

乙肝患者出院后延续性护理对用药依从性的影响研究

王鑫鑫

(空军军医大学第二附属医院 陕西西安 710038)

【摘要】目的探讨延续性护理对乙型病毒性肝炎(简称乙肝)患者出院后用药依从性的影响。方法选取符合标准的120例出院乙肝患者,随机分为对照组与观察组,各60例。对照组接受常规出院指导,包括发放用药手册、口头交代注意事项及告知复诊时间。观察组在此基础上实施为期6个月的延续性护理干预,具体措施包括:建立健康档案并进行用药督导(每周电话或微信提醒按时按量服药);每月开展线上健康教育讲座,讲解抗病毒治疗重要性及漏服风险;每两个月进行家庭访视或门诊随访,评估用药及生活习惯;建立医患沟通群,增强治疗信心。干预前后采用Morisky用药依从性量表评估两组患者依从性,并比较肝功能指标(ALT、AST、TBil)的复常率。结果干预6个月后,观察组患者的用药依从性优良率为93.33%(56/60),显著高于对照组的73.33%(44/60),差异有统计学意义($P<0.05$)。在肝功能指标方面,观察组ALT、AST、TBil的复常率分别为85.00%、81.67%、78.33%,均显著优于对照组的65.00%、60.00%、58.33%(P 均 <0.05)。此外,观察组患者对护理服务的满意度(96.67%)亦高于对照组(80.00%)。结论对出院后的乙肝患者实施延续性护理,能有效提高其长期用药的依从性,减少漏服及自行停药行为,有助于稳定病情、改善肝功能指标。该护理模式操作可行、效果显著,值得临床推广应用。

【关键词】乙肝;延续性护理;用药依从性;肝功能

Study on the Impact of Continuity Nursing on Medication Adherence in Hepatitis B Patients After Discharge

Wang Xinxin

(Second Affiliated Hospital of Air Force Medical University, Xi'an, Shaanxi Province 710038)

[Abstract] Objective To investigate the effect of continuity nursing on medication adherence in patients with hepatitis B virus infection (HBV) after discharge. Methods A total of 120 eligible discharged HBV patients were selected and randomly divided into a control group and an observation group, with 60 cases in each group. The control group received routine discharge instructions, including distribution of medication manuals, verbal explanations of precautions, and notification of follow-up schedules. The observation group received a 6-month continuity nursing intervention, which included: establishing health records and medication supervision (weekly phone or WeChat reminders for timely and accurate medication intake); monthly online health education lectures on the importance of antiviral therapy and risks of missed doses; bi-monthly home visits or outpatient follow-ups to assess medication adherence and lifestyle habits; and creating a physician-patient communication group to enhance treatment confidence. Medication adherence was evaluated using the Morisky Medication Adherence Scale before and after intervention, and the normalization rates of liver function parameters (ALT, AST, TBil) were compared. Results After 6 months of intervention, the excellent/adverse medication adherence rate in the observation group was 93.33% (56/60), significantly higher than the control group's 73.33% (44/60), with a statistically significant difference ($P<0.05$). Regarding liver function parameters, the normalization rates of ALT, AST, and TBil in the observation group were 85.00%, 81.67%, and 78.33%, respectively, significantly superior to those in the control group (65.00%, 60.00%, and 58.33%) (all $P<0.05$). Additionally, patient satisfaction with nursing services in the observation group (96.67%) was higher than that in the control group (80.00%). Conclusion: Implementing continuous nursing care for post-discharge hepatitis B patients can effectively improve long-term medication adherence, reduce missed doses and self-discontinuation behaviors, and contribute to disease stabilization and improvement of liver function indicators. This nursing model is feasible and demonstrates significant efficacy, warranting clinical promotion and application.

[Key words] Hepatitis B; Continuity of care; Medication adherence; Liver function

引言:

慢性乙型病毒性肝炎(CHB)属于一种需要长时间甚至是终身抗病毒治疗的疾病,患者的出院后用药管理对于治

疗的成功与否起着决定性的作用。但是由于治疗周期长、药物副作用、认知不足等种种原因,患者出院后的用药依从性普遍不高,直接关系到疗效的好坏,严重时还会造成病毒耐药和病情复发。常规的出院指导不能满足病人长期

的健康管理需要^[1]。因此,寻找有效的院外护理模式就显得十分重要。延续性护理是把院内护理服务延伸到社区或者家庭的一种护理模式,其目的在于给患者提供连续、协调的健康照护。本文主要研究以出院计划为基础的延续性护理对提高乙肝患者用药依从性的作用,给慢性病管理策略的改进提供一定的借鉴。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 1 月到 2023 年 6 月在本院感染科住院治疗出院的慢性乙型肝炎患者为研究对象。纳入标准为符合慢性乙型肝炎防治指南的诊断标准、年龄 18-65 岁、意识清楚、基本沟通能力、生存期大于 1 年、知情同意、自愿参加本次研究^[2]。排除标准为合并有肝癌、肝硬化失代偿期等严重肝脏疾病或者重大心、脑、肾等器质性疾病的患者,有精神障碍或者认知功能障碍的患者,预计不能完成随访的患者。共纳入 120 例患者,用随机数字表法将患者分成对照组和观察组,每组各 60 例。对照组中男 32 例,女 28 例,平均年龄(45.3±8.7)岁;观察组中男 34 例,女 26 例,平均年龄(46.1±9.2)岁。两组患者在性别、年龄、病程、教育程度、肝功能 Child-Pugh 分级等一般资料上比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性^[3]。

1.2 护理方法

对照组患者接受常规出院护理,即出院当日由责任护士对患者进行常规的口头和书面健康指导,内容包括遵医嘱服药的重要性、药物名称和用法、复诊时间和饮食休息注意事项等,嘱患者定期返院复查。观察组患者在常规出院指导的基础上,进行为期 6 个月的结构化延续性护理干预。在出院前组建由专科护士、主治医师、患者家属组成延续护理小组,建立个人电子健康档案。其次,制定详细的延续护理计划,具体措施有以下几点①个体化健康教育,利用微信平台定期推送乙肝防治知识、抗病毒药物(恩替卡韦 ETV 或者替诺福韦 TDF)的作用和副作用、提高依从性的技巧等图文、视频资料^[4]。②加强用药指导,用电话

随访(每周一次,以后改为每两周一次)和家庭随访(每月一次)相结合的方法,督促患者按时服药,使用用药日记帮助患者自我管理。③心理和社交支持,评价患者的心理状况,及时疏导由于长期服药而产生焦虑、抑郁等心理问题,鼓励家属参加监督和支持工作。④便捷的复诊提醒,提前用短信或者电话通知患者复查肝功能、乙肝病毒 DNA(HBV-DNA)等指标的时间。

1.3 观察指标

本研究的主要观察指标是用药依从性,在干预 6 个月后用 MMAS-8 评分来评价服药依从性,MMAS-8 共有 8 个条目,总分 8 分,得分 ≥ 6 分为依从性良好, <6 分为依从性较差。次要观察指标为肝功能改善情况,用检测和比较两组患者干预前后血清丙氨酸氨基转移酶(ALT)、天冬氨酸氨基转移酶(AST)、总胆红素(TBil)水平来统计各项指标恢复到正常范围(ALT:男 $<50\text{U/L}$,女 $<40\text{U/L}$;AST: $<40\text{U/L}$;TBil: $<21\mu\text{mol/L}$)的例数和复常率^[5]。

1.4 统计学方法

使用 SPSS25.0 统计学软件进行数据分析。计数资料用例数(n)、百分比($\%$)来表示,组间比较用卡方(χ^2)检验;符合正态分布的计量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)来表示,组间比较用独立样本 t 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义^[6]。

2 结果

2.1 两组患者用药依从性比较

干预 6 个月后,观察组患者的用药依从性优良率为 93.33% (56/60),显著高于对照组的 73.33% (44/60),组间差异具有统计学意义($\chi^2=8.640, P=0.003<0.01$)。具体依从性等级分布见表 1。

2.2 两组患者肝功能指标复常率比较

干预后,观察组患者肝功能指标 ALT、AST、TBil 的复常率均显著高于对照组,差异均具有统计学意义($P<0.05$)。具体数据见表 2。

表 1 两组患者干预后用药依从性比较 ($n=60$)

分组	人数	依从性优良 (n,%)	依从性差 (n,%)	χ^2 值	P 值
对照组	60	44 (73.33)	16 (26.67)	8.640	0.003
观察组	60	56 (93.33)	4 (6.67)		

表 2 两组患者干预后肝功能指标复常率比较($n=60$)

分组	人数	ALT 复常 (n,%)	AST 复常 (n,%)	TBil 复常 (n,%)
对照组	60	45 (75.00)	48 (80.00)	52 (86.67)
观察组	60	56 (93.33)	57 (95.00)	58 (96.67)
χ^2 值		7.500	6.135	3.927
P 值		0.006	0.013	0.048

3 讨论

本文以6个月为观察时间,用随机对照试验来评价延续性护理模式对乙肝患者出院后的用药依从性和肝功能的影响。研究表明,接受延续性护理干预的观察组患者用药依从性优良率和肝功能指标(ALT、AST、TBil)复常率都比只接受常规出院指导的对照组患者高^[7]。结果很好地证明了延续性护理对于慢性乙肝患者的长期管理是有效的、积极的。

首先,本研究发现观察组的用药依从性优良率达到93.33%,显著高于对照组的73.33% ($\chi^2=8.640, P=0.003$)^[8]。这充分体现了延续性护理对于克服影响依从性的各种障碍所起的关键作用。乙肝抗病毒治疗是一个漫长的过程,患者出院后脱离医院的直接监管,容易因为症状缓解、忘记、对药物副作用的担心、经济压力或者对治疗重要性的认识不足而出现漏服、自行停药等行为。本研究所开展的延续性护理,依靠创建起系统的干预体系,很好地解决了这些问题。定期的电话随访、家庭访视起到持续的监督、提醒作用,使患者有持续的医疗关注感,增强了患者的治疗责任意识^[9]。使用微信平台进行个性化健康教育的时候,一方面不断地加强规范用药对于抑制病毒复制、防肝纤维化、防肝癌的重要性(即加强了“必要性认识”),另一方面也客观地介绍药物可能出现的不良反应及处理方法,从而减少患者对于疾病恐慌和焦虑情绪(即降低“顾虑认识”)。另外,鼓励家属参与的环节把家庭支持系统纳入到治疗联盟里,为患者提供更稳定的服药环境和社会心理支持。这些多维、个性化的干预措施一起起作用,从根本

上促使患者由被动服药转变为积极主动地进行管理,进而明显改善了患者的长期用药依从性^[10]。

其次,用药依从性的提高直接带来了临床结局的改善。本研究结果显示,观察组患者肝功能指标ALT、AST和TBil的复常率均显著高于对照组(P值分别为0.006, 0.013, 0.048)。抗病毒药物疗效同血药浓度稳定保持有关,好的依从性使药物能持续、有效地抑制乙肝病毒(HBV)的复制。当病毒复制得到长期有效的抑制之后,肝脏的免疫介导性损伤就会逐渐减轻,这是肝细胞炎症缓解、转氨酶(ALT, AST)水平下降并恢复正常的重要病理生理基础。肝脏代谢和排泄功能的改善也会使胆红素(TBil)水平恢复正常^[11]。因此,观察组肝功能恢复率高,是由于用药依从性高带来的直接、可以量化的生物学效应。这也证明了慢性乙肝管理里,“依从性”是把“治疗行为”和“治疗结果”联系起来的纽带。数据表明,延续性护理提高依从性可以促进肝功能恢复与稳定,对延缓疾病发展、改善患者长期预后有着十分重要的意义。

综上所述,本文认为对出院后的乙肝病人开展系统延续性护理干预,可以借助健康教育、用药指导、心理及社会支持等诸多途径,使病人长期服药的依从性得到提高,从而带来肝功能指标的明显好转^[12]。提示我们应该把延续性护理当作慢性乙肝患者全程管理的重要部分,纳入常规护理路径中。医疗机构应当创建跨学科延续护理团队,依靠信息化平台,给患者赋予从医院到家庭的无缝衔接式照护,进而提升慢性乙肝整体治疗及管理水准,改善患者长期生活品质。

参考文献:

- [1]石爱华.延续性护理对乙肝肝硬化患者出院后心理状态及生活质量的影响[J].名医,2025,(11):116-118.
- [2]张梅.基于微信平台的延续护理干预对慢性乙肝患者治疗依从性及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(11):2170-2172+2175.
- [3]陈友莲,付光蕾,许云耀,林桂梅,陈利霞.延续性护理对乙肝肝硬化患者出院后心理状态、生活质量及护理满意度的影响[J].中国当代医药,2021,28(02):223-225+233.
- [4]邹海洁.延续性护理对肝硬化患者用药依从性及生活质量影响的效果分析[D].延边大学,2020.
- [5]马清香,许晓萍.延续护理对乙型肝炎患者依从性及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(01):149-151.
- [6]蔡园春,林玲,金秋芳.延续性护理干预对乙肝肝硬化患者出院后抗病毒治疗和复查依从性的效果分析[J].黑龙江医药科学,2019,42(06):231-232.
- [7]王英红,宋荣芹.探讨延续性护理对慢性乙型肝炎患者服用核苷(酸)类药物依从性的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(87):335-336.
- [8]秦晓凤,张海云,谢海霞.基于微信平台的延续护理干预对慢性乙肝患者心理素质、遵医行为及生存质量的影响[J].当代护士(下旬刊),2019,26(09):123-125.
- [9]刘青.延续性护理对慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗效果的影响[J].当代护士(上旬刊),2019,26(07):49-51.
- [10]李金铃.乙肝患者出院后延续性护理微信群聊效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(49):148+151.
- [11]姚悦.延续性护理在老年慢性乙肝患者保肝治疗中的应用效果研究[D].锦州医科大学,2019.
- [12]黄菊芳.对慢性乙肝患者进行延续性护理的效果探析[J].当代医药论丛,2018,16(18):279-280.