

# 护理干预对乙肝患者抗病毒治疗依从性的影响

陈 哲

上海长征医院 200003

**【摘要】目的** 讨论护理干预对乙肝患者抗病毒治疗依从性的影响。**方法** 选取 140 例我院在 2016 年 5 月到 2018 年 5 月治疗的乙肝患者, 根据随机数字法分为实验组 (综合护理干预) 和对照组 (常规护理)。**结果** 在生活质量各项指标评分上, 实验组高于对照组, 比较差别较大 ( $P<0.05$ )。在抗病毒治疗依从性上, 实验组高于对照组, 比较差别较大 ( $P<0.05$ )。在护理满意率上, 实验组高于对照组, 比较差别较大 ( $P<0.05$ )。**结论** 在乙肝患者中使用综合护理干预, 可以改善生活质量, 提高抗病毒治疗依从性以及护理满意率, 具有重要的临床价值。

**【关键词】** 护理干预; 乙肝; 抗病毒治疗; 依从性

**【中图分类号】** R473.5

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 02-080-02

在慢性乙型肝炎的治疗过程中使用综合护理干预, 可以提高对治疗的依从性, 改善生活质量, 提高护理满意率<sup>[1]</sup>。本文中选取 140 例我院在 2016 年 5 月到 2018 年 5 月治疗的乙肝患者, 根据随机数字法分为实验组 (综合护理干预) 和对照组 (常规护理), 具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 140 例我院在 2016 年 5 月到 2018 年 5 月治疗的乙肝患者, 根据随机数字法分为实验组 (综合护理干预) 和对照组 (常规护理)。其中, 实验组患者有女性 34 例, 男性 37 例, 平均年龄为 55.9 岁。对照组患者有女性 32 例, 男性 38 例, 平均年龄为 56.1 岁。

### 1.2 方法

在对照组中使用常规护理, 主要进行日常生活护理以及常规的健康教育。在实验组中使用综合护理干预。(1) 护理人员耐心为患者讲解各种乙肝病毒感染以及抗病毒治疗的相关知识, 提高患者的对乙肝疾病的正确的认识, 从而减少患者的疑虑。(2) 由于乙肝患者在治疗后很容易出现复发的情况, 因此, 护理人员需要鼓励, 开导患者, 从而减少患者的心理负担, 促进患者配合治疗。(3) 护理人员为患者提高光线充足,

安静, 舒适的病房环境, 并控制家属探视的时间, 从而减少探视对患者的不良影响。(4) 护理人员指导患者养成良好的生活习惯, 并注意增强患者的抵抗力, 安排患者进行适当的运动锻炼, 增加免疫力。

### 1.3 观察标准

观察实验组和对照组的生活质量各项指标评分, 抗病毒治疗依从性以及护理满意率的情况。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计本文中出现的的数据, 其中生活质量各项指标评分为计量资料, 实行 T 检验; 抗病毒治疗依从性以及护理满意率为计数资料, 实行卡方进行检测。在  $P < 0.05$ , 差别较大。

## 2 结果

### 2.1 实验组和对照组的生活质量各项指标评分的情况

实验组的睡眠质量高于对照组, 比较差别较大 ( $P<0.05$ )。实验组的精神健康高于对照组, 比较差别较大 ( $P<0.05$ )。实验组的躯体健康高于对照组, 比较差别较大 ( $P<0.05$ )。实验组的社会功能高于对照组, 比较差别较大 ( $P<0.05$ )。在生活质量各项指标评分上, 实验组高于对照组, 比较差别较大 ( $P<0.05$ )。

表 1: 实验组和对照组的生活质量各项指标评分的情况

组别	例数	睡眠质量	精神健康	躯体健康	社会功能
实验组	70	5.26±0.83	22.51±2.04	27.52±4.88	6.45±1.87
对照组	70	4.47±0.69	16.77±1.58	16.44±3.49	4.23±1.25

### 2.2 实验组和对照组的抗病毒治疗依从性以及护理满意率的情况

在抗病毒治疗依从性上, 实验组高于对照组, 比较差别较大 ( $P<0.05$ )。在护理满意率上, 实验组高于对照组, 比较差别较大 ( $P<0.05$ )。

表 2: 实验组和对照组的抗病毒治疗依从性以及护理满意率的情况

组别	例数	抗病毒治疗依从性	护理满意率
实验组	70	68 (97.14%)	69 (98.57%)
对照组	70	57 (81.43%)	58 (82.86%)

## 3 讨论

慢性乙型肝炎是一种由于乙型肝炎病毒侵入人体导致传染性疾疾病<sup>[2]</sup>, 很多患者对乙型肝炎的了解不足, 因此, 很容易产生焦虑, 抑郁等不良情绪, 影响治疗效果<sup>[3]</sup>。在慢性乙型肝炎的治疗过程中使用综合护理干预, 可以有效患者的治疗依从性, 改善生活质量, 提高护理满意率<sup>[4]</sup>。护理人员耐心讲解乙型肝炎以及抗病毒治疗的相关知识, 纠正患者的不良

认知, 促进患者的配合治疗, 及时鼓励患者, 增加患者治疗信心。

本文研究中选取 70 例乙型肝炎的患者使用综合护理干预, 选取 70 例乙型肝炎的患者使用常规护理。根据研究发现, 使用综合护理干预患者的睡眠质量高于使用常规护理患者, 比较差别较大 ( $P<0.05$ )。使用综合护理干预患者的精神健康高于使用常规护理患者, 比较差别较大 ( $P<0.05$ )。使用综合护理干预患者的躯体健康高于使用常规护理患者, 比较差别较大 ( $P<0.05$ )。使用综合护理干预患者的社会功能高于使用常规护理患者, 比较差别较大 ( $P<0.05$ )。在生活质量各项指标评分上, 使用综合护理干预患者高于使用常规护理患者, 比较差别较大 ( $P<0.05$ )。在抗病毒治疗依从性上, 使用综合护理干预患者高于使用常规护理患者, 比较差别较大 ( $P<0.05$ )。在护理满意率上, 使用综合护理干预患者高于使用常规护理患者, 比较差别较大 ( $P<0.05$ )。汪海燕等<sup>[5]</sup>研究的护理干预对慢性乙肝患者抗病毒治疗依从性及生活

(下转第 84 页)

理风险出现,提高护理满意率以及护理效果,改善生活质量<sup>[4]</sup>。危急管理是一种新型的管理方式,能够对护理过程中存在的危急进行预防以及评估,从而及时进行预防,从而提高护理安全性。

本文中选取40例急诊治疗的患者使用危急管理急诊护理风险防范,选取40例急诊治疗的患者使用常规急诊护理风险防范。根据研究发现,在护理优良率上,使用危急管理急诊护理风险防范患者高于使用常规急诊护理风险防范患者,比较差别较大( $P<0.05$ )。在护理满意率上,使用危急管理急诊护理风险防范患者高于使用常规急诊护理风险防范患者,比较差别较大( $P<0.05$ )。在生活质量评分上,使用危急管理急诊护理风险防范患者高于使用常规急诊护理风险防范患者,比较差别较大( $P<0.05$ )。王伊敏等<sup>[5]</sup>研究的分析危机管理在急诊护理管理中的效果,所得的结果与本文所得的结果具有相似性,说明本文研究具有重复性,可信性比较高。

综上,在急诊的患者中使用危急管理急诊护理风险防范,

能够有效的提高患者的护理满意率,改善生活质量,提高护理效果,值得临床使用和推广。

参考文献

[1] 孔鸽.危机管理在急诊护理管理中的应用与效果观察[J].中国实用医药,2013,8(13):269-270.  
 [2] 郑寒,陈岚.急诊护理人员的危机意识调查与对策研究[J].中医药管理杂志,2018,26(04):6-8.  
 [3] 陈丹,翁钱琪.危机管理方案用于妇产科急诊护理风险管理中的效果[J].中医药管理杂志,2018,26(08):159-161.  
 [4] 杨志华,吴敏燕,黄小玲,胡珍,叶丽花,叶惠连,李剑梅.精益管理模式在急诊护理风险防范中应用的价值[J].中国医药科学,2017,7(09):150-153.  
 [5] 杨文娟,刘玲.探讨危机管理在急诊护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2015,12(07):155-156.  
 [6] 王伊敏.分析危机管理在急诊护理管理中的效果[J].中国高等医学教育,2016(08):143-144.

(上接第79页)

[2] 王安理.临床护理路径在急性脑梗死急诊溶栓治疗中的应用效果分析[J].养生保健指南,2018,(41):48.

[3] 王方华.急诊临床护理路径在脑梗死介入溶栓患者中的应用效果分析[J].母婴世界,2017,(16):146.

[4] 钟丽君,余婷,廖志新,孙敏,梁超容.急诊临床护理路径在脑梗死介入溶栓患者中的应用[J].临床医学工程,2016,23(11):1563-1564.

[5] 蒋丽丽,姜玲玲,樊小丽,刘红梅,等.脑梗死介入溶栓患者临床护理路径的应用[J].中外医疗,2016,35(36):145-147.

(上接第80页)

质量的影响中能够有效提高患者的依从性,与本文研究有相似之处。

综上,在乙肝患者中使用综合护理干预,可以改善生活质量,提高抗病毒治疗依从性以及护理满意率,值得临床使用和推广。

参考文献

[1] 杨玉梅,安华.乙肝患者抗病毒治疗依从性的影响因素及护理干预分析[J].中国现代药物应用,2015,9(08):227-228.

[2] 姬秀萍,赵殿萍.护理干预对慢乙肝患者抗病毒治疗依从性的影响分析[J].中国实用医药,2015,10(26):254-255.

[3] 乙树枝.整体护理干预对乙肝肝衰竭患者抗病毒治疗的影响分析[J].中国继续医学教育,2015,7(19):229-231.

[4] 王小兰.乙肝患者抗病毒治疗依从性的影响因素及护理干预分析[J].泰州职业技术学院学报,2016,16(01):74-76.

[5] 汪海燕.护理干预对慢性乙肝患者抗病毒治疗依从性及生活质量的影响[J].中西医结合护理(中英文),2015,1(03):76-77+82.

(上接第81页)

[1] 王延军.心内科老年患者治疗期间心源性猝死的临床危险因素分析[J].中国现代药物应用,2019,13(06):28-29.

[2] 张燕,臧艳永,吴改娜.心内科老年患者治疗期间出现心源性猝死的临床危险因素探讨[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(06):68.

[3] 杨苗苗,汤平,任亚爽.23例呼吸内科猝死患者原因分析与护理分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(02):215.

[4] 胡小艳.呼吸内科猝死患者的特点及护理对策[J].内蒙古中医药,2014,33(31):178.

[5] 李淑华,薛战,史广超.呼吸内科猝死患者原因分析与护理[J].中华护理教育,2012,9(04):186-187.

(上接第82页)

好,可以较好提升治疗效果,提升病人对治疗的满意度,减少并发症出现机率,压缩治疗时长。

参考文献

[1] 薛萍,舒茂国,刁建升等.整形美容理念在治疗下颌骨骨折中的临床应用[J].中国美容整形外科杂志,2014,25(6):323-325.

[2] 龚飞飞,王来平,李容新等.钛板坚强内固定治疗70

岁以上老年人下颌骨骨折的临床疗效观察[J].中华老年口腔医学杂志,2014,12(3):106-107.

[3] 邱勋定.生物可吸收性微型接骨板与微型钛内固定系统对下颌骨骨折稳定性的影响[J].中国组织工程研究,2015,19(38):6155-6160.

[4] 邓颖,张敏珠,李伟.可吸收内固定材料联合颌间牵引治疗下颌骨骨折[J].中国美容整形外科杂志,2017,28(07):429-430.