

延续性护理对乙肝肝硬化患者治疗和复查依从性的影响

张丽芳, 王碧芬

(福建医科大学附属第一医院 肝内科, 福建 福州, 350001)

摘要: **目的** 探讨延续性护理对乙型病毒性肝炎(乙肝)肝硬化患者的治疗和复查依从性的影响。**方法** 选取 2015 年 2 月—2016 年 7 月提供延续护理的乙肝肝硬化患者 78 例设为观察组,另选取同期未给予延续护理的乙肝肝硬化患者 106 例设为对照组。观察出院后 12 个月内 2 组患者治疗和复查的依从性。**结果** 观察组复查病毒载量、肝纤维化超声检查、肝癌筛查的依从率均高于对照组,观察组辅助治疗、合并症治疗依从率高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对乙肝肝硬化患者实施延续性护理可以提高患者辅助治疗和复查的依从性。

关键词: 乙型病毒性肝炎; 肝硬化; 依从性; 延续性护理

中图分类号: R 473.5 **文献标志码:** A **文章编号:** 2096-0867(2017)09-0149-03

Effects of continuous nursing on compliance of treatment and re-examination in patients with hepatitis B virus-related cirrhosis

ZHANG Lifang, WANG Bifen

(Department of Hepatology, The First Affiliated Hospital of
Fujian Medical University, Fuzhou, Fujian, 350001)

ABSTRACT: Objective To investigate the effect of continuous nursing on compliance of treatment and re-examination in patients with hepatitis B virus-related (HBV) cirrhosis. **Methods** Totally 78 HBV cirrhosis patients receiving continuous nursing intervention were included as the observation group, another 106 patients without continuous nursing intervention were selected as the control group. The compliance of treatment and re-examination was observed and compared between two groups 12 months after discharge. **Results** Patients in the observation group had a higher re-examination compliance of virus load test, B-type ultrasonography for hepatic fibrosis and hepatocarcinoma screening compared with those in the control group ($P < 0.05$). The treatment compliance of adjuvant therapy and complication were higher in the observation group than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Continuous nursing intervention can improve the compliance of treatment and re-examination in patients with HBV cirrhosis

KEY WORDS: hepatitis B virus; cirrhosis; compliance; continuous nursing

肝硬化是乙型病毒性肝炎(乙肝)常见并发症。乙肝肝硬化危害极大,若控制不到位,可引起肝癌、门静脉高压、腹水等并发症,一旦出现腹水,死亡风险明显增加。乙肝后肝硬化需终身治疗,定期服药、复查,对患者的治疗依从性有较高的要求。

传统的临床护理中,乙肝肝硬化患者出院后失访率高,依从性较差^[1]。福建医科大学附属第一医院自 2015 年 2 月开始为乙肝肝硬化患者提供延续护理,观察患者的治疗依从性,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年2月—2016年7月提供延续护理的乙肝肝硬化患者78例设为观察组,其中男61例、女17例;年龄39~71岁,平均 (51.3 ± 6.2) 岁;乙肝初次确诊21例,复诊57例;复诊患者病程 (8.4 ± 1.5) 年;中西医结合治疗32例;合并症:高血压14例、糖尿病5例、慢性支气管或阻塞性肺疾病6例、肝胆结石5例、消化道溃疡4例、营养不良18例;来源:本地44例,外地34例。另选取同期未给予延续护理的乙肝肝硬化患者106例设为对照组,其中男80例、女26例;年龄42~75岁,平均 (53.1 ± 10.4) 岁;乙肝初次确诊31例,复诊75例;复诊患者病程 (8.1 ± 2.8) 年;中西医结合治疗51例;合并症:高血压23例、糖尿病7例、慢性支气管或阻塞性肺疾病9例、肝胆结石6例、消化道溃疡6例、营养不良31例;来源:本地60例,外地46例。2组均符合以下纳入标准:①以乙肝后肝硬化为主症;②接受抗病毒、保肝治疗;③患者认知、精神正常;④非姑息治疗。2组年龄、性别、病程等一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组给予常规护理,住院期间主要为检查后护理、对症护理,阶段性健康教育,重点强调抗病毒治疗的意义、肝硬化的危害、肝癌的定期筛查必要性等,出院后发放乙肝病毒定期复查表,出院后早期每隔3个月复查,待病毒载量达标后,改为每6个月1次。

观察组给予延续性护理,内容包括:①建立联系方式:要求患者留下电话,与患者或家属建立微信联系,邀请加入微信群,通过微信、短信等方式,进行信息更新、用药提醒、饮食运动管理工作,同时免费提供咨询服务;②建立病友群,提供

持续性健康教育:鼓励病友交流经验,组织户外活动,相互督促,定期发布乙肝肝硬化的医疗卫生服务信息;③建立风险等级管理制度:采用量表评价乙肝肝硬化疾病并发症发生风险,对于肝功能C级,有腹水、黄疸病史,超声显示严重纤维化的患者,给予更多的服务支持,加强随访;④设立家庭监督员:主要针对年龄相对较大的患者,指导家属做好现场督导工作,配合抗病毒、保肝、合并症治疗;⑤公众号关注:患者与监督员关注医院肝病中心的微信官方帐号、护士与主治医师的帐号,了解最新的乙肝肝硬化知识、研究成果、疾病自我管理方法;⑥督促复查:采用表格记录患者的出院时间、病情等基本资料,复查计划,在复查前3d开始通过微信、短信方式提醒患者复查,确认患者收到相关信息。

1.3 观察指标

观察出院后12个月内2组治疗和复查的依从性。复查项目包括血清病毒载量、肝纤维化超声、肝癌筛查;治疗内容包括抗病毒药物、辅助治疗药物、合并症治疗。复查依从:完全按照规定时间内进行复查。治疗依从:抗病毒治疗完全按照医嘱,辅助、合并症治疗用药基本符合医嘱,仅偶尔少服、漏服。

1.4 统计学方法

采用SPSS 20.0软件进行统计学分析,计数资料以百分率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组复查病毒载量、肝纤维化超声、肝癌筛查的依从率均高于对照组,观察组辅助治疗、合并症治疗依从率高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。2组抗病毒治疗依从率差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表1。

表1 2组复查、治疗依从性比较[n(%)]

组别	复查依从			治疗依从		
	病毒载量	肝纤维化超声	肝癌筛查	抗病毒治疗	辅助治疗	合并症治疗
观察组(n=78)	78(100.0)*	78(100.0)*	71(91.0)*	77(98.7)	77(98.7)*	77(98.7)*
对照组(n=106)	98(92.5)	58(54.7)	46(43.4)	102(96.2)	86(81.1)	47(44.3)

与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

3 讨论

对于慢性病而言,患者的自我管理水平直接影响预后,乙肝肝硬化亦不例外,其治疗、管理的

方法基本成熟,坚持抗病毒药物治疗、定期复查是患者自我管理的基本内容。乙肝肝硬化患者出院后的治疗依从性较差。一项针对乙肝抗病毒治疗

依从性的研究^[2]显示,患者依从性仅为47.66%(61/128)。本研究中,对照组患者依从性不足主要体现在辅助治疗、合并症治疗、肝纤维化超声复查以及肝癌筛查的依从性不足,依从性为43%~82%。而对照组患者抗病毒治疗的依从性较好,达到96.2%,这可能与院内指导、患者对抗病毒治疗较为重视、确诊肝硬化后治疗动力更大有关。许多患者对于肝炎治疗信心不足,但当罹患肝硬化后,抗病毒治疗依从性会明显上升^[3]。病毒载量是进行疗效判断的重要依据,社会认知程度高,在治疗前患者的依从性也相对较高,对照组患者依从性达92.5%,表明患者对病毒载量控制的期望相对较高。

分析导致辅助治疗、合并症治疗、肝纤维化超声复查以及肝癌筛查依从性不足的主要原因可能为:①对以上内容缺乏足够的重视,未能认识到辅助治疗、合并症治疗与肝硬化治疗及症状控制的关系;②患者对高频次肝纤维化超声、肝癌血清标志物检查存在顾虑,尤其是多次检查后未见明显的异常,便放弃定期检查;③检查的费用相对较高,更加耗时;④认为自身的病情相对较轻,尤其是轻度肝硬化的患者,往往认为无需频繁的检查,且认为自己罹患肝癌的风险较低,部分患者认为自己亲友也患有肝硬化,但无明显异常,生存较好,便放松了警惕;⑤对辅助治疗的信心不足,认为治疗仅需要控制症状、抑制肝硬化即可,超声检查并不能起到治疗作用,部分患者认为辅助治疗价值并不高,尤其是保肝类药物,药物所起到的作用并不如生活管理更有优势;⑥对医院不够信任。

对乙肝肝硬化患者实施延续性护理有以下优势:①充分发挥了微信等信息技术的优势,可实现点对点、面对面之间的交流,信息通畅度高,信息可保留,有报道^[4-5]显示微信可提高患者完全依从性30%~50%;②实现了连续跟踪,克服时间、地域的困难,进行信息沟通,跟踪指导,给予了更

多的支持^[6];③鼓励病友相互帮助,同时制定患者家属参与监督,提供更多的支持^[7];④对于部分需要准备的复查项目,如超声,延续性护理能够提前告知患者做好准备,提高检查的质量^[8-9];⑤建立更为紧密的护患关系,取得患者的信任,从而提高依从性。

综上所述,对乙肝肝硬化患者实施延续性护理可以提高患者辅助治疗和复查的依从性。

参考文献

- [1] 覃桂荣. 出院患者延续护理的现状与发展趋势[J]. 护理学杂志, 2012, 27(3): 89-91.
- [2] 张秋菊. 自我效能干预对慢性乙肝患者抗病毒治疗依从性、自我管理能力及认知程度的影响[J]. 慢性病杂志, 2017, 18(6): 1-2.
- [3] 张国芬. 个性化护理措施在乙肝肝硬化失代偿患者药物治疗依从性效果评价[J]. 解放军预防医学杂志, 2016, 34(2): 324.
- [4] 杨茜, 曾静媛, 魏文惠, 等. 微信模式对出院后老年慢性乙肝患者治疗依从性的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(18): 38-39.
- [5] 鲁松景, 李珍. 基于微信平台增强慢性乙肝患者的治疗依从性和满意度[J]. 解放军医院管理杂志, 2016, 23(7): 668-670.
- [6] 白玉琴, 覃悦, 岳新霞. 基于生存分析法的延续性健康管理对肝硬化患者远期效果的影响[J]. 中南医学科学杂志, 2016, 44(6): 715-718.
- [7] 王娟. 延续性护理在乙型肝炎患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(24): 16-17.
- [8] 刘成芳, 王胜华, 郭婧熙. 小肝癌和肝硬化小结节应用彩超进行鉴别诊断的价值[J]. 肝脏, 2016, 21(7): 606-607.
- [9] 王滢, 夏旭, 任思颖, 等. 基于微信平台延续性护理对慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗依从性的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(15): 1139-1142.

(本文编辑:刘小欢)