

优质护理在提高丙肝患者抗病毒治疗依从性中的应用及护理满意度分析

信喜凤

山东省公共卫生临床中心 山东济南 250132

摘要: 目的: 探讨丙肝患者经优质护理干预对抗病毒治疗依从性和护理满意度的影响效果。方法: 选取 80 例丙肝患者为对象并在抽签法下分成两组, 分别是对照组 (40 例, 常规护理) 和研究组 (40 例, 优质护理), 评估对比治疗依从性及满意度。结果: 研究组丙肝疾病知识掌握度、治疗依从性、护理满意度均高于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 丙肝患者需长期进行抗病毒治疗, 而在治疗过程中加以优质护理措施, 可确保患者保持较高抗病毒治疗依从性, 正确认知疾病, 护理满意度较高。

关键词: 优质护理; 丙肝; 抗病毒治疗; 依从性; 护理满意度

丙型肝炎病毒 (HCV) 为一类血源性传播的病毒感染, 人均易感, 如不及时治疗, 极易发展为慢性肝炎。对肝脏组织直接毒害, 特别是患有肝硬化病人, 易出现肝癌。丙型肝炎具有发病率较高、时间长等特点, 且治疗丙型肝炎相对难度较高。抗病毒药物使用对于病毒治疗疾病具有一定的意义, 抗病毒药物使用能起到控制疾病传播、预防再次感染以及预防疾病发展成肝硬化及肝癌等严重情况的作用。因此, 口服核苷酸类似物的抗病毒治疗病程长, 易造成患者的依从性较差, 影响疾病疗效是重要的一点。但是在整个治疗过程中, 患者容易伴有焦虑且恐惧, 而且对肝炎疾病认知了解较少, 因此加强对丙型肝炎患者的护理健康教育, 是进行疾病预防及护理的重要前提。在医院中, 许多患者由于药物疗效

不明确且缺少具体的用药知识, 造成不能遵医嘱坚持服用, 使得药物在机体内的浓度过低, 无法起到稳定的作用, 从而减小治疗效果。为了加强患者的服药依从性及疗效, 应加强患者临床护理干预, 提高患者知识水平, 增强健康意识。优质护理作为一种常用护理方式, 可以关注患者个人状况, 提供专业优质护理服务, 以确保患者治疗依从性得到提高, 改善预后效果。对此, 本篇文章以丙肝患者为例, 分析优质护理实施效果。

1 资料与方法

1.1 基础资料

从医院 2024 年 1 月 -12 月选取 80 例丙肝患者为研究对象, 随机分组资料见表 1。

表 1 患者临床资料

组别	n (例)	性别 (男/女)	平均年龄 (岁)	平均病程 (月)	体重指数 (kg/m^2)
对照组	40	23:17	45.37 ± 2.15	4.85 ± 0.71	23.88 ± 0.71
研究组	40	21:19	45.48 ± 2.09	4.93 ± 0.65	23.92 ± 0.65
X ² /t		0.2020	0.2320	0.5256	0.2628
P		0.6530	0.8171	0.6006	0.7934

纳入标准: ①入院经过各项检查确认符合丙肝疾病标准; ②病情稳定; ③资料齐全; ④自愿签署同意书。排除标准: ①药物过敏; ②认知障碍; ③中途退出研究者。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 主要是搜集患者资料, 做好相关基础护理, 指导患者用药。

研究组实施优质护理: (1) 健康宣教: 应该给患者入

院后进行全面评估, 建立患者信息档案, 该项工作应由专人负责, 按全程护理的要求, 给予患者全面优质护理服务。患者入院后有专人负责为患者进行系统培训, 同时实行“一对一”护理服务。加强与患者之间沟通, 赢得患者信任, 消除护患之间的紧张关系, 让患者服从医嘱用药, 可以改善患者在遵医从服行为率。了解患者具体情况, 进一步实现有针对性的健康服务, 让患者提高自身保健行为意识, 增进对疾病

的了解,改善不良生活习惯,遵医嘱用药,进一步促进患者用药依从性。(2) 用药护理:与患者耐心讲解疾病起因及过程、病因、症状表现特点、诱因以及用药方法的规范,有针对性给予患者用药方案,告知患者只要开始服用抗病毒药物就必须坚持下去,不能随便停药、减量或随意换药。如调整、停药、换药都须由护理人员决定和解决。同时让患者知晓任意或突发的中断用药或换药、减量或换药都可能成为导致病情复发的可能诱因。患者在用药的过程中密切注意所产生不良反应,并向患者交待,让患者有充分的思想准备。(3) 心理疏导:需要加强丙型肝炎的宣教与知识普及,倡导正确的生活习惯和意识,按时用药,定期复查是关键性所在,提高丙型肝炎患者的依从性。防止及预防其并发症的发生,减少丙型肝炎的发生发展,以提高其生活质量,延缓死亡率。当患者诊断为丙型肝炎时,患者往往会出现悲愤交加、忧郁乃至绝望之心情,需予以积极宣导并作更多的鼓励与劝慰。(4) 社会支持:患者出院后为其建立丙肝患者卡片,每月进行一次电话随访,了解患者服药依从性,督促其按规定的服药时间、频率复诊、复查等;对丙肝做长期抗病毒能力、心理支持进行全程管理。患有丙型肝炎患者往往会觉得羞愧、孤独且悲观,这就需要尽快提高其关于疾病病理的理解水平,注重对患者精神健康状况的关注,利用适宜心理辅助治疗及认知行为疗法来缓解患者的社会和心理压力,同时也要定期给患者家属开展全面的健康知识教育,即家人全力支持才能给患者提供高标准的医疗健康照护和心理干预,鼓励并促使家庭的积极参与,尽量满足他们内心的需求,同时要密切监督对药物的使用情况,从而促进患者良好的依从度。(5) 病友相互鼓励:慢性疾病的丙型肝炎患者对药物依从性的接受度较好,究其原因主要与接受治疗时间较长,具有丰富服药经历、熟知所服用的药品种类、剂量及使用时间有关;习惯并习惯性适应服药后引起的不良反应,用更为理性的态度对待反应和不良反应;以及关心疾病的防治管理和治疗;再者,基于此,指导治疗时间短的患者认识自己的治疗方案,另外,鼓励治愈好的丙型肝炎患者现身说法帮助感染患者消除对丙型肝炎的抵触情绪,并调动治疗丙型肝炎的热情与信心。(6) 延续护理:建立移动医疗服务平台,比如微信交流群。需选派具备优秀沟通能力的护理专员负责对接患者及其亲属的微信账号添加工作。在此过程中,护理人员应当主动说明该服务措施的实施背景,帮助用户全面了解

即时各个线上沟通平台功能特点、操作流程以及临床价值等核心要素。建立院内特定微信群,邀请患者和家属加入微信群,并以每周不低于 3 ~ 5 次频率开展对康复期的相关科学知识宣教工作,帮助他们更深入地了解疾病本身和自我照护知识。再以微信公众号的方式建立一个更容易使用的习得途径,通过微信公众平台推送康复类文章等方式,使患者及家属更容易取得康复期的相关信息,实现出院后的康复效果。以每月 1 次的频率对其进行电话回访,督促其注意自身身体状况,及时明确身体是否出现异常情况。

1.3 观察指标

在抗病毒治疗期间根据患者配合情况划分依从性为完全依从、部分依从与不依从。经简易生活问卷 SF-36 评估生活质量,分值越高生活质量越高。满意度通过自制问卷调查,问卷分值 100 分,分成十分满意、基本满意与不满意。

1.4 统计学分析

SPSS23.0 处理分析, X²、t 检验,并用 (n/%) ($\bar{x} \pm s$) 表示, P<0.05, 则数据有差异。

2 结果

2.1 抗病毒治疗依从性

研究组抗病毒治疗依从性高于对照组, P<0.05。

表 2 比较两组患者抗病毒治疗依从性 (n/%)

组别	n (例)	完全依从	部分依从	不依从	总依从性
对照组	40	14 (35.00)	17 (42.50)	9 (22.50)	31 (77.50)
研究组	40	17 (42.50)	21 (52.50)	2 (5.00)	38 (95.00)
X ²	-	-	-	-	5.1647
P	-	-	-	-	0.0230

2.2 自我管理能力

研究组自我管理能力强于对照组, P<0.05。

表 3 对比两组患者自我管理评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n (例)	健康知识水平	自我概念	自我责任感	自我护理技能
对照组	40	65.34 ± 5.25	21.22 ± 1.35	15.37 ± 1.58	24.25 ± 2.69
研究组	40	69.84 ± 4.17	23.51 ± 1.42	18.52 ± 1.66	27.05 ± 2.77
t		4.2449	7.3920	8.6932	4.5863
P		0.0001	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

优质护理是以患者为核心的护理,将多学科的知识和技术应用在一起,对患者提供综合的、个性化的医疗服务,不仅关注患者躯体健康,也关注患者心理健康和社会、生活上的需要。在优质护理下可以给予患者全方位的医疗服务,而丙肝患者除了规定时间用药之外,还需要定期检测、疗效

评价。优质护理开展前由医师、护理人员、营养师和心理辅导师等多专业人员组成的医疗团队，可让护理人员从整体上评估患者的实际情况，制定出个性化治疗计划，并同时提供药物管理、病情监测、饮食与精神上的支持等综合照护。护理措施可使患者更好对治疗有充分认识，并增强信心，进而提高患者的服药依从性。优质护理干预能提供“一站式”式服务，慢性丙型肝炎抗病毒治疗一般需要长期的治疗，患者需要往返到各类场所接受不同的治疗与护理。提供优质服务可减少患者的疑虑和疲惫，增加遵医行为。每位患者慢性丙型肝炎和治疗方法有所不同，因而，适应个性的关怀是获得较高治疗遵循率的原因。将会对每位患者生活方式、精神状态和社会支持环境等进行综合评价，为其制定个体化治疗方案，实施个性化的护理可加强患者满意度和治疗的遵从度。除此之外，优质护理不仅表现为“人性化服务”这一现代护理理念，而且更能够有效地提高病人治疗满意度，并能改善医患关系，使我们既能减少发生纠纷的可能性，有利于建设一个良好的医院社会形象。

综上，丙肝患者临床需持续进行抗病毒治疗，通过优

质护理措施进行干预，可有效提高患者治疗依从性及满意度，培养提高自我管理能力，有助于病情控制，防止意外情况出现。

参考文献：

- [1] 郑燕香 . 健康教育信息仿真模拟推送法联合回馈教育对慢性丙型肝炎患者的影响分析 [J]. 福建医药杂志 ,2024,46(02):169-172.
- [2] 卜玉蔓 . 协同护理对慢性丙型肝炎患者治疗依从性的影响 [J]. 中国冶金工业医学杂志 ,2022,39(05):543-544.
- [3] 关艳 . 电话随访护理在重症慢性丙肝患者中的应用分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志 ,2022,39(03):289.
- [4] 任荟霖 . 综合护理干预在改善丙型肝炎患者抗病毒治疗依从性中的作用 [J]. 中国医药指南 ,2021,19(26):182-184.
- [5] 曾凤好,黄森杰 . 综合护理对慢性丙型肝炎的护理效果 [J]. 名医 ,2021,(05):151-152.

作者简介：信喜凤（1988—），女，汉族，山东济南，本科，主管护师，肝病护理。