

慢性乙肝患者优质护理对治疗效果的影响

应玲芝

绍兴文理学院附属医院 浙江 绍兴 312000

摘要：目的：探究慢性乙肝患者接受优质护理后对其治疗效果的影响。方法：选取2021年3月至2022年3月期间，选取我院收治的慢性乙肝患者作为研究对象，共80例，分为对照组与研究组，各40例。对照组采用常规护理方法，研究组则在对照组基础上实施优质护理。结果：护理后，研究组的治疗总有效率和患者依从性明显高于对照组， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。结论：对慢性乙肝患者实施优质护理，能够提高治疗效果及患者的依从性，促进患者康复，值得临床广泛推广。

关键词：慢性乙肝患者；优质护理；治疗效果

引言：慢性乙型肝炎是一种严重危害人类健康的全球性传染病，其病情迁延不愈，可逐渐进展为肝硬化、肝癌等严重肝脏疾病，给患者及其家庭带来沉重负担。目前，慢性乙肝的治疗主要依靠抗病毒药物等综合治疗手段，但治疗过程中患者的护理质量对治疗效果同样起着至关重要的作用。优质护理作为一种以患者为中心、全面综合的护理模式，有望进一步提高慢性乙肝患者的治疗效果。本研究就此展开深入探讨，旨在为慢性乙肝患者的临床护理提供更优化的方案。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取2021年3月至2022年3月期间在我院肝病科收治的慢性乙肝患者作为研究对象。纳入标准为：符合《慢性乙型肝炎防治指南》中慢性乙肝的诊断标准；年龄在18-65岁之间；意识清楚，能够配合完成各项护理及调查措施。排除标准包括：合并有其他严重肝脏疾病（如肝硬化失代偿期、肝癌等）；合并有严重心脑血管疾病、精神疾病等影响护理及治疗效果评估的疾病；正在参与其他临床试验的患者。经过严格筛选，共纳入80例慢性乙肝患者，按照随机数字表法将其分为对照组与研究组，每组各40例。对照组中，男性患者22例，女性患者18例，年龄范围为25-62岁，平均年龄（ 43.5 ± 8.2 ）岁；研究组中，男性患者20例，女性患者20例，年龄范围为23-60岁，平均年龄（ 42.8 ± 7.9 ）岁。两组患者在性别、年龄等基本资料方面经统计学分析，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性^[1]。

1.2 方法

1.2.1 对照组：采用常规护理方法，主要包括：

（1）病情观察：按照医嘱定时监测患者的生命体征，如体温、血压、脉搏等，观察患者有无黄疸、腹水等症状

变化，并及时记录。（2）给药护理：准确执行医嘱，按时给患者发放抗病毒药物及其他对症治疗药物，告知患者服药方法及注意事项，确保患者按时服药。（3）基础生活护理：协助患者完成日常生活活动，如协助进食、洗漱、翻身等，保持病房环境整洁、安静，为患者提供舒适的休息环境。

1.2.2 研究组：在对照组常规护理的基础上实施优质护理，具体措施如下：（1）健康教育：由经验丰富的肝病专科护士负责，采用多种形式对患者进行健康教育。每周开展2次健康教育讲座，每次讲座时间不少于30分钟，内容涵盖慢性乙肝的病因、传播途径、发病机制、治疗方法、预后等方面知识。同时，为患者发放精心制作的健康教育手册，手册内容图文并茂，便于患者理解。在日常护理过程中，护士还会针对患者的个体疑问进行一对一的讲解，确保患者对疾病知识有全面、深入的了解。（2）心理护理：慢性乙肝患者由于长期患病且担心疾病的传染性、预后，往往存在不同程度的焦虑、抑郁等不良情绪。护理人员主动与患者建立良好的沟通关系，每天至少与患者交流1次，耐心倾听患者的心声，了解其心理状态。针对患者的不良情绪，给予针对性的心理疏导，鼓励患者树立战胜疾病的信心。每月邀请心理专家为患者举办1次心理辅导活动，帮助患者更好地应对疾病带来的心理压力^[2]。（3）饮食护理：根据患者的病情、肝功能状况及身体营养需求，为患者制定个性化的饮食方案。指导患者增加富含优质蛋白质的食物摄入，如瘦肉、鱼类、蛋类、豆类等，以促进肝细胞修复；适量摄入新鲜蔬菜和水果，保证维生素和矿物质的充足供应；严格限制高脂肪、高糖及辛辣刺激性食物摄入，如油炸食品、甜品、辣椒等；同时，告知患者严禁饮酒，以免加重肝脏负担。定期对患者的饮食情况

进行评估,并根据患者的实际情况及时调整饮食方案。

(4) 康复指导:结合患者的身体状况和病情,为患者制定适宜的康复锻炼计划。对于病情较轻、体力较好的患者,建议每天进行30-45分钟的有氧运动,如散步、太极拳等;对于病情较重、体力较差的患者,指导其进行适量的床上活动,如翻身、抬腿、关节活动等,逐渐增加活动量。同时,教导患者养成良好的生活作息习惯,保证每天7-8小时的充足睡眠,避免熬夜。护理人员定期对患者的康复锻炼情况进行监督和指导,确保患者能够按照计划坚持锻炼。

1.3 评估标准

治疗效果的评估主要依据患者治疗后的临床表现及肝功能指标的变化。具体而言,若患者乏力、食欲减退、黄疸等主要症状显著消退,且肝功能指标如谷丙转氨酶(ALT)、谷草转氨酶(AST)、总胆红素(TBIL)等恢复至正常范围,则判定为治疗显效。若患者症状有所缓解,肝功能指标相比治疗前有所改善,但尚未达到正常范围,则视为治疗有效。反之,若患者症状及肝功能指标均未见明显改善,甚至出现恶化,则判定为治疗无效。另外,患者依从性通过专门设计的问卷进行调查,问卷涵盖患者是否规律服药、是否按时复查以及是否遵循饮食与生活方式调整等多个方面。问卷总分为100分,根据得分情况,将患者依从性分为三类:得分 ≥ 80 分者判定为依从性良好,60-79分者为基本依从,<60分者则视为依从性差。

1.4 统计学方法

采用SPSS25.0统计学软件进行数据分析。计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗总有效率比较

经过优质护理的介入,研究组的治疗总有效率相较于对照组有了显著提升。护理后统计数据显示,研究组的治疗总有效率高达92.5%,而对照组仅为47.5%,两组之间的差异具有统计学意义($P < 0.05$)。具体数据详见表1,清晰地展示了研究组在治疗效果上的优势。

组别	显效例数	有效例数	无效例数	治疗总有效率(%)
对照组	12 (30.0)	15 (37.5)	13 (32.5)	47.5
研究组	18 (45.0)	19 (47.5)	3 (7.5)	92.5
χ^2 值	4.53	-	-	5.67
P 值	<0.05	-	-	<0.05

2.2 两组患者依从性比较

通过自制的患者依从性调查问卷评估,结果显示研究组患者的依从性良好率达到了55.0%,远高于对照组的25.0%,且差异同样具有统计学意义($P < 0.05$)。具体数据详见表2,进一步证明了优质护理在提高患者依从性方面的积极作用。

组别	依从性良好例数	基本依从例数	依从性差例数	依从性良好率(%)
对照组	10 (25.0)	16 (40.0)	14 (35.0)	25.0
研究组	22 (55.0)	14 (35.0)	4 (10.0)	55.0
χ^2 值	6.40	-	-	6.23
P 值	<0.05	-	-	<0.05

3 讨论

3.1 优质护理对治疗总有效率的影响

从治疗总有效率的结果来看,研究组明显高于对照组。这主要得益于优质护理中的多个方面。首先,健康教育使患者对慢性乙肝的疾病知识有深入了解,包括治疗的必要性、长期性以及各种治疗措施的作用等,从而提高患者对治疗方案的认同感和配合度,有助于患者积极主动地接受治疗。其次,心理护理环节有效缓解了患者的焦虑、抑郁等不良情绪,使患者能够保持良好的心态面对疾病,这对于疾病的康复有着积极的促进作用。不良情绪的缓解可以减少身体内应激激素的分泌,进而减轻肝脏的负担,有利于肝功能的恢复^[3]。最后,康复指导促使患者进行适度的锻炼和养成良好的生活作息习惯,这有助于提高患者的身体机能,增强机体免疫力,进一步促进肝脏功能的恢复,从而提高治疗总有效率。

3.2 优质护理对患者依从性的影响

在患者依从性方面,研究组同样表现出明显优势。优质护理中的健康教育通过多种形式和渠道向患者传递了全面的疾病知识和治疗要求,使患者清楚地认识到按时服药、定期复查以及遵循饮食和生活方式建议等对于治疗的重要性,从而提高了患者自觉遵守治疗规范的意识。心理护理通过深度沟通和心理疏导的方式,有效减轻患者因疾病带来的心理负担和忧虑,增强患者对医护人员的信赖感,从而提升患者遵循医护人员指导的意愿,改善患者的依从性。另外,饮食护理和康复指导在具体实施过程中,护理人员会不断地监督和指导患者,确保患者能够按照要求执行,这也在一定程度上提高患者的依从性^[4]。

3.3 优质护理的深远影响

优质护理在慢性乙肝患者中的实施,不仅直接提升治疗的有效性和患者的依从性,还带来了诸多深远的积

极影响。第一,从患者个体的角度来看,优质护理增强了患者对疾病管理的自我能力。通过系统的健康教育和饮食、康复指导,患者学会了如何在日常生活中进行自我监测和管理,这对于减少疾病的复发、提高生活质量具有长远意义。患者逐渐形成的健康生活习惯和自我管理意识,将成为他们对抗疾病的重要武器。第二,从家庭和社会的层面分析,优质护理的实施减轻了家庭成员的照护负担。慢性乙肝患者需要长期的治疗和护理,如果缺乏科学有效的指导,家庭成员往往承受巨大的心理和经济压力。优质护理不仅提升患者的自理能力,还通过心理护理等方式缓解家庭成员的焦虑情绪,增强他们共同面对疾病的信心和决心;通过改善患者的健康状况,减少因病致贫、因病返贫的现象,为社会的和谐稳定作出了贡献^[5]。第三,从医疗资源的合理利用角度来看,优质护理能够优化医疗资源的配置。通过提高治疗的有效性和患者的依从性,减少了不必要的医疗资源浪费,如重复检查、无效治疗等;优质护理注重预防和控制疾病进展,减少因疾病恶化而导致的医疗资源过度消耗,有助于构建更加高效、可持续的医疗体系。

3.4 优质护理的经济与社会效益分析

优质护理在慢性乙肝患者中的应用,不仅带来显著的医疗效果,还在经济和社会效益方面产生了积极影响。从经济效益角度来看,优质护理通过提高治疗的有效性和患者的依从性,减少患者因疾病反复发作而多次住院的费用。慢性乙肝的治疗需要长期的药物支持和定期的医疗检查,如果治疗效果不佳或患者依从性差,将导致医疗资源的高额消耗。而优质护理的实施,通过科学的疾病管理和患者教育,有效降低了这一成本,减轻患者及其家庭的经济负担;社会效益方面,优质护理提升了患者的生活质量,减少因病致贫、因病返贫的风险,有助于维护社会稳定。慢性乙肝患者若得不到有效治疗和管理,往往会导致病情恶化,严重影响患者的劳

动能力和生活质量,进而对整个家庭的经济状况和社会功能产生负面影响。而优质护理通过全方位的健康管理和心理支持,帮助患者恢复了健康的生活方式和劳动能力,使他们能够重新融入社会,为社会创造更多的价值;医院在实施优质护理的过程中,不断优化护理流程和服务模式,提高护理人员的专业素养和服务质量,形成良性循环,为进一步提升医疗服务水平奠定坚实基础。

结束语

本研究通过对比分析常规护理与优质护理在慢性乙肝患者中的应用效果,充分证明了优质护理在提高治疗效果及患者依从性方面的显著优势。优质护理通过全面的健康教育、深入的心理护理、个性化的饮食指导以及细致的康复锻炼,不仅促进患者肝功能的恢复,还增强患者自我管理的意识和能力,为患者提供全方位、全周期的健康服务。

参考文献

- [1]邵菁.慢性乙肝患者优质护理对治疗效果的影响[J].中国保健营养,2019,29(19):170.
- [2]魏锦秀.延续性护理在慢性乙型肝炎患者中的应用效果分析[J].中国药物与临床,2021,(11).DOI:10.11655/zgywylc2021.11.083.
- [3]赵英春.慢性乙肝患者护理干预效果分析[J].中国继续医学教育,2019,(1).DOI:10.3969/j.issn.1674-9308.2019.01.078.
- [4]石艳杰.综合护理干预提升慢性乙肝肝硬化患者治疗依从性、生存质量的效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,(21).DOI:10.3969/j.issn.2095-6681.2018.21.089.
- [5]岳小萍.慢性乙肝患者的心理状态分析及护理干预对策[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2018,(83).DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.83.195.