

# Comprehensive nursing intervention to improve the ability of self-care behaviors of chronic hepatitis B

YANG Sha, YOU Jian-ping, WU Hao

PLA Institute of Infectious Diseases, Southwest Hospital. Third Military Medical University, Chongqing 400038, China

**Received:** Nov 22, 2013

**Accepted:** Dec 12, 2013

**Published:** Dec 18, 2013

**DOI:**10.14725/gjgn.v1n1a244

**URL:**<http://dx.doi.org/10.14725/gjgn.v1n1a244>

This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

## Abstract

**Objectives:** To explore suitable long-term antiviral therapy and comprehensive nursing intervention to patients with chronic hepatitis B system. **Methods:** To treat 136 cases of chronic hepatitis B patients with comprehensive nursing intervention and to investigate their regular medication situation, bad habits, self-observation and illness review visits before the intervention and after one month, three months and six months. **Results:** Regular medication situation, bad habits, self-observation and illness review visits of the patients who were treated with comprehensive nursing intervention have improved, and differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Comprehensive nursing intervention can improve compliance, rehabilitation, knowledge level and life quality of the hepatitis B patients who suffered from long-term medication treatment.

## Key words

Comprehensive nursing care; Chronic hepatitis B; Self care

# 综合护理干预提高慢性乙型病毒性肝炎自我保健行为能力

杨莎, 游建平, 吴昊

第三军医大学西南医院感染病科, 重庆 400038

通讯作者: 吴昊, E-mail: 13983959121@163.com

**【摘要】**目的 探讨一种适合长期抗病毒治疗的慢性乙型病毒性肝炎患者的系统、综合的护理干预措施。方法 对 136 例慢性乙型病毒性肝炎初治患者进行综合护理干预, 观察干预前、干预后 1 个月、3 个月、半年时患者的规律服药情况、改变不良生活习惯、正确疾病自我观察及坚持疾病复查与回访等情况。结果 通过综合护理干预后患者规律服药情况、改变不良生活习惯、正确疾病自我观察及坚持疾病复查与回访等情况比较差异均有明显的统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 对于需长期服药治疗的慢性乙型病毒性肝炎患者, 通过向患者及家属开展系统的综合性的护理干预, 可以提高患者治疗依从性, 促进患者康复, 提高患者治疗慢性乙型病毒性肝炎的知识掌握程度, 改善生活质量。

【关键词】综合护理；慢性乙型病毒性肝炎；自我保健

慢性乙型病毒性肝炎(Chronic hepatitis B, 简称 CHB)是一种常见的慢性传染病,可引起肝硬化甚至原发性肝癌。但彻底清除体内乙型肝炎病毒(HBV)并最终治愈 CHB 的特效药物尚未问世,因此抗病毒治疗是 CHB 治疗的关键。迄今为止, FDA 批准用于治疗 CHB 的抗病毒药物主要有两类 5 种: 干扰素(干扰素  $\alpha$ 、聚乙二醇干扰素)、核苷类药物(拉米夫定、替比夫定、恩替卡韦、阿德福韦和替诺福韦酯)。但抗病毒药物具有用药时间长、治疗花费高等特点。

世界卫生组织宣布: 每个人的健康与寿命, 60%取决于自我保健。由此可见, 健康与自我保健关系极为密切。但是, 目前中国的 CHB 患者医学知识匮乏, 自我保健意识淡漠, 及健康行为能力不高, 导致慢性乙型病毒性肝炎形成重症化人群增多<sup>[1]</sup>。对于慢性乙型病毒性肝炎病人治疗的自我保健能力尤为重要。综合性护理干预是从生物、心理、社会医学模式角度出发, 对慢性乙型病毒性肝炎患者进行护理干预, 提高患者的自我保健行为能力, 以提高慢性乙型病毒性肝炎患者对自身疾病的重视度, 提高慢性乙型病毒性肝炎患者坚持治疗与服药依从性, 帮助患者重返社会后对自身病情及疾病进展情况进行自我观察。

## 1 资料及方法

1.1 一般资料 选择 2012 年 7 月 1 日—12 月 31 日在本院感染科初治且确定出院后仍需抗病毒治疗的 136 例 CHB 患者作为研究对象。纳入标准: 慢性乙型病毒性肝炎临床诊断符合 2004 年修订的《病毒性肝炎诊断标准》; 认知力正常, 无智力障碍, 语言表达能力正常; 愿意参加本研究。排除标准: 智力障碍; 有其他内科合并症。

1.2 方法 对各项指标符合入选标准的 136 例 CHB 病人进行综合护理干预。即采用集中健康教育、心理干预、规范化药物选择与治疗及严谨完善的出院指导与回访制度为一体的综合护理干预。对干预前、干预后 1 个月、3 个月、及干预后半年的各项指标进行自身对照研究。

### 1.3 护理干预方法

1.3.1 多种形式的健康教育及心理干预 慢性乙型病毒性肝炎患者对自身的疾病内心处于接受阶段状态, 有一定相关知识基础, 对于疾病的诊断治疗能理解和接受<sup>[2]</sup>。因此, 该阶段心理干预的主要目的是为了提高患者的生活质量及治疗依从性, 心理护理干预采用集体授课和个别心理指导相结合。心理干预由床位医生和责任护士负责。

1.3.1.1 集体健康教育 每月 2 次邀请科室的专家、教授对患者进行相关知识讲解, 包括: 乙型肝炎的基础知识教育、家庭常用的消毒隔离方法、疾病的药物治疗、心理调适及饮食注意事项、病情观察与随访、并且定期集中组织病友相互间及与医务人员间交流和解决问题的技巧、应对策略、社会康复等方面的知识, 强化处理应激的能力, 减少愤怒和自责, 保持恰当的期望值。

1.3.1.2 个别心理指导 对于病情较重, 或出现并发症的患者, 由责任护士在床旁向患者和家属进行个别的指导, 包括疾病相关知识及安全知识, 待病情好转后再逐步过渡到参加集中健康教育, 系统强化相关知识。

1.3.1.3 其他形式多样地进行健康教育 通过义务心理咨询、座谈会、宣传栏、健康教育栏、健康宣教单等形式, 宣传肝炎常识、防病治病措施以及如何进行精神健康保健等, 以加强有关疾病知识及其应对技能的教育。

1.3.2 心理干预与疏导 虽然患者对于疾病有一定的了解, 但由于处理不同的疾病阶段, 但仍需根据每个病人的测评结果以及产生焦虑和抑郁的原因进行有针对性的心理干预, 重点针对病人的“病耻感”、自卑感、惧怕他人歧视、担心自己前途、工作等原因所产生的焦虑、抑郁情绪采用劝解、启发、疏导、保证等方式进行个别心理干预, 以提供心理上的支持和同情(每周至少 1 次)。

1.3.3 规范的药物选择与治疗 由医生根据患者的实际情况,把握 CHB 治疗的总体目标:最大限度地控制 HBV,减轻肝细胞炎性坏死及肝纤维化,延缓和减少肝脏失代偿、肝硬化、HCC 及其并发症的发生,从而改善生活质量和延长存活时间。选择好治疗方案后,由责任护士专门对患者进行长期治疗的指导,包括用药的注意事项、药物的副作用及中断治疗的后果,并制作出温馨提示卡片,以利于患者加深印象,最大限度保证患者长期坚持治疗。

1.3.4 严谨的出院指导及定期复查回访 在疾病稳定期出院前,向患者进行出院指导,其中包括医疗出院指导与护理出院指导,医疗出院指导:采用床旁指导的方式对患者进行理论指导,并结合“出院记录”提供给患者阅读,这样更专业、更有效,责任护士的床旁健康宣教主要针对服药注意事项及复查随访的时间等内容进行指导,并发放办理出院手续的流程。特别针对出院随访要进行详细讲解。

1.4 统计学方法 采用 SPSS13.0 软件进行统计分析,方法包括描述性分析、 $\chi^2$  检验。

## 2 结果

入院时及出院后对136例CHB患者进行随访,见表1。

表1 干预前、后 136 例 CHB 患者治疗依从性比较 (例)

组别	例数	规律服药	改变不良生活习惯	正确疾病自我观察
干预前	136	96	77	45
干预后 1 个月	135	124	108	98
干预后 3 个月	129	118	96	101
干预后半年	110	95	79	97
$\chi^2$		31.4	19.5	102.2
P		0.00	0.00	0.00

本科室针对 CHB 患者采用综合护理干预方式实施健康教育,通过系统、规范的护理干预,对于住院病员进行后期的追踪与随访后,发现在院经过综合治疗与护理后有 96% 以上的患者能坚持复查,并能按照要求按时、按量坚持长期服药。

## 3 讨论

3.1 提高患者对疾病的认识及治疗的依从性 护理干预能提高病人对规范“抗病毒治疗”的认识:慢性乙型肝炎病毒性肝炎只有经过长期规范的抗病毒治疗,绝大多数病人可得到长期控制<sup>[3]</sup>。在临床工作中,许多感染病科医师经见到首次诊断为肝硬化或者肝病的患者,已经发展到晚期难治期。通过追问患者的病史才发现这些患者基本都知道自己是 HBsAg(+)携带者,常常以“工作、生活忙”“自身感染没有异常”“反复检查麻烦”等作为不定期检查的理由,但 CHB 患者一旦“有感觉”,那就是疾病的晚期,十分可惜。给患者在出院指导时常规进行实际案例分析,更能有效地避免悲剧发生。

3.2 促进医、护、患者之间的和谐关系 在住院与出院过程中,责任护士反复开展集中宣教和个别沟通的方式开展健康教育,能增加患者对于护理人员的信任度,严谨的出院指导以及定期复查,与医生建立良好的医患关系更为重要,患者能更好地配合医务人员执行各项操作和治疗,同时出院后的回访和沟通,即体现了人性化护理模式,同时患者能更深切地体会到护理人员的关心,在现实紧张医患关系环境中,构建了一个健康、和谐的医、护、患关系,以帮助病人掌握处理突发事件的技能,提高其心理安全感,调动病人的

主观能动性, 树立正确的人生观, 增强其自信心及自我护理的能力, 减少负性情绪, 促进其早日康复。

3.3 最大限度避免疾病复发 随意停药可致病情反弹, 严重影响治疗效果<sup>[4]</sup>。通过在院宣教及电话随访等形式实施用药督导, 加强了病人对抗病毒治疗相关知识的掌握, 提高了病人长期配合治疗的自觉性<sup>[5]</sup>。而定期随访护理, 能及时了解病人病情变化, 及时予以处理与帮助, 对降低复发率, 节约治疗成本, 提高疗效均有积极意义。从根本上达到阻止病情进展, 改善生活质量, 延长生命的目的。

综上所述, 通过向患者及家属开展综合性护理干预, 可以提高患者治疗依从性, 促进患者康复, 提高生活质量, 保护亲人, 使家庭处于健康轻松的生活环境。但是, 对 CHB 患者的护理需要探讨和解决的问题还很多, 需要得到全社会的共同关心与支持。使最终能形成一种涉及院内、院外, 涉及患者、家属及周围人群的综合干预体系, 真正做到惠民、利民、便民, 为 CHB 患者提供一个健康、优质、舒心的生活环境。

### 【参考文献】

- [1] 杨丽. 护理干预在提高乙肝患者抗病毒治疗依从和疗效的重要性[J]. 健康必读杂志, 2010, 12(12):48-49.
- [2] 杨玲燕, 毛鸿琴. 慢性乙肝患者核苷酸治疗依从性的影响因素及护理干预. 河北联合大学学报(医学版)[J], 2012, 2(14):255-256.  
<http://dx.doi:10.3969/j.issn.1008-6633.2012.02.090>
- [3] 杨莎, 游建平. 全方位多途径搞好CHB患者管理[J]. 中华现代临床医学杂志, 2013, 10(10).
- [4] Tabbi CK. Treatment compliance in childhood and adolescence[J]. Cancer, 1993, 71(3):441.
- [5] 徐晓玲, 王雅格. 电话随访对院外慢性乙型肝炎病人依从性的影响. 护理研究, 2011, 4(25):1094-1095  
<http://dx.doi:10.3969/j.issn.1009-6493.2011.12.033>