

健康教育在慢性乙型肝炎患者中的应用效果

张海荣, 刘江

■背景资料

慢性乙型肝炎患者的治疗时间长, 患者的耐受力差, 治疗依从性低, 加强针对性的健康教育在整个治疗中具有重要的意义。

张海荣, 湖州市中心医院急诊科 浙江省湖州市 313000
刘江, 湖州市中心医院消化内科 浙江省湖州市 313000
张海荣, 主管护师, 主要从事护理研究。

作者贡献分布: 此文主要由张海荣完成; 研究过程由张海荣与刘江完成; 试剂提供和数据分析由张海荣与刘江完成; 本论文写作由张海荣完成。

通讯作者: 刘江, 主任医师, 硕士, 313000, 浙江省湖州市红旗路198号, 湖州市中心医院消化内科, zhrhairong@yeah.net
电话: 057-22023301-2151

收稿日期: 2015-04-14 修回日期: 2015-06-17

接受日期: 2015-06-24 在线出版日期: 2015-07-28

Clinical effects of health education in patients with chronic hepatitis B

Hai-Rong Zhang, Jiang Liu

Hai-Rong Zhang, Department of Emergency Medicine, Huzhou Central Hospital, Huzhou 313000, Zhejiang Province, China

Jiang Liu, Department of Gastroenterology, Huzhou Central Hospital, Huzhou 313000, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Jiang Liu, Chief Physician, Department of Gastroenterology, Huzhou Central Hospital, 198 Hongqi Road, Huzhou 313000, Zhejiang Province, China. zhrhairong@yeah.net

Received: 2015-04-14 Revised: 2015-06-17

Accepted: 2015-06-24 Published online: 2015-07-28

Abstract

AIM: To assess the clinical effects of health education in the treatment of chronic hepatitis B patients.

METHODS: One hundred and ten chronic hepatitis B patients treated at Huzhou Central Hospital from January 2013 to December 2014 were selected and randomly divided into a control group and a study group. The

control group received conventional hepatitis B treatment and care, and the study group received targeted health education, including strengthening exchanges during hospitalization, understanding the disease status of patients, and giving a return visit after discharge. The patients' knowledge regarding clinical drugs, diet, disease prevention, self-care, and isolation as well as patient compliance were compared for the two groups.

RESULTS: The scores of patients' knowledge regarding clinical drugs, diet, disease prevention, self-care, and isolation were significantly better in the study group than in the control group (83.3 points \pm 7.9 points *vs* 61.3 points \pm 5.8 points, 89.2 points \pm 5.7 points *vs* 68.4 points \pm 4.9 points, 83.5 points \pm 6.3 points *vs* 3.8 points \pm 7.2 points, 84.7 points \pm 5.1 points *vs* 66.9 points \pm 8.5 points, 80.5 points \pm 8.1 points *vs* 61.5 points \pm 5.5 points; $P < 0.05$). The rate of patient compliance was significantly higher in the study group than in the control groups (90.9% *vs* 70.9%, $P < 0.05$).

CONCLUSION: The implementation of targeted health education in patients with chronic hepatitis B is feasible and can improve patients' understanding of disease-related knowledge and compliance.

© 2015 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Chronic; Hepatitis B; Health education; Compliance

Zhang HR, Liu J. Clinical effects of health education in

■同行评议者

丁焕娟, 副主任护师, 青岛市市立医院消化内科; 杨会, 副主任护师, 西安交通大学医学院第二附属医院消化内科; 王红, 副主任护师, 昆明医科大学第一附属医院消化内科

patients with chronic hepatitis B. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2015; 23(21): 3456-3459 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/3456.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v23.i21.3456>

摘要

目的: 探讨健康教育在慢性乙型肝炎患者治疗中的应用效果。

方法: 选取湖州市中心医院2013-01/2014-12的110例慢性乙型肝炎患者为研究对象, 将其按照随机数字表法分为常规组与干预组, 常规组实施乙型肝炎的常规治疗与护理, 干预组实施针对性的健康教育, 住院期间加强交流, 了解患者的病情状况, 出院给予回访。然后, 应用统计学软件SPSS19.0对数据进行分析, 观察两组临床用药知识、饮食知识、疾病防治知识和自我疗养知识以及隔离知识等健康知识评分和临床治疗依从性进行对比分析。

结果: 干预组 vs 常规组的临床用药知识、饮食知识、疾病防治知识、自我疗养知识、隔离知识的评分为83.3分 \pm 7.9分 vs 61.3分 \pm 5.8分、89.2分 \pm 5.7分 vs 68.4分 \pm 4.9分、83.5分 \pm 6.3分 vs 3.8分 \pm 7.2分、84.7分 \pm 5.1分 vs 66.9分 \pm 8.5分、80.5分 \pm 8.1分 vs 61.5分 \pm 5.5分($P<0.05$); 干预组 vs 常规组治疗依从性为90.9% vs 70.9%($P<0.05$)。

结论: 临床中对于慢性乙型肝炎患者治疗的过程中实施针对性的健康教育是可行的, 提高患者对疾病相关知识的认识, 从而进一步患者的临床治疗依从性, 更好的配合临床治疗, 值得临床中应用。

© 2015年版权归百世登出版集团有限公司所有。

关键词: 慢性; 乙型肝炎; 健康教育; 依从性

核心提示: 健康教育在慢性乙型肝炎中应用效果明显, 能够提高患者临床治疗依从性。同时, 让患者好了解慢性乙型肝炎方面的健康知识。

张海荣, 刘江. 健康教育在慢性乙型肝炎患者中的应用效果. *世界华人消化杂志* 2015; 23(21): 3456-3459 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/3456.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v23.i21.3456>

0 引言

乙型肝炎在我国属于常见疾病, 是全球性的流

行性疾病, 对人体的健康具有重要的影响。临床中对于慢性乙型肝炎常常采取抗病毒治疗, 长期的治疗很容易导致患者病情反复, 并影响患者的临床治疗依从性, 降低临床治疗效果^[1]。因此, 慢性乙型肝炎患者加强针对性的健康教育, 对提高其临床治疗依从性具有重要的作用^[2]。本研究旨在探讨健康教育在慢性乙型肝炎中的应用及优越性, 具体的分析如下。

1 材料和方法

1.1 材料 将选取湖州市中心医院2013-01/2014-12的110例慢性乙型肝炎患者为研究对象, 将其按照随机数字表法分为常规组与干预组, 均55例。干预组男性30例, 女性25例, 患者的年龄为28-77岁, 平均年龄55.2岁 \pm 6.3岁。病程时间3-11年, 平均病程时间5.7年 \pm 1.2年。文化程度: 高中及以下文化20例, 高中以上文化35例。常规组男性33例, 女性22例, 患者的年龄为27-78岁, 平均年龄54.9岁 \pm 6.9岁。病程时间3-10年, 平均病程时间6.1年 \pm 1.0年。文化程度: 高中及以下文化22例, 高中以上文化33例。干预组与常规组基本资料比较差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。纳入标准: (1)符合中华医学会肝病学分会制定的《慢性乙型肝炎防治指南(2010年版)》中的慢性乙型肝炎诊断标准; (2)患者病情稳定, 且无精神障碍; (3)同意此次研究。排除标准: (1)不符合慢性乙型肝炎的诊断标准; (2)伴有其他脏器官重大疾病对象; (3)伴有精神和心理疾病; (4)不同意此次研究对象。

1.2 方法 常规组实施乙型肝炎的常规治疗与护理, 干预组实施针对性的健康教育, 具体的方法如下。

1.2.1 建立健康宣教小组: 选取本科室的护士长作为小组组长, 2名责任护士作为小组的组员。同时, 选择的护士应熟悉乙型肝炎的常规护理方法和健康宣教知识, 并在实施前加强培训。然后, 由组员和组长为患者制定健康宣教方案。

1.2.2 健康宣教的实施: 健康宣教也能够由小组护士进行实施, 并联系责任医师, 加强跟进, 并对已经实施的内容及时评价与签名。同时, 护理人员需要依据患者的病情状况进行反复评估和教育, 主动了解需求, 直到达到最终目标。组长应定期的检查健康教育实施的情况, 对于

■ 相关报道

慢性乙型肝炎的健康教育指导一直以来受到临床中的关注, 多数是针对其用药和心理的研究。此次的研究不仅对心理和临床用药进行指导, 还对其他方面进行健康指导。

■ 应用要点

健康教育在慢性乙型肝炎治疗中具有重要的应用价值, 且本研究的临床实际应用价值高, 对以后的临床工作有较好的指导作用。

■名词解释

健康教育: 有计划、有组织、有系统的社会教育活动, 从而改善人们生活质量;
依从性: 也称顺从性、顺应性, 指患者按医生规定进行治疗、与医嘱一致的行为。

出现问题的应及时给予解决, 提高患者健康教育的实施效果。宣教的过程中面对面的交流方式进行健康教育, 必要时可以采取多媒体以及授课等方式进行健康教育。

1.2.3 健康宣教内容: 心理健康指导: 针对初治患者应加强心理疏导, 使其全面的了解乙型肝炎属于可控制、可治疗的疾病, 且经过合理的用药后其预后相对较高。同时, 加强对隔离的认识, 全面的了解隔离知识, 进一步提高患者的心理耐受力, 及时的应对能力。针对于反复性患者, 使其全面的了解乙型肝炎治疗属于长期过程, 增强其抗病治疗信心, 正确的看待疾病^[3]。

疾病健康宣教: 临床中护理相关人员应依据慢性乙型肝炎的治疗方案和慢性乙型肝炎的防治指南进行指导慢性乙型肝炎的健康教育方案, 且遵循简单易懂的原则制成画册。同时, 定期地开展讲座与病友交流, 普及疾病的相关知识。让患者充分了解疾病的发病机制和治疗方法以及临床注意事项, 进一步提高患者的依从性^[4]。

饮食健康指导: 护理人员应依据乙型肝炎的疾病特点进行指导健康饮食, 应多叮嘱患者以清淡、易消化和维生素多的饮食为主。同时, 避免高糖和高脂食物的摄入, 避免增加肝脏负担。另外, 应充分的给予患者维生素的摄入, 并以瓜果、蔬菜为主, 促进肝功能的恢复, 避免出血的情况发生。告诉患者做好戒烟戒酒, 避免辛辣食物的摄入^[5]。

临床用药指导: 护理人员应加强患者的临床用药指导, 详细的了解患者的病情状况和临床治疗方案, 并主动的向患者介绍临床用药的方法和在治疗中可能出现的不良反应以及具体的应对方法, 让患者做到心中有数。同时, 告诉患者在治疗期间定期的检测肝功能和肾功能以及病毒复发的基本情况, 从而及时的调整临床用药^[6]。

作息指导: 临床适当的卧床休息能够较好的增加患者肝脏血流量, 并且减轻其肝脏的负担, 降低机体的代谢状况, 更好促进肝脏恢复。护理人员应依据患者的身体状况进行制定作息计划和活动计划, 适量的进行有氧运动, 1-2 h/d, 且以不疲劳为主^[7]。

出院健康指导: 护理人员应加强对患者的临床用药指导, 并建议其保持乐观的态度,

合理的安排其生活起居, 改变其不良的生活方式。同时, 护理人员应加强患者家属的相关知识指导, 从而使得其了解肝病的预防知识, 加强与患者的交流, 协助患者日常的生活和用药^[8]。

1.2.4 健康评定: 采取自行设计的临床治疗依从性量表对患者治疗依从性进行判断, 量表主要是对患者遵医行为进行评估^[9], 分为三个等级: (1)完全依从: 患者能够严格地按照医嘱进行临床用药; (2)部分依从: 患者偶尔需要护理人员提醒进行临床用药; (3)不依从: 患者不能按照医嘱进行临床用药。依从性 = 完全依从%+部分依从%。同时, 采取医院自行设计的健康知识量表对患者健康知识掌握情况进行评估, 量表包括用药知识、饮食知识、疾病防治知识和自我疗养知识以及隔离知识, 每一项分值均为0-100分, 分值越高则表示患者健康知识掌握程度越好^[10]。量表的调查均由专职人员对其进行现场调查, 量表回收率和有效率均为100.0%。

统计学处理 采取SPSS19.0统计学软件进行数据分析与处理, 计量资料采取mean±SD表示, 独立样本采取t检验, 计数资料采取 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 健康知识掌握情况观察 干预组临床用药知识、饮食知识、疾病防治知识和自我疗养知识以及隔离知识评分均明显的高于常规组 ($P<0.05$)(表1)。

2.2 治疗依从性观察 干预组完全依从35例, 部分依从15例, 不依从5例, 治疗依从性为90.9% (50/55), 常规组完全依从20例, 部分依从19例, 不依从16例, 治疗依从性为70.9% (39/55), 干预组高于常规组 ($t = 5.193, P<0.05$)。

3 讨论

乙型肝炎在临床中属于常见疾病之一, 具有较高的发病率, 对患者的身体健康和生活质量具有严重的影响。临床中常常采取药物进行控制治疗, 长期的临床治疗, 导致整体治疗费用也相对比较高, 多数的患者难以坚持。因此, 临床中加强针对性的健康教育指导, 可以更好的提高患者的康复效果, 并且降低再次住院率。同时, 还能够提高患者的生活质量^[11]。

表 1 干预组与常规组患者对健康知识掌握情况的评分观察 ($n = 55$, mean \pm SD, 分)

分组	临床用药知识	饮食知识	疾病防治知识	自我疗养知识	隔离知识
干预组	83.3 \pm 7.9	89.2 \pm 5.7	83.5 \pm 6.3	84.7 \pm 5.1	80.5 \pm 8.1
常规组	61.3 \pm 5.8	68.4 \pm 4.9	63.8 \pm 7.2	66.9 \pm 8.5	61.5 \pm 5.5
t 值	7.015	7.816	6.481	6.137	5.773
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

经过此次的临床研究分析, 临床中对于慢性乙型肝炎患者实施健康教育能够提高患者对疾病治疗的依从性, 使其更好的配合临床治疗. 资料显示, 临床中多数慢性乙型肝炎患者对疾病缺乏针对性的认识, 甚至产生认识偏差和心理压抑等不良情绪. 很容易导致患者伴有不良的生活习惯, 使得其临床用药依从性差^[12]. 临床中采取健康教育针对性强, 从患者的心理、饮食、临床用药和作息以及疾病教育与出院等方面进行健康教育, 从不同的程度上满足患者的临床需求, 更好的配合临床治疗, 进一步提高患者的临床治疗依从性^[13]. 数据还显示, 干预组治疗依从性为 90.9%, 明显的高于常规组的 70.9%, 差异有统计学意义. 进一步说明, 健康教育对提高患者的临床治疗依从性具有明显的优势. 主要是由于健康教育针对患者的临床用药进行指导, 让患者更准确地掌握合理用药的重要性, 对促进疾病的治疗具有较好的作用^[14].

另外, 临床中加强对慢性乙型肝炎患者的健康教育, 还可以提高其对疾病的掌握情况, 更好的配合护理人员的实施, 提高整体效果. 数据显示, 干预组临床用药知识、饮食知识、疾病防治知识和自我疗养知识以及隔离知识评分均明显的高于常规组, 差异有统计学意义. 由此说明, 健康教育在慢性乙型肝炎治疗中是可行的, 能够提高患者对不同方面知识的认识, 并做好相应的处理. 不同方面的健康教育, 能够使得患者对疾病的认识态度端正, 并且树立正确的生活观念, 合理地掌握用药方法, 更好促进康复^[15].

总之, 慢性乙型肝炎患者实施针对性的健康教育能够提高患者的临床治疗依从性和对慢性乙型肝炎方面的健康知识认识, 值得临床中应用.

4 参考文献

- 1 于清, 蔡浩东, 王桂爽, 赵小卫, 郭翠华. 慢性乙型肝炎治疗依从性及健康教育需求调查. 中华现代护理杂志 2012; 18: 2400-2404
- 2 张付英. 健康教育对慢性乙型肝炎患者康复效果的促进作用. 中国基层医药 2010; 17: 2135-2136
- 3 冯长龙, 李秀兰, 张永忠, 高秋菊, 贾庆军, 张世勇. 慢性乙型肝炎住院患者心理健康状况及需求分析. 中国健康教育 2014; 30: 559-560
- 4 吴英, 张伟. 健康教育对慢性乙型肝炎患者的意义. 中国医学创新 2009; 6: 5-6
- 5 朱可玉, 宋巍, 贺媛. 不同健康教育对住院慢性乙型肝炎患者心理的影响. 中国临床实用医学 2009; 3: 119-120
- 6 王园园, 沈娟, 钱湘云. 网络互动式健康教育对慢性乙型肝炎患者生活质量的影响. 中国实用护理杂志 2014; 30: 69-71
- 7 易朝霞. 个性化健康教育在慢性乙型肝炎患者中的应用. 中国临床新医学 2012; 5: 1078-1079
- 8 黄梦斐, 周翠薇. 健康教育对慢性乙型病毒性肝炎患者行为的影响. 广东医学 2009; 30: 494-495
- 9 李田英. 健康教育对慢性病毒性肝炎患者健康知识认知的观察. 河北医药 2011; 33: 1742-1743
- 10 刘志英, 陈香萍, 徐敏. 谈肝病患者的健康宣教及心理疏导. 内蒙古中医药 2011; 30: 105
- 11 徐娟, 应小小, 徐平珍. 健康教育对慢性乙型肝炎患者生存质量的影响. 护理与康复 2013; 12: 989-991
- 12 莫春兰, 陈红萍. 慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗健康教育的效果评价. 吉林医学 2013; 34: 7043
- 13 柴桂花. 健康教育对老年慢性乙型肝炎患者治疗依从性及胸腺肽序贯替比夫定疗效的影响. 中国老年学杂志 2013; 33: 3857-3858
- 14 田宏, 兰云, 刘利敏. 慢性乙型肝炎患者健康教育的实施与探讨. 西南军医 2011; 13: 942
- 15 王海莲. 浅谈健康教育在慢性乙型肝炎护理工作中的应用. 中国保健营养(上旬刊) 2014; 24: 1501-1502

编辑: 韦元涛 电编: 都珍珍



同行评价

本研究的观点新颖, 实际应用价值高. 临床观察指标具有典型性, 统计学方法正确, 值得临床中的应用.