

# 护理干预对慢性乙型肝炎患者遵医行为影响的研究\*

温泉 李红霞 张 硕 凌 晨 付培德

(哈尔滨医科大学附属四院 黑龙江 哈尔滨 150001)

**摘要** 目的 探讨护理干预对慢性乙肝患者遵医行为的影响。方法 :将 172 例慢性肝炎患者随机分成实验组和对照组 ,每组各 86 例。两组均接受常规护理 ,此外实验组还给予疾病认识、心理疏导、治疗目标、饮食管理、生活行为管理、遵医服药、疾病的自我监测以及控制交叉感染等护理干预。一年后对两组患者进行慢性肝炎相关知识和遵医行为的测评 ,同时检测两组肝功能指标、并发症的发生率及再次住院次数。结果 :实验组遵医行为明显优于对照组且肝功控制优于对照组。结论 :护理干预可以提高慢性乙型肝炎患者的遵医行为 ,对病情的控制有良好的效果。

**关键词** 护理干预 ;慢性乙型肝炎 ;遵医行为

中图分类号 :R47 R512.62 文献标识码 :A 文章编号 :1673-6273(2012)04-713-03

## The Influence of Nursing Intervention on the Medical Behavior of Patients with Chronic Hepatitis B\*

WEN Quan, LI HONG-xia, ZHANG Shuo, LING Chen, FU Pei-de

(The Forth Affiliated Hospital of Harbin Medical University, Harbin, 150001, China)

**ABSTRACT** Objective: To discuss the influence of nursing intervention on the medical behavior of the chronic hepatitis B patients. Methods: 172 chronic hepatitis patients were divided into two groups stochastically and equally: the experimental group and the control group. The patients in the two groups were implemented conventional nursing. In addition, the experimental group also accepted nursing interventions: disease information learning, psychological unblocking, the goal of treatment knowing, diet management, life behavior management, following the doctor's advice, self-monitor of disease and control of cross infection. One year later, the related knowledge of the chronic hepatitis and the behavior of following the doctor's advice were compared between the two groups. Simultaneously, surveys around the intervention the liver function target, the complication formation rate and the times of being in the hospital were tested. Results: In experimental group, the following the doctor's advice and the liver function surpassed the control group obviously. Conclusions: Nursing intervention may enhance the chronic hepatitis B patient to obey the medical behavior and the interventions have a good effect on the condition.

**Key words:** Nursing; Chronic hepatitis B; The medical behavior

Chinese Library Classification(CLC): R47 R512.62 Document code: A

Article ID: 1673-6273(2012)04-713-03

慢性乙型肝炎是我国的高发病种 ,病程长 ,且迁延不愈 ,目前尚缺乏特效的治疗方法和手段 ,而治疗费用昂贵 ,不仅增加了患者的经济负担 ,降低了患者的生活质量。而且慢性乙肝患者往往还要承受着巨大的社会和心理压力。患者的病情发展常常与其健康的生活行为密切相关。要使患者保证病情的稳定 ,除接受医生系统正规的治疗外 ,还需要患者积极主动参与 ,提高自我管理能力 ,自我约束不健康行为 ,树立战胜疾病的信心。这对于延缓病情发展 ,提高患者的生活质量 ,有着积极意义<sup>[1]</sup>。我们采取有效的护理干预措施 ,提高患者的遵医行为 ,取得了满意的效果。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

172 例患者为 2008 年 1 月至 2009 年 6 月 ,在本院住院治

疗的慢性乙型肝炎患者。住院次数 1~6 次 ,均符合 2000 年全国病毒性肝炎会议确定的诊断标准<sup>[2]</sup>。其中男性 130 例 ,女性 42 例 ,年龄结构 39~82 岁。其基本情况如下表。两组患者在年龄、性别、职业、文化程度方面差异无显著意义( $P>0.05$ )。

#### 1.2 方法

两组均接受常规护理、药物治疗 ,实验组给予疾病认识、心理疏导、治疗目的、饮食管理、生活行为管理、遵医服药、疾病的自我监测以及控制交叉感染等护理干预 ,要求家属参与 ,患者出院后进行护理随访 ,根据用药情况复查血常规、肝功能、HBV-DNA 等 ,一年后对两组患者进行慢性肝炎相关知识和遵医行为的测评 ,必要时随时复诊。(1)针对影响慢性乙型肝炎患者病情反复的几个因素 ,采用自行设计问卷开展进行调查的方式 ,内容包括患者对疾病的认知程度、饮食管理、生活行为管理、遵医服药、疾病的自我监测以及控制交叉感染疾病的影响

\* 基金项目 :黑龙江省卫生厅课题(2009-195)

作者简介 :温泉(1979-) 女 本科 主管护师 哈尔滨医科大学基础护理教研室 ,讲师。

Tel 0451-82576589 E-mail xuhongwei7321@sina.com

(收稿日期 2011-06-29 接受日期 2011-07-23)

等。(2)生化指标,对两组出院病人分六个时间段检测肝功能进行比较。(3)并发症、再入院情况。问卷调查由专人负责,发放问卷 172 份,收回 172 份,有效率 100%。

### 1.3 统计学处理

采用 SPSS16.0 统计软件进行  $X^2$   $P<0.01$  为差异有统计学意义。

表 1 两组慢性乙型肝炎患者一般情况

Table 1 General situation of chronic hepatitis b patients in two groups

Group	Number	Gender		Degree		Professional		
		Male	Female	High school and above	High school the following	Workers	Farmers	Cadres
Experiment group	86	56	30	55	31	48	9	29
Control group	86	57	29	59	27	43	12	31

表 2 两组慢性乙型肝炎患者遵医行为比较

Table 2 Comparison of medical behavior between two groups of patients with chronic hepatitis b

Group	Number	Disease awareness	Diet management	Life behavior	Medicine at the	Self monitoring	Cross
		degree (%)	(%)	management (%)	medical (%)	(%)	infection (%)
Experiment group	86	70(82.35)	62(72.09)	68(80.00)	59(69.41)	67(78.82)	53(62.35)
Control group	86	40(53.49)	36(42.35)	35(40.70)	35(40.70)	37(43.02)	30(34.88)
$X^2$		16.3	15.4	17.75	14.24	14.44	12.91
P		<0.01	<0.01	<0.001	<0.01	<0.001	<0.01

表 3 两组慢性乙型肝炎患者生化指标比较

Table 3 Biochemical index comparison between two groups of chronic hepatitis b patients

Time	Number	ALT(U/L)		AST(U/L)		TBIL(umol/L)	
		Experiment group	Control group	Experiment group	Control group	Experiment group	Control group
January	86	23.18± 6.78 <sup>1)</sup>	25.96 ± 7.56	20.82± 6.42 <sup>1)</sup>	31.96 ± 7.06	7.82± 6.781	7.86 ± 6.52
March	86	25.72± 7.16 <sup>1)</sup>	30.45 ± 8.21	25.68 ± 8.51 <sup>1)</sup>	36.42 ± 7.12	8.24± 7.21 <sup>1)</sup>	8.45 ± 7.21
June	86	28.62± 7.48 <sup>1)</sup>	37.42± 7.98	27.58± .22 <sup>1)</sup>	42.54± 8.17	8.58 ± 7.65 <sup>1)</sup>	9.89 ± 7.79
September	86	30.93± 9.78 <sup>1)</sup>	43.93± 2.46	29.66± 7.35 <sup>1)</sup>	49.58 ± 6.79	8.94 ± 7.93 <sup>1)</sup>	10.12± 8.23

注:与对照组比较  $P<0.01$

## 2 护理措施

### 2.1 建立患者健康档案

患者认知疾病发生发展过程,掌握用药的疗效及不良反应,服药方式方法等。让患者及家属了解乙型肝炎的传播途径及消毒隔离知识,消除恐惧心理,积极配合医生治疗。自我调整异常的情绪波动,克服悲观抑郁情绪,保持乐观向上的健康心态。适当参加有益的娱乐活动,采用激励、指导、安慰等情感支持手段,帮助患者增强康复信心。据调查统计,失眠是住院患者的常见问题。有 69.4%处在失眠状态下,这往往诱发患者烦躁甚至恐惧焦虑<sup>[5]</sup>。以至于肝脏血流量相应减少,导致患者免疫力下降,造成病情难以控制。适当运动,多到户外散步,呼吸新鲜空气,增加血液含氧量,从而促进血液循环,加速新陈代谢,以利于提高患者的免疫力,为促进身体康复奠定基础。

### 2.2 健康教育

生活方式对健康的影响占 63.2%<sup>[4]</sup>。因此教育患者养成良好的行为习惯和健康的生活方式。慢性肝炎患者提倡多卧床休息,以利于血液回流,促进肝脏吸收营养物质。吸烟饮酒,不仅会降低血液中的含氧量,而且更能加重肝脏的解毒负担,鼓励病人保持戒酒的信心。再有是让其看到醉酒的不优雅的表现从而产生戒酒欲望。

### 2.3 调整饮食结构,戒烟忌酒

协助患者调整饮食结构,必须戒烟忌酒,合理选择食物种类。高蛋白、高热量食物摄入有利于肝细胞的再生和修复,但并非越多越好。长期高热量、高糖饮食往往诱发脂肪肝、糖尿病等并发症。采用少食多餐的方式,广泛食用应季的蔬菜水果,以满足身体的营养需要。

### 2.4 倡导医患交流与沟通

帮助患者搭建互相沟通的平台,提倡医患交流和患者之间的沟通。帮助患者之间构建和谐友谊的关系,使患者之间相互学习良好的生活行为方式。探讨个别患者负性行为生活对疾病康复的危害后果。互相监督,互相鼓励,对慢性乙型肝炎患者的康复治疗往往起到事半功倍的效果<sup>[6]</sup>。

## 3 讨论

通过护理干预,可以改善慢性乙型肝炎患者的治疗状况。从表 2、表 3 中可以看出,实验组的控制指标在各个时期均优于对照组,说明护理干预有显著的效果。生活行为方式是影响慢性疾病的重要因素之一<sup>[3]</sup>。几乎所有患者的病情发展与否,病程长短都与日常生活行为方式有关。从调查资料中不难发现,慢性乙型肝炎患者的病情复发与过度劳累、不合理饮食、情绪异常波动,不健康行为方式等都有关系。在本研究中,40.6%的

病人情绪难以控制,多达 51.7%的病人对自己的不健康行为方式难以改变,31.7%的患者不能正确调理自己的饮食习惯;另有 33.9%的病人或因经济条件不允许或自我管理能力较差;而影响遵医治疗,其结果是病情反复异常发作,生存、生活质量明显下降,复诊率显著提高;与之相反的是 66.1%的自我管理能力较强的患者,能保持病情的相对稳定,减缓病情的发展乃至疾病的康复都有着积极意义。因此对慢性乙型肝炎患者积极实施有效的护理干预,提高的自我管理效能,对于患者的病情控制、康复治疗显得尤为重要。还能够科学合理地分配和利用现有医疗资源,进一步提高社会效益。慢性乙型肝炎病人的康复治疗是长期的、复杂的,既要提倡遵医行为的重要性,还要注重强化自我管理可行性。总之,护理干预对于提高慢性乙型肝炎患者的遵医行为有显著的作用<sup>[7]</sup>。

#### 参考文献 (References)

- [1] 包家明. 护理健康教育与健康促进 [M]. 浙江: 浙江大学出版社, 2007: 124-126  
Bao Jia-ming. Health education and health. Care to promote [M]. Zhejiang: zhejiang university press, 2007:124-126
- [2] 池肇春. 实用临床肝病学 [M]. 北京: 中国医学科技出版社, 2001: 145-147  
Chi Zhao-chun. Clinical liver disease. Practical learning [M]. Beijing: Chinese medical science and technology press, 2001:145-147
- [3] 孙晓敏, 薛刚. 自我管理研究回顾与展望[J]. 心理科学进展, 2008, 16(1)  
Sun Xiao-min, Xue Gang. Self management retrospect and prospect research [J]. Psychological progress. Science, 2008, 16(1)
- [4] 密梅花, 王春霞. 肝硬化患者疾病相关知识掌握情况调查分析[J]. 护理学杂志, 2005, 13(20)  
Mi Mei-hua, Wang Chun-xia. Patients with cirrhosis disease related knowledge knowledge in survey analysis [J]. Journal of Nursing Science, 2005, 13(20)
- [5] 朱现丽, 张四凤等. PDCA 家庭护理干预对慢性乙型病毒性肝炎患者的影响[J]. 护理学杂志, 2008, 7(23)  
Zhu Xian-li, Zhang Si-feng, et al. PDCA family nursing intervention for chronic hepatitis b virus sex hepatitis patients [J]. The influence of the journal of nursing, 2008, 7(23)
- [6] 朱加敏. 乙肝患者家庭护理指导[J]. 解放军护理杂志, 1999, 16(1): 9-1  
Zhu Jia-min. Hepatitis b patients guide nursing home care [J]. Liberation army nursing gynecol, 1999, (1): September 1
- [7] 曹伟新主编. 外科护理学[M]. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002, 192  
Cao Xin-wei. Surgical nursing [M]. The third edition. Beijing: people's medical publishing house, 2002, 192
- [8] 周赛君, 何金彩, 金旭如, 等. 乙型肝炎肝硬化患者的身心症状对比分析[J]. 中国心理卫生杂志, 2001, 15(6): 418  
Zhou Sai-jun, He Jin-cai, Jin Xiao-xu et al. The gentleman, He Jin Cai wee-k, golden, such as hepatitis b patients with cirrhosis, etc. Of the comparison and analysis of the physical and mental symptoms [J]. Chinese psychological health magazine, 2001, 2(6): 418
- [9] 魏倪, 王凯, 颜迎春, 等. 病毒性肝炎患者心理健康状况及激素水平的相关研究[J]. 中国心理卫生杂志, 2002, 16(6): 395  
Wei Ni, Wang Kai, Yan Ying-chun, et al. Viral hepatitis patients psychological health and hormone levels of relevant research [J]. Chinese psychological health magazine, 2002, (6): 395
- [10] 张明园. 精神科评定量表手册 [M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1998  
Zhang Ming-yuan. Psychiatric rating scale manual [M]. Changsha: hunan science and technology publishing house, 1998
- [11] Embling S. The effectiveness of cognitive behavioural therapy in depression [J]. Nurs Stand, 2002, 17: 33
- [12] 李红霞. 慢性乙型肝炎患者自我管理的进展和护理 [J]. 中国实用护理, 2008, 8(42-43)  
Li Hong-xia. Chronic hepatitis b patients self management of progress and care [J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2008, 8(42-43)
- [13] 韩莲英. 不同肝硬化患者心理状态调查分析研究 [J]. 护理学杂志, 2008, 7(216)  
Han Lian-ying. Different psychological state investigation and analysis of patients with cirrhosis [J]. Journal of Nursing Science, 2008, (7): 216
- [14] 陈桂凤, 李静娣. PDCA 家庭护理干预对慢性乙型肝炎患者的影响[J]. 护理学杂志, 2008, 7(32): 32  
Chen Gui-feng Li Jing-di. PDCA family nursing intervention to patients with chronic hepatitis b the influence [J]. Journal of Nursing Science, 2008, (7): 32
- [15] 杜粉静, 王凤玲. 慢性乙型病毒性肝炎患者焦虑状况及影响因素 [J]. 护理学杂志, 2008, (9): 63  
Du Fen-jing, Wang Feng-ling. Chronic hepatitis b static viral hepatitis patient anxiety status and influence factors [J]. Journal of Nursing Science, 2008, (9): 63