

乙型肝炎病毒携带者健康教育的研究进展

卢毅

南宁市兴宁区疾病预防控制中心 广西南宁 530011

【摘要】乙型肝炎病毒(HBV)携带者主要是指HBV感染者的HBsAg呈阳性,并持续6个月左右,不存在与肝病相关的体征以及症状,且其血清转氨酶基本为正常值状态。在社会中存在较多的HBV携带者,形成了一个巨大的HBV储存库,这作为传染源会对人类健康安全产生严重威胁。因此,如何提高HBV携带者对疾病的认知程度,帮助其养成良好的行为习惯,对控制疾病传播具有十分重要的意义。本文对HBV携带者的健康教育研究进展作一综述,旨在为HBV携带者健康教育的开展提供参考文献。

【关键词】乙型肝炎病毒携带者;健康教育

【中图分类号】R473.5 **【文献标识码】**A **【文章编号】**2095-7165(2020)06-267-02

HBV携带者主要是由于感染乙型肝炎病毒而导致,主要传播途径是:血液传播、性传播以及母婴传播。HBV携带者在某些特定条件的影响下发生乙型肝炎的风险较高,不仅会对自身的健康造成极大的危害,同时还会导致HBV携带者承受巨大的心理负担,为HBV携带者实施系统化的健康教育干预,能够有效降低疾病发病率,提高生活质量。本研究通过参考相关文献,对HBV携带者的健康教育的进行了研究,现作如下综述。

1 HBV携带者健康教育的目的

朱晋伯^[1]在研究中指出,11~50岁年龄段之间的HBV携带者人数在总病例中大约占比88%,此年龄阶段的HBV携带者处于人生的重要阶段,因此其共同需求为身体健康。Sekiba^[2]在研究中指出,HBV携带者携带者的健康教育主要目的是为了能够了解乙型肝炎的疾病治疗原则、发病原因以及患者的临床症状、预防措施等内容。

2 HBV携带者健康教育措施

2.1 基础知识指导

Yu-Ling Q^[3]在研究中指出,为HBV携带者提供卫生保健知识以及相关信息能够帮助患者建立正确的态度以及信念,继而达到改善HBV携带者行为习惯的目的。

2.1.1 疾病相关知识指导

由于HBV携带者对疾病缺乏准确的认知,导致其产生了惊慌、恐惧等不良心理。HBV携带者与乙型肝炎患者并不相同,但是由于人们对疾病认知程度不足,且并未研制出能够治愈该疾病的治疗方式,因此,导致人们的心理压力较大。基于上述情况,需为HBV携带者提供疾病相关知识,提高HBV携带者疾病认知度,并明确告知其能够与正常人一样工作生活。

2.1.2 隔离指导

全湛柔^[4]在研究中指出,HBV携带者是相对较为复杂的群体,其担任了社会活动中的各种角色,因此,携带者自身的道德行为具有十分重要的影响,例如:避免自己的体液对环境造成污染、已经受到污染的物品应及时做好消毒处理、不献血、在进行内镜检查过程中应主动告知医师自己为HBV携带者,便于医疗人员及时采取相应的消毒隔离措施。

2.1.3 预防以及治疗指导

郑亮^[5]在研究中指出,HBV携带者可以不接受治疗,定期到医院接受肝功能检查即可;通过肝功能检查能够对乙型肝炎患者疾病预后情况以及死因进行预测,如果HBV携带者在肝功能检查时发现异常情况,应积极接受治疗。马小军^[6]在研究中指出,女性HBV携带人员在怀孕之后必须要做好定期产检,在成功分娩之后应遵医嘱为新生儿注射乙肝疫苗以及乙型肝炎免疫球蛋白,有效降低新生儿感染乙型肝炎的风险。

2.2 饮食调理指导

梁治荣^[7]在研究中指出,在日常饮食中,HBV携带者应保证合

理饮食,尽可能摄入高纤维、高维生素、适量的糖、高蛋白的食物,如果患者为肥胖者,则应尽可能的摄入低脂食物。HBV携带者属于无过敏体质,应食用鱼类,不主张HBV携带者过分偏食,避免对其消化系统造成负担。

2.3 生活方式护理指导

陈涛^[8]有研究指出,导致HBV携带者发展为乙型肝炎患者,且病情加重的一项主要原因为饮酒。由于HBV携带者的肝解毒功能降低,因此即使HBV携带者少量饮酒也会对其肝脏造成严重危害,因此,HBV携带者必须要戒烟限酒,需在日常生活中严格控制饮酒。孟凡萍^[9]在研究中指出,HBV携带者适当进行体育锻炼能够有效提高其的机体抵抗力。大部分HBV携带者在进行体育锻炼之后都有效提高了自身的自我效能,而HBV携带者通过将自我效能转移到日常生活中,继而充满了生活自信心。

3 健康教育实施方式

阮隽^[10]有研究指出,直观形象教育、口头宣教以及科普读物发放等形式均有效提高了HBV携带者的疾病认知度。HBV携带者的个体情况具有差异性,基于上述情况,更应建立起个体化健康档案,对HBV携带者肝脏变化进行动态监测,并以随诊教育的方式为HBV携带者实施健康宣教,密切关注HBV携带者的身体健康状况。为HBV携带产妇实施循证护理,给予其针对性的知识内容宣教,有效提高产妇的满意度。在HBV携带者中,心理健康状况极易受到应激反应的影响,给予HBV携带者指导、合作、共同参与的护理模式进行干预,能够在最大程度上减少HBV携带者由于受到不良反应的影响而导致的心理压力。

4 结语

综上所述,由于媒体的部分负面宣传信息以及人们的认知程度不足等因素的影响,导致HBV携带者在就业、结婚等方面均受到一定的限制,且HBV携带者自身的身心健康也受到影响,因此,为HBV携带者进行健康教育具有十分重要的意义。

【参考文献】

- [1] 朱晋伯. 恩替卡韦对肺结核并慢性乙肝病病毒携带者抗结核治疗致肝损伤的影响[J]. 社区医学杂志, 2018, 016(007):39-40.
- [2] Sekiba K, Otsuka M, Ohno M, et al. Hepatitis B virus pathogenesis: Fresh insights into hepatitis B virus RNA[J]. World Journal of Gastroenterology, 2018, 24(21):2261-2268.
- [3] Yu-Ling Q, Bo L, Yue-Su Z, et al. Prevalence and associated knowledge of hepatitis B infection among healthcare workers in Freetown, Sierra Leone[J]. BMC Infectious Diseases, 2018, 18(1):315-315.
- [4] 全湛柔, 何柳媚, 陈浩, 等. 深圳地区乙型肝炎病毒携带者人白细胞抗原C等位基因多态性分布特点[J]. 中国组织工程研究, 2019, 23(03):160-164.
- [5] 郑亮, 陆海军. 肺癌并发乙型肝炎病毒携带者化疗同时应用恩

(下转第270页)

息,并解除诱因,在患者抢救过程中给予有效的护理配合;同时基础护理、健康宣教、心理护理、生活指导等,满足患者生理、心理及社会上的需求,促进患者的恢复。随着医学水平的发展,针对不同的疾病、不同的治疗方案及不同的患者而采取个性化的护理措施是临床护理的一种发展趋势^[6]。在现有的护理基础上,应加强对护理制度和流程的规范化,同时保证护理工作的信息化,与时俱进,以适应现代人群的护理需求。

[参考文献]

[1] 张伟,李杨,于洪美,等.针对肺结核合并咯血患者强化健康教育干预效果的分析[J].国际护理学杂志,2019,38(19):3134-3137.

(上接第 264 页)

[2] 潘太花,韦凤.抗菌药物合理使用干预方法研究进展[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(28):193-194.

[3] 赵颖波,闵锐,陈江芸,方鹏鸾,叶全富.医院抗菌药物应用现状及影响分析[J].中国医院,2019,23(01):68-69.

[4] 李学琴,丁雪松.如何合理使用抗菌药物[J].中国社区医师,2018,34(33):18-19.

[5] 程静.抗菌药物合理使用干预方法研究进展[J].医学与哲学(B),2017,38(12):44-49.

[6] 杨翠仙.抗菌药物耐药性研究进展[J].中国药物经济学,

[2] 王志霞.责任制护理干预在肺结核合并咯血患者中的应用[J].黑龙江医药科学,2019,42(3):231-232.

[3] 王蕾,王军璐,王静霞.全程整体护理干预在肺结核合并咯血患者中的应用[J].黑龙江医药科学,2018,41(5):202-203.

[4] 邱燕萍.人文关怀护理应用于肺结核合并咯血患者的价值探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(24):32.

[5] 高颖,胡蓝清,易祥华,等.改良早期预警评分联合预见性对症护理在肺结核咯血患者中的应用[J].国际护理学杂志,2017,36(8):1013-1016.

[6] 胡爽.肺结核并发急性大咯血患者的临床护理措施[J].中国医药指南,2019,17(23):241-242.

2014,9(S2):57-58.

[7] 杨常敏,祁琳,罗耀群.抗菌药物在临床应用进展[C].中国药学会.2014年中国药学会大会暨第十四届中国药师周论文集.中国药学会:中国药学会,2014:2673-2677.

[8] 栾超,李妍.抗生素的合理使用与进展性研究[J].黑龙江科技信息,2012(09):14.

[9] 谢敬丹,郭宇姝,游亮,王静.门诊抗菌药物处方不合理应用干预研究[J].转化医学杂志,2019,8(06):353-355+372.

[10] 尹桃,肖水源.抗菌药物自我药疗影响因素的研究进展[J].中国医院药学杂志,2009,29(21):1864-1866.

(上接第 265 页)

[参考文献]

[1] 舒庆霞,谭付燕.温馨助产护理干预应用于产科中的护理效果研究[J].中国社区医师,2020,36(16):172-173.

[2] 曾小贞,罗峰,廖丽娟.人性化护理模式在产科护理中的应用效果分析[J].当代护士(下旬刊),2020,27(06):78-80.

[3] 郑家琼.以人为本的产科护理模式探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):191.

[4] 张媛媛.人性化护理模式在产科护理中应用的效果评价[J].心理月刊,2020,15(02):74.

[5] 丁岚.产科护理模式研究进展[J].中国城乡企业卫生,2019,

34(04):45-47.

[6] 刘巍.人性化护理在产科的应用进展[J].中国城乡企业卫生,2019,34(03):57-59.

[7] 路华敏.人性化护理在临床中的应用进展[J].基层医学论坛,2018,22(18):2583-2584.

[8] 钟雄.人性化护理在产科的应用进展[J].当代临床医刊,2017,30(02):3031-3032.

[9] 刘艳艳.人性化护理在产科护理中的应用进展[J].内蒙古中医药,2016,35(10):124-125.

[10] 江萍,凌劫慧,赵伟萍,俞玉莲,邵红,吴菁,叶旭春,崔静.产科护理模式研究进展[J].实用临床医药杂志,2016,20(12):206-208.

(上接第 266 页)

[6] 陈美芳,黄海燕,张继红等.半卧位屈大腿抱膝法与仰卧屈膝法分娩体位对产妇影响的对比研究[J].广西医学,2015,12(5):729-730,733.

[7] 伯秋芳,张轶岚,胡文娟等.无保护会阴接生技术联合控制胎头娩出方案在阴道分娩中的效果分析[J].中国妇幼健康研究,2017,28(6):636-638.

[8] 王丹,王雪莉,吴莹等.控制胎头娩出速度在减轻自然分娩产

妇会阴裂伤的临床应用价值[J].医学临床研究,2019,36(3):460-462.

[9] 李霖,张立英.新型连续缝合法在会阴裂伤缝合中的应用研究[J].实用临床医药杂志,2014,18(24):212,216.

[10] 陈文丹,高春华.生物反馈联合盆底肌训练对阴道分娩会阴重度裂伤后排便功能的疗效[J].中国康复,2012,27(5):345-347.

[11] 宫能义,李朝阳.生物反馈联合会阴重建术治疗重度会阴撕裂的临床效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(25):86-87.

(上接第 267 页)

替卡韦的效果[J].泰山医学院学报,2018,v.39(05):34-37.

[6] 马小军,巴文生,郝增平,等.青海省不同地区乙型肝炎病毒母婴阻断以及婴儿免疫后血清检测研究[J].国际病毒学杂志,2019,26(4):253-256.

[7] 梁治荣.问题导向护理管理模式对慢性乙型病毒性肝炎患者负面情绪及生活质量的影响[J].护理学,2018,007(004):P.173-177.

[8] 陈涛,相龙云,陈勇.导致慢性乙型肝炎患者发生肝癌的危险因素[J].当代医药论坛,2018,016(020):74-75.

[9] 孟凡萍,郝坡.慢性乙型肝炎病毒感染者 DNA 载量与机体免疫状态的关系[J].国际检验医学杂志,2018,39(20):114-115.

[10] 阮隽.聚焦解决模式对慢性乙型肝炎患者疾病认知水平及自我护理能力的影响[J].实用医院临床杂志,2018,v.15(04):245-247.

(上接第 268 页)

[J].心理月刊,2019,14(24):132.

[3] 吴雪坚.泌尿系结石体外冲击波碎石治疗的护理进展[J].中西医结合护理(中英文),2019,5(12):158-160.

[4] 王雅慧.体外冲击波碎石术治疗泌尿系结石护理干预效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(93):118.

[5] 陈丽琴.预见性护理干预对预防体外冲击波碎石术后并发症发生的影响[J].中外医学研究,2019,17(30):107-109.

[6] 杨晨瑜.体外冲击波碎石术治疗尿路结石患者的并发症及护理

对策探讨[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(81):127+130.

[7] 叶飞,刘燕,张燕丰.延续护理对体外冲击波碎石患者出院后生活质量的影响[J].基层医学论坛,2019,23(30):4295-4297.

[8] 潘洋.护理干预在体外冲击波碎石治疗尿路结石中的应用效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(40):88+98.

[9] 董玉花.泌尿系结石体外冲击波碎石的护理方法研究[J].名医,2018(05):96+98.

[10] 刘林香,王丽君.综合护理在泌尿系结石患者碎石治疗中的应用价值研究[J].中国继续医学教育,2018,10(01):134-135.