

延续性护理干预对感染科慢性乙型肝炎患者出院后服药依从性、肝功能指标及生活质量的影响

周凤霞 纪慧琼 (通讯作者)

大冶市中医医院 湖北 大冶 435100

【摘要】目的：分析延续性护理干预对感染科慢性乙型肝炎患者出院后服药依从性、肝功能指标及生活质量的影响。方法：选取2024年5月-2025年5月期间本院收治的慢性乙型肝炎患者130例作为研究对象。分为对照组和观察组，每组65例患者。对照组应用常规护理，观察组应用延续性护理干预。对比两组出院后服药依从性、肝功能指标及生活质量。结果：（1）干预后不同时间，观察组服药依从性评分均高于对照组， $P<0.05$ 。（2）干预后，两组TbIL、AST、ALT均有所升高，但观察组均低于对照组， $P<0.05$ 。（3）观察组CLDQ中的活动能力、乏力、腹部症状、全身症状、情感功能、焦虑评分均高于对照组， $P<0.05$ 。结论：在慢性乙型肝炎患者护理中应用延续性护理干预，有助于提高服药依从性，改善肝功能，提高生活质量。

【关键词】：延续性护理干预；感染科慢性乙型肝炎；出院后服药依从性；肝功能指标；生活质量的影响

DOI:10.12417/2811-051X.26.04.091

慢性乙型肝炎是由慢性乙型肝炎病毒感染引起的疾病^[1]。慢性乙型肝炎若未得到及时有效的控制，可引发肝硬化，甚至肝癌。因此，控制慢性乙型肝炎病情进展对于改善患者预后具有重要意义。慢性乙型肝炎病程较长，部分患者出院后服药依从性不高，进而可影响其抗病毒治疗效果。服药依从性受多种因素的影响，可影响患者的情绪状态、生理指标甚至生活质量^[2]。多数患者在院内可较好地遵医嘱用药，出院后，随着时间的延长，其用药依从性呈下降趋势。因此，采取有效的延续性护理具有重要的临床意义。延续性护理干预通过采取一系列的计划性干预措施，可确保在医疗场所外能够获得有效的护理干预，以确保护理服务的连续性及完整性。该护理模式可打破空间的限制，通过多元化模式持续监测患者病情，并提供有效的健康指导，提高患者的自我护理能力，改善预后^[3]。基于此，本研究主要分析延续性护理干预对感染科慢性乙型肝炎患者出院后服药依从性、肝功能指标及生活质量的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究对象为2024年5月-2025年5月期间本院收治的慢性乙型肝炎患者130例。分为对照组和观察组，每组65例患者。对照组中，男性34例，女性31例；年龄49-64岁，平均 (54.38 ± 1.29) 岁；病程5个月-4年，平均 (2.31 ± 0.22) 年。观察组中，男性33例，女性32例；年龄48-64岁，平均 (54.41 ± 1.37) 岁；病程6个月-4年，平均 (2.28 ± 0.26) 年以上资料统计学对比， $P>0.05$ 。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准：（1）符合临床关于慢性乙型肝炎诊断标准，病情进入稳定期；（2）意识清醒，无沟通障碍；（3）对研究内容知情，并签署同意书。

排除标准：（1）合并其他类型病毒性感染肝病；（2）其他脏器功能不全；（3）恶性肿瘤；（4）拒绝随访，或中途退出研究。

1.3 方法

对照组应用常规护理，方法：在患者出院前，告知出院后注意事项，发放健康手册，告知返院复查时间。

观察组应用延续性护理干预，方法：（1）组建延续性护理小组，小组成员包括本科室高年资护理人员。入组前，开展培训，学习慢性乙型肝炎相关知识、护理要点及注意事项。培训后考核，考核合格后上岗培训。（2）在患者出院当日，评估病情、情绪状态及对疾病知识了解程度，分析存在的问题，及时给予纠正，并将其作为延续护理重点干预内容。为患者建立健康档案，记录患者个人信息，邀请加入微信群，关注公众号。（3）在患者出院后3个月内，每周通过电话或微信随访1次，了解患者服药情况、病情控制效果及日常饮食情况，讲解遵医嘱用药的重要性，叮嘱按时、按量服药，禁止擅自更改药物。及时解答患者提出的问题，并给予相应的指导。告知患者返院复查的时间。每日定时由专人负责在公众号推送疾病知识、用药方法及自我护理知识等。随访期间，通过与患者沟通，了解其情绪状态，对于存在负面情绪的患者，及时了解诱因并采取针对性的疏导措施。每2周上门随访1次，随访重点为用药情况及自我护理知识的掌握情况。3个月后，将电话/微信随访频率改为2周1次，上门随访频率改完每个月1次，共随访6个月。

1.4 观察指标

对比两组干预前后服药依从性、肝功能指标及生活质量。服药依从性应用中文版8条目Morisky用药依从性量表（MMAS-8）评估，其中包括8个问题，涉及忘记服药、随意

停药、症状改善后停药、自觉症状加重后停药、因感觉病情控制良好而停药、因服药后不适而停药、记得服药困难、过去两周的服药情况,共8分,得分越高,依从性越好,分别与出院当日、出院1个月、3个月、6个月时分别评估。肝功能指标包括总胆红素(TBil)、天冬氨酸转氨酶(AST)、丙氨酸转氨酶(ALT)等相关肝功能,分别于干预前后评估。取空腹静脉血,加入至离心机中,3000 r/min, 20 min,应用全自动生化分析仪及配套试剂盒测定。生活质量应用慢性肝病生活质量量表(CLDQ)评估,包括活动能力、乏力、腹部症状、全身症状、情感功能、焦虑六部分内容,总分分别为35分、35分、21分、35分、56分、35分,得分越高,表示患者生活质量越好。

1.5 统计学分析

用SPSS25.0统计学软件进行数据分析,资料满足正态分布。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验,计数资料以百分比(%)表示,以卡方(χ^2)检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组干预前后服药依从性

干预前,两组服药依从性评分对比, $P > 0.05$ 。干预后不同时间,观察组服药依从性评分均高于对照组, $P < 0.05$ 。见表1。

表1 对比两组干预前后服药依从性(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	对照组 (n=65)	观察组 (n=65)	t	P
干预前	6.24±0.23	6.28±0.26	0.929	0.355
干预1个月	5.14±0.23	5.98±0.27	19.094	<0.001
干预3个月	4.28±0.27	5.29±0.44	15.774	<0.001
干预6个月	3.29±0.33	5.22±0.28	35.954	<0.001

2.2 对比两组干预前后肝功能指标

干预前,两组TBil、AST、ALT对比, $P > 0.05$ 。干预后,两组TBil、AST、ALT均有所升高,但观察组均低于对照组, $P < 0.05$ 。详见表2。

表2 对比两组干预前后肝功能指标($\bar{x} \pm s$)

组别		对照组 (n=65)	观察组 (n=65)	t	P
TBil(μ mol/L)	干预前	28.49±0.43	28.55±0.45	0.777	0.438
	干预后	35.28±0.23	30.21±0.33	101.619	<0.001
AST(U/L)	干预前	51.28±2.32	51.33±2.34	0.122	0.903
	干预后	65.28±1.23	58.29±1.40	30.240	<0.001
ALT(U/L)	干预前	37.49±0.21	37.51±0.24	0.506	0.614
	干预后	43.29±0.22	40.29±0.24	74.289	<0.001

2.3 对比两组生活质量

观察组CLDQ中的活动能力、乏力、腹部症状、全身症状、情感功能、焦虑评分均高于对照组, $P < 0.05$ 。见表3。

表3 对比两组生活质量(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	对照组 (n=65)	观察组 (n=65)	t	P
活动能力	23.28±0.23	28.39±0.28	113.696	<0.001
乏力	24.28±0.42	29.39±0.76	47.445	<0.001
腹部症状	14.29±0.26	17.25±0.35	54.734	<0.001
全身症状	25.29±0.39	30.29±0.43	69.440	<0.001
情感功能	35.29±2.38	43.29±2.35	19.284	<0.001
焦虑	24.28±0.54	29.23±0.59	49.897	<0.001

3 讨论

慢性乙型肝炎是由乙型肝炎病毒感染引起的肝病。据统计,在全球范围内,乙型肝炎病毒感染者约有2.96亿例,每年因肝硬化和肝癌死亡的病理约为82万例^[4]。近年来,随着乙肝疫苗接种率的提高,感染率已经显著降低,但存量慢性感染者数量仍较大。慢性乙型肝炎一经确诊,需要长期甚至终身管理。因此,开展社区、家庭管理具有重要意义,有利于确保院内护理的连续性和完整性^[5]。

本研究分析延续性护理干预在慢性乙型肝炎患者护理中的应用,并研究该护理方案对患者出院后依从性、肝功能指标及生活质量的影响。在出院后依从性方面,干预后不同时间,观察组服药依从性评分均高于对照组, $P < 0.05$ 。分析原因,本研究中,通过构建“监督-支持-教育”体系,避免患者遗忘,通过持续的健康教育及相关咨询,提高患者对疾病知识、用药重要性及自我护理方法的了解程度,使被动服药改为主动管理,建立良好的健康行为^[6-7]。同时,在随访期间,护理人员给予患者有针对性的心理支持,可减轻负面情绪,避免对用药依从性的不良影响。在肝功能指标方面,干预后,两组TBil、AST、ALT均有所升高,但观察组均低于对照组, $P < 0.05$ 。提示随着出院时间的延长,肝功能指标升高,但观察组接受延续性护理干预后,患者能够遵医嘱服药,在一定程度上可持续抗病毒效果,稳定血药浓度,从而实现对慢性乙肝病毒的抑制。本研究将“行为依从性”与“生理指标改善”关联在一起,证实了延续性护理干预通过优化健康行为,实现了理想的生物学终点。在生活质量方面,观察组CLDQ中的活动能力、乏力、腹部症状、全身症状、情感功能、焦虑评分均高于对照组, $P < 0.05$ 。提示延续性护理干预有利于提高患者的生活质量。分析原因,延续性护理干预不仅关注疾病,更关注患者本身,旨在缓解患者生理、心理方面的不适症状,持续给予患者康复指

导和情感支持,改善其身心状态^[8]。

综上,在慢性乙型肝炎患者护理中应用延续性护理干预,有助于提高服药依从性,改善肝功能,提高生活质量。

参考文献:

- [1] 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.
- [2] 谢海霞,秦晓凤,刘淑娟.基于微信平台的延续性护理联合认知护理在慢性乙型肝炎患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(11):115-117.
- [3] 孔祥欣,蔡燕萍,陈金秀,等.Watson 关怀理论在慢性乙型肝炎患者护理中的应用[J].国际护理学杂志,2025,44(4):633-636.
- [4] 邱金珠.延续性护理与心理干预对慢性乙型肝炎患者心理状态的影响[J].西藏医药,2025,46(2):113-115.
- [5] 彭妍,陈允莉,乐美玲,等.基于身心并重共护的延续性护理在慢性乙型肝炎活动期患者中的应用[J].护理实践与研究,2025,22(10):1461-1467.
- [6] 吕青虹.延续性护理在慢性乙型肝炎患者中的应用及其对生活质量心态的影响[J].基层医学论坛,2025,29(12):153-156.
- [7] 蒲慧明,任艳叶.基于奥马哈系统理论的延续性护理结合积极心理干预对慢性乙型肝炎患者疾病自我感受负担及疾病控制的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(3):150-153.
- [8] 袁静,彭琴,程华敏.针对性心理护理干预在妊娠合并慢性乙型肝炎患者中的应用及对心理和生活质量的影响[J].中外医疗,2025,44(4):117-121.