答患者提问，打消其顾虑。向患者介绍治愈的慢性乙型病毒性肝炎案例，增强其自信心。（2）积极与患者沟通，了解其心理诉求。根据患者接受能力、年纪和性别等，为其选择一个适宜的称呼，如：老年男性可称呼“爷爷”、老年女性可称呼“奶奶”，通过亲切的称呼，可增进护患之间的感情，消除患者对于医务人员的恐惧感。尊重患者，理解患者，保护好患者隐私。为患者播放舒缓的乐曲，促使其身体放松。教会患者如何调整心态，包括冥想与深呼吸等。（3）要求患者饮食清淡，营养丰富。嘱患者多食用高蛋白与高维生素的食物，如：鱼肉、蔬菜、瘦猪肉和蛋类等，禁食刺激、油腻和辛辣的食物。积极引导患者戒烟和禁酒，严格控制患者对胆固醇与脂肪的摄入量。建议患者少量多餐，适当补充微量元素，多吃水果，多喝水。（4）嘱患者多休息，按时作息，注意劳逸结合，避免熬夜。纠正患者不良的生活习惯，告诉患者不要做重体力劳动，可适当做一些有氧运动，如：散步、打太极拳和快走等。（5）向患者强调规律用药的必要性与重要性，告诉患者所用药物的名称、禁忌、药理机制、用法和常见副作用等，嘱患者严格遵医嘱用药，切勿随意调整用药量，也不要擅自停药，以免影响疗

效。注意观察患者用药后身体反应，若有异常，立即处理。

1.3 评价指标

按照下述标准评估治疗依从性：（1）不依从，于护士或家属干预下，患者依旧不能配合治疗。（2）部分依从，于护士或家属的干预下，患者基本能够配合治疗。（3）完全依从，无需他人干预，患者就能配合治疗。（好转+显效）/例数*100%即总有效率。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0，t对计量资料($\bar{x} \pm s$)检验， χ^2 对计数资料[n(%)]检验。若 $P < 0.05$ ，提示差异显著。

2 结果

针对治疗依从性，研究组97.44%，比对照组82.05%高， $P < 0.05$ 。如表1。

表1 统计治疗依从性评估结果表 [n, (%)]

| 组别 | 例数 | 不依从 | 部分依从 | 完全依从 | 依从性 |
|----------|----|-----------|------------|------------|--------|
| 研究组 | 39 | 1 (2.56) | 10 (25.64) | 28 (71.79) | 97.44 |
| 对照组 | 39 | 7 (17.95) | 13 (33.33) | 19 (48.72) | 82.05 |
| χ^2 | | | | | 6.9843 |
| P | | | | | 0.0291 |

3 讨论

临床上，慢性乙型病毒性肝炎作为一种传染性疾病，可通过多种途径在人群中进行传播，如：血液传播和性传播等^[3]。本病以腹胀、四肢乏力、肝疼与呕吐等为主症，也可出现蜘蛛痣，若干预不及时，病情在进展后将会导致肝硬化，甚至是肝癌。

综合护理属于是一种新兴的护理模式，能够将护理程序作为框架，从饮食、用药、病情、认知、心理和生活等方面入手，对患者施以针对性、专业化的护理，以消除其不良心理，提高治疗依从性，从而有助于确保其疗效，促进康复进程，减少不良事件发生几率，改善预后^[4]。此研究，在治疗依从性上，研究组比对照组高， $P < 0.05$ 。

综上，慢性乙型病毒性肝炎用综合护理，利于治疗依从性的提升，建议推广。

参考文献

- [1]刘静. 研究综合护理对慢性乙型病毒性肝炎患者治疗依从性的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(79):283-284.
- [2]孙巧珍. 综合护理干预对慢性乙型病毒性肝炎患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 健康之友, 2019(19):9.
- [3]王琳栋. 护理干预对慢性乙型病毒性肝炎患者抗病毒治疗依从性的影响[J]. 康颐, 2021(16):32.
- [4]龚裕娟, 姜琴. 慢性乙型病毒性肝炎患者治疗依从性及影响因素调查研究[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(19):40-42.