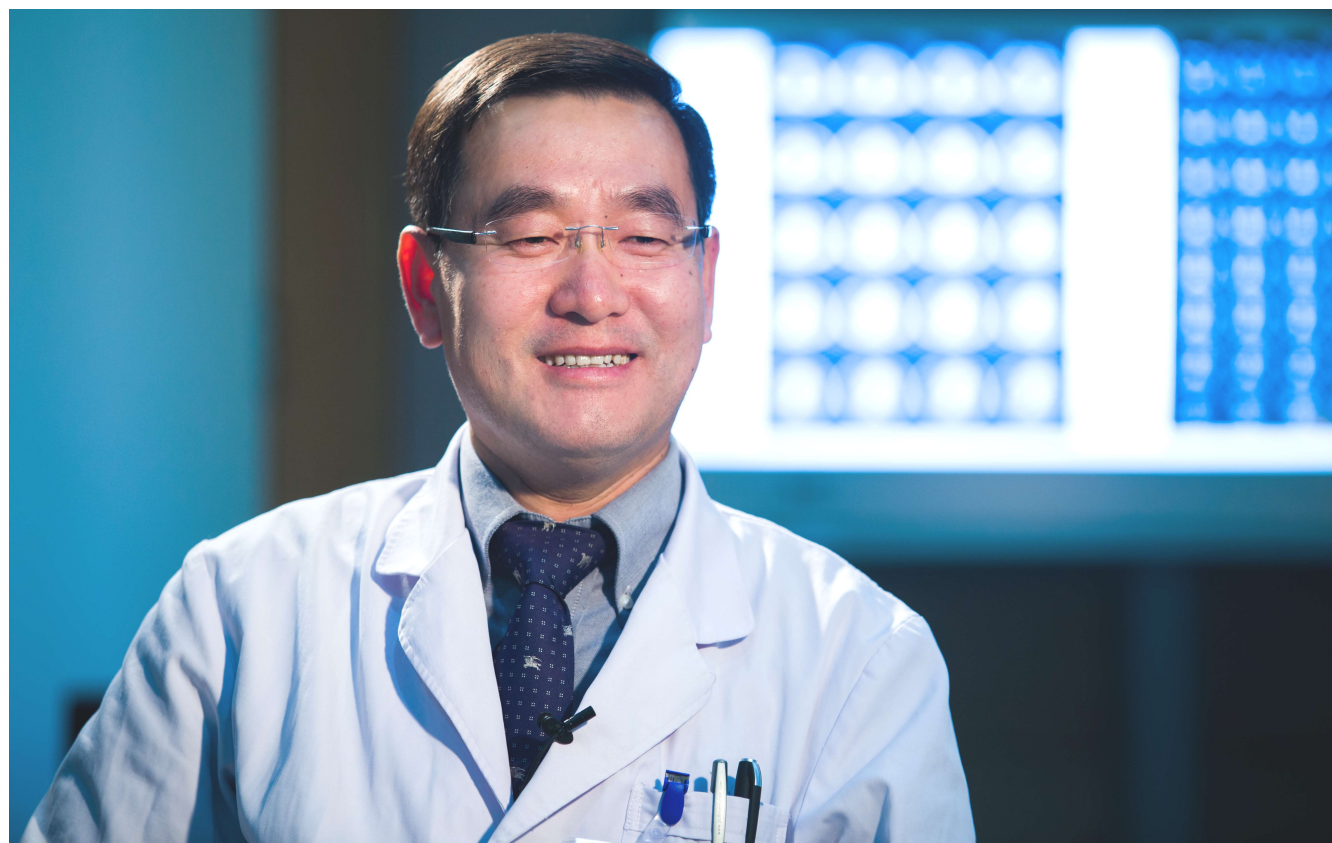


世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2017 年 11 月 8 日 第 25 卷 第 31 期 (Volume 25 Number 31)



31 / 2017

ISSN 1009-3079



9 771009 307056

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘 (Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘 (EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志 (Abstract Journal, AJ)》数据库收录.

述评

- 2747 重症化慢性乙型肝炎患者的识别与管理

林世德, 任艺, 刘璐璐

- 2754 腹腔镜胃癌手术适应证演变趋势的探讨

邵欣欣, 田艳涛

- 2761 低位直肠癌经括约肌间切除术后肛门功能评价

张斌, 丁健华

- 2770 动脉粥样硬化性肠系膜缺血的多层CT诊断进展

任小军

- 2776 肿瘤干细胞研究进展

林继旺, 王宏

基础研究

- 2782 HBV S编码链的反基因锁核酸对转基因小鼠体内病毒复制与表达的影响

肖树荣, 许桂丹, 韦武均, 彭彬, 邓益斌

- 2791 母体甲基供体缺乏对子代小鼠结肠炎发生影响的研究

张蕊, 马玉萍, 刘文天

文献综述

- 2798 焦亡的研究进展及胰腺腺泡细胞焦亡的研究现状

金相任, 孙备, 白雪巍

2805 脑肠肽对肠屏障损伤的保护作用和机制

关兴芳, 段志军

研究快报

2813 互联网随访对慢性乙型肝炎出院患者抗病毒治疗遵医行为及生活质量的影响

盛俊霞, 赵振中, 章海华, 黄荣水

临床实践

2819 幽门螺杆菌根治术对合并幽门螺杆菌感染十二指肠溃疡患者胃窦炎症程度及炎症介质影响

赵有英, 詹雅珍

病例报告

2825 播散性肉芽肿性肝炎1例

延永琴, 苏哲彬, 郑智勇

附录

I – V 《世界华人消化杂志》投稿须知
I 2017年国内国际会议预告

志谢

I – II 志谢《世界华人消化杂志》编委

消 息

- 2753 《世界华人消化杂志》参考文献要求
2760 《世界华人消化杂志》外文字符标准
2769 《世界华人消化杂志》栏目设置
2790 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标
2804 《世界华人消化杂志》2011年开始不再收取审稿费
2812 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事
2818 《世界华人消化杂志》正文要求
2824 《世界华人消化杂志》修回稿须知

封面故事

《世界华人消化杂志》常务副主编, 田艳涛, 教授, 主任医师, 博士生导师, 100021, 北京市朝阳区潘家园南里17号, 国家癌症中心/中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院胰胃外科. 主要从事胃癌、胰腺癌的外科治疗和研究工作. 现任中国医疗保健国际交流促进会常务理事兼健康科普分会主委、中国医师协会上消化道外科专业委员会委员、中国研究型医院协会消化道肿瘤专业委员会常委. 为科普著作《漫画胃癌防治》主编, 中国常见癌症丛书《胃癌》副主编. 主持国家自然科学基金面上项目、北京市科技计划项目、首都医学发展科研基金等多项课题研究工作. 发表统计源论文、SCI 收录期刊论文70余篇.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 闫晋利, 李瑞芳; 组版编辑 李瑞芳; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 闫晋利; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(旬刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2017-11-08

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科
王峻平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科
姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心
张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

[http://www.wjgnet.com/1009-3079/
editorialboard.htm](http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm)

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路
62号, 远洋国际中心D座903室

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘(Cheical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价

每期90.67元 全年36期3264.00元

© 2017 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.



EDITORIAL

- 2747 Identification and management of patients with severe exacerbation of chronic hepatitis B

Lin SD, Ren Y, Liu LL

- 2754 Evolution trends of indications for laparoscopic surgery in patients with gastric cancer

Shao XX, Tian YT

- 2761 Functional outcomes after intersphincteric resection for ultralow rectal cancer

Zhang B, Ding JH

- 2770 Progress in multi-slice CT diagnosis of atherosclerotic mesenteric ischemia

Ren XJ

- 2776 Progress in research of cancer stem cells

Lin JW, Wang H

BASIC RESEARCH

- 2782 Antiviral effect of hepatitis B virus S gene-specific anti-gene locked nucleic acid in hepatitis B virus transgenic mice

Xiao SR, Xu GD, Wei WJ, Peng B, Deng YB

- 2791 Effect of maternal methyl donor deficient diet on experimental colitis in rat offsprings

Zhang R, Ma YP, Liu WT

REVIEW

- 2798 Progress in research of pyroptosis of pancreatic acinar cells

Jin XR, Sun B, Bai XW

2805 Protective effects of brain-gut peptides against intestinal barrier injury and mechanisms involved

Guan XF, Duan ZJ

RAPID COMMUNICATION

2813 Effect of Internet-based follow-up on antiviral treatment compliance and quality of life in discharged patients with chronic hepatitis B

Sheng JX, Zhao ZZ, Zhang HH, Huang RS

CLINICAL PRACTICE

2819 Effect of *Helicobacter pylori* eradication therapy on degree of antral inflammation and inflammatory mediators in patients with *Helicobacter pylori* infection and duodenal ulcer

Zhao YY, Zhan YZ

CASE REPORT

2825 Disseminated granulomatous hepatitis: A case

Yan YQ, Su ZB, Zheng ZY

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 25 Number 31 November 8, 2017

APPENDIX

I – V Instructions to authors
I Calendar of meetings and events in 2017

ACKNOWLEDGMENT

I – II Acknowledgments to reviewers for the *World Chinese Journal of Digestology*

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Yan-Tao Tian, Professor, Chief Physician, Department of Pancreatic and Stomach Surgery, National Cancer Center/Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences and Peking Union Medical College, 17 Panjiayuan Nanli, Chaoyang District, Beijing 100021, China

Indexed/Abstracted by

Chinese Journal Full-text Database, Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, and Abstract Journals.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Jin-Li Yan, Rui-Fang Li* Electronic Editor: *Rui-Fang Li*
English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Jin-Li Yan* Proof Editor: *Ya-Juan Ma*
Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date November 8, 2017

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Ying-Sheng Cheng, Professor, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Lian-Xin Liu, Professor, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director
World Chinese Journal of Digestology
Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: wjgd@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China
Telephone: +86-10-85381892
Fax: +86-10-85381893

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 90.67 Yuan for each issue
RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2017 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

互联网随访对慢性乙型肝炎出院患者抗病毒治疗遵医嘱行为及生活质量的影响

盛俊霞, 赵振中, 章海华, 黄荣水

盛俊霞, 赵振中, 章海华, 黄荣水, 余杭区第二人民医院
浙江省杭州市 311121

盛俊霞, 副主任护师, 主要从事消化科多发病常见病的护理研究。

作者贡献分布: 本课题由盛俊霞与章海华共同设计; 标本收集与管理由盛俊霞、章海华及赵振中共同完成; 数据管理与统计由黄荣水与赵振中完成; 论文撰写由盛俊霞与黄荣水完成。

通讯作者: 盛俊霞, 副主任护师, 311121, 浙江省杭州市余杭区余杭街道安路80号, 余杭区第二人民医院。
shengjunxia@yhdeyy.com
电话: 0571-57872420

收稿日期: 2017-09-22

修回日期: 2017-10-13

接受日期: 2017-10-17

在线出版日期: 2017-11-08

Effect of Internet-based follow-up on antiviral treatment compliance and quality of life in discharged patients with chronic hepatitis B

Jun-Xia Sheng, Zhen-Zhong Zhao, Hai-Hua Zhang, Rong-Shui Huang

Jun-Xia Sheng, Zhen-Zhong Zhao, Hai-Hua Zhang, Rong-Shui Huang, Yuhang District Second People's Hospital, Hangzhou 311121, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Jun-Xia Sheng, Associate Chief Nurse, Yuhang District Second People's Hospital, 80 Anle Road, Yuhang Street, Yuhang District, Hangzhou 311121, Zhejiang Province, China. shengjunxia@yhdeyy.com

Received: 2017-09-22

Revised: 2017-10-13

Accepted: 2017-10-17

Published online: 2017-11-08

Abstract AIM

To investigate the effect of Internet-based follow-up on antiviral treatment compliance and quality of life in discharged patients with chronic hepatitis B (CHB).

METHODS

Eighty-five discharged CHB patients who received antiviral therapy at Yuhang District Second People's Hospital of Hangzhou City from February 2016 to May 2017 were randomly divided into either an experimental group ($n = 44$) or a control group ($n = 41$). The patients in the control group were given routine telephone follow-up for 6 mo, and the patients in the experimental group were given Internet-based follow-up by using Internet service platforms (WeChat, QQ, or E-mail) for 6 mo. The antiviral treatment compliance and quality of life were evaluated using questionnaires at 1 d before follow-up and 1, 3, and 6 mo after follow-up. The compliance and quality of life were then compared between the two groups at four time points.

RESULTS

Seventy-five patients completed the study (38 cases in the experimental group and 37 cases in the control group). The compliance and life quality did not differ significantly between the two groups at 1 d before follow-up and 1 mo after follow-up in the two groups. With the extension of follow-up, the degree of compliance and the score of quality life showed an ascending trend from 1 mo after follow-up. At 6 mo after follow-up, the degree

背景资料

慢性乙型肝炎 (chronic hepatitis B, CHB) 是我国最常见的肝病之一, 核苷酸类药物依然是临床上抗病毒治疗的一线药物, 但其需要长期服用甚至是终身服用, 费用较高, 因而不导致不少患者依从性下降, 直接影响疗效。如何开展高质量护理, 提高患者服药依从性显得尤为重要。

同行评议者

林征, 教授, 南京医科大学第一附属医院(江苏省人民医院)护理部; 朱凤尚, 医学博士, 副主任医师, 同济大学附属同济医院消化内科; 朱颖, 副主任护师, 开滦总医院护理部

研究背景

“互联网+护理”模式是一种新型护理工作模式,是开展出院患者延伸护理和长期护理的有效模式,但其在CHB遵医行为方面的报道仍鲜有报道。

of compliance and the score of life quality in the experimental group were significantly high than those at 1 d before follow-up, and those in the control group at the same time point.

CONCLUSION

Internet-based follow-up performs better than traditional telephone follow-up with regard to improving the antiviral treatment compliance and quality of life in discharged CHB patients.

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Internet-based follow-up; Chronic hepatitis B; Compliance; Quality of life

Sheng JX, Zhao ZZ, Zhang HH, Huang RS. Effect of Internet-based follow-up on antiviral treatment compliance and quality of life in discharged patients with chronic hepatitis B. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2017; 25(31): 2813-2818 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i31/2813.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v25.i31.2813>

摘要

目的

观察互联网随访模式对慢性乙型肝炎(chronic hepatitis B, CHB)出院患者抗病毒治疗遵医行为及生活质量的影响。

方法

选择2016-02/2017-05在杭州市余杭区第二人民医院行抗病毒治疗的85例CHB出院患者,按随机数字表法分为观察组(44例)及对照组(41例)。对照组患者采用常规的电话随访方式,观察组采用互联网随访模式,以互联网服务平台(手机微信、QQ、电子邮件)为载体,发布CHB健康教育知识,指导服药及定期复诊等,均随访6 mo。分别于随访前1 d、随访1、3、6 mo分别发放量表,统计两组患者各时间点遵医行为及生活质量情况。

结果

最终有75例患者完成了本研究(对照组37例,观察组38例)。两组患者在随访前1 d及随访1 mo时遵医依从程度及生活质量差异均无显著统计学意义($P>0.05$)。随着随访时间的延长,随访1 mo后开始两组患者遵医依从程度及生活质量评分均呈上升趋势。至随访6 mo时,观察组遵医依从程度及生活质量评

分显著高于随访前1 d,亦显著高于随访6 mo时的对照组。

结论

互联网随访模式较常规的电话随访应用效果更好,对CHB出院患者遵医行为及生活质量均有明显改善作用,值得临床推广应用。

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 互联网随访; 慢性乙型肝炎; 遵医行为; 生活质量

核心提要: 本研究观察互联网随访模式对慢性乙型肝炎出院患者抗病毒治疗遵医行为及生活质量的影响。并通过与传统的电话随访方式进行比较,采用发放量表问卷的形式调查患者遵医行为及生活质量的情况,结果发现,互联网随访模式应用效果优于常规模式的,值得临床推广应用。

盛俊霞, 赵振中, 章海华, 黄荣水. 互联网随访对慢性乙型肝炎出院患者抗病毒治疗遵医行为及生活质量的影响. *世界华人消化杂志* 2017; 25(31): 2813-2818 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i31/2813.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v25.i31.2813>

0 引言

慢性乙型肝炎(chronic hepatitis B, CHB)是临床常见而多发的一种传染性疾病,具有向肝硬化甚至肝恶性肿瘤演变的潜在危险。我国大约有2000万CHB患者^[1],尽管抗病毒药物繁多,但仍缺乏较理想的治疗药物和手段^[2],严重危害CHB患者身心健康。核苷酸类药物因服用方便、疗效确切、不良反应小等优势依然是临床上抗病毒治疗的一线药物,但其需要长时间不间断服用甚至是终身服用,费用较高,因而导致不少患者依从性下降,直接影响疗效,引起病毒耐药,病情迁延。互联网护理是将医院各种信息管理系统通过无线网络与手机微信、QQ、电子邮件等互联网终端手段连接,可将护理内容通过图片、语音、视频发送给患者,并实现与患者交互沟通的一种新型护理工作模式^[3],亦是开展出院患者延伸护理和长期护理的有效模式^[4,5]。本研究为提高CHB患者遵医行为和生活质量,提升延伸护理的效率和质,引入了“互联网+护理”模式,借助微信

公众号、腾讯QQ等形式对CHB患者进行持续跟踪护理,取得了较好效果,现报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 选择2016-02/2017-05杭州市余杭区第二人民医院消化内科或感染科接受抗病毒治疗的CHB出院患者85例,其中男48例,女性37例,年龄21-55岁,平均年龄34.30岁±4.95岁,平均病程5.28年±1.06年。入组标准:(1)符合2015年中华医学会肝病学分会制订的《慢性乙型肝炎防治指南(2015最新版)》^[6]CHB临床诊断标准并符合指南中抗病毒治疗适应证;(2)能熟练并经常使用互联网终端工具(如手机微信、QQ、电子邮件等)接收信息,并愿意透露上述联系方式;(3)具有较好的交流及表达能力;(4)签署知情同意书自愿加入本研究。排除标准:(1)合并有药物性肝炎、自身免疫性肝炎、脂肪肝的患者;(2)患有精神疾病不能正常交流和表达的患者;(3)严重心、肝、肾疾病患者;(4)妊娠或哺乳期患者。入组患者依据年龄大小依次编号后按照随机数字表法分成观察组及对照组:观察组44例,其中男24例,女20例,平均年龄36.66岁±3.12岁,平均病程6.02年±1.23年,口服药物情况:拉米夫定9例,恩替卡韦12例,阿德福韦酯8例,替诺福韦7例,拉米夫定+阿德福韦酯8例;对照组41例,其中男24例,女17例,平均年龄34.15岁±4.78岁,平均病程4.96年±1.43年,口服药物情况:拉米夫定8例,恩替卡韦11例,阿德福韦酯8例,替诺福韦6例,拉米夫定+阿德福韦酯8例。经 χ^2 检验及 t 检验,两组患者年龄、病程、性别构成比及口服药物种类均无显著性意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组:出院时发放CHB宣传册,宣传内容包括:CHB的基础知识、长期口服抗病毒药的必要性、注意事项、药物不良反应及措施、药物作用机制、定期复查的时间及必要性、减药停药指征及自行停药的危害、CHB的饮食指导的注意事项等,并嘱患者如有疑问拨打科室电话咨询。出院后采用电话随访的传统方式进行随访,提醒患者按时服药、定期复诊。随访1次/mo,持续6 mo。

1.2.2 观察组:采用互联网随访模式进行跟踪护理,时间为6 mo,具体操作过程如下:(1)由责任护士负责全程干预的各项事宜,主管护士对

患者基本信息进行登记及管理,包括姓名、性别、年龄、病程、服药名称及剂量、其他基础疾病情况、性格特征、患者手机号码、微信或QQ号码、电子邮件地址等;(2)制作微信公众号(命名为乙型肝炎康复之家)、组建QQ群(群号同微信公众号)及开通专门电子邮件,加入8-10名具有较强专业知识及较好沟通和表达能力的医护人员组成网络随访小组,制作CHB防护知识的视频、WEB网页、音频、图片、软文通过上述平台每日不定时向患者推送,时间不少于1 h(宣传内容包括肝脏的生理解剖结构、乙型肝炎病毒的特征、慢乙型肝炎成因分类分期、抗病毒药的分类及机制,其余内容同对照组,配图形象生动、配乐舒缓轻柔、文字通俗易懂),通过群发消息的形式督促患者每日定时服药及时复诊,鼓励患者坚持服药,强调遵医行为对病情控制的重要性,及时纠正患者的不良行为。关注患者服药后的不良反应,指导饮食调节,坚定患者战胜疾病的信心,及时发布门诊信息方便患者随诊;(3)选择3名沟通及表达能力较好的热心患者担任网络联络员,组织并鼓励患者或其家属在微信群、QQ群或电子邮件内和医护人员及其他病友探讨和交流病情,对于患者反应的疑问及时在线回复,给予耐心解答;(4)随访小组成员发送信息,每月邀请患者及家属参加病友交流会,通过座谈会的形式呼吁患者关注病情、提高服药依从性,并邀请省内专家开设专题讲座给患者讲授乙型肝炎防治及抗病毒治疗相关知识,为患者提供学习、咨询、交流的平台,并将活动照片通过群发以提高其他成员对活动的关注度及参与度;(5)网络随访小组成员注意保护患者个人信息和隐私,未经患者本人允许不得通过网络向他人发布患者信息,亦不能向患者发布与随访内容无关的其他信息。由于年龄或教育程度等方面的差异,个别患者特别是老年患者对于微信、互联网的模式存在认知困难。随访小组成员组织培训,教会患者使用互联网终端工具,视频制作加大字体和文字同步语音解决老年患者的困扰;(6)随访过程中鼓励患者家属参与到患者的治疗与护理中来,使患者获得更多的家庭情感支持。向患者家属讲解乙型肝炎防治的基础知识,长期服药及定期复查的重要性,督促患者形成较好的遵医行为。

1.3 观察指标 所有入组患者于随访前1 d、随

■ 相关报道

互联网随访是引入“互联网+护理”新模式,借助微信公众号、腾讯QQ等形式,将护理内容通过微信公众号、视频、语音及图片发送到患者手机或网上,患者随时可浏览上述内容,大量显示,互联网随访新模式在多种疾病的随访护理中取得了理想效果。

■ 创新盘点

本研究观察了互联网随访模式对CHB出院患者抗病毒治疗遵医行为及生活质量的影响。结果显示, 互联网随访模式较常规的电话随访应用效果更好, 对CHB出院患者遵医行为及生活质量均有明显改善作用。

表 1 两组患者不同时间点遵医行为比较 $n(\%)$

分组	时间点	完全依从	部分依从	依从性差	χ^2 值	P 值
对照组($n = 37$)	随访前1 d	8(21.62)	19(51.35)	10(27.03)	7.79	<0.01
	随访1 mo	10(27.03)	18(48.65)	9(24.32)		
	随访3 mo	11(29.73)	18(48.65)	8(21.62)		
	随访6 mo	13(35.13) ^a	17(45.95)	7(18.92)		
观察组($n = 38$)	随访前1 d	10(26.32)	19(50.00)	9(23.68)	14.86	<0.01
	随访1 mo	13(34.21)	18(47.37)	7(18.42)		
	随访3 mo	17(44.74) ^{ac}	15(39.47)	6(15.79)		
	随访6 mo	24(63.16) ^{bd}	9(23.68) ^d	5(13.16) ^b		

^a $P < 0.05$, ^b $P < 0.01$ vs 同组随访前1 d; ^c $P < 0.05$; ^d $P < 0.01$ vs 对照组同时间点。

访1、3、6 mo分别发放量表收集相关信息。量表在经过培训的护士指导下由患者在1 h内独立完成, 使用统一语言讲解量表内容, 避免使用暗示性话语, 尽量减少研究的误差。对于无法自行填表者采用问答形式由家属代填完成。

1.3.1 遵医行为情况调查: 参考文献[7]制定遵医行为情况调查表。调查表包括遵医用药、定期复查、合理膳食、吸烟行为改变、饮酒行为改变、适量运动、情绪稳定7个方面指标(经测定: 信度系数值0.83, 效度系数值0.79)。具体评分标准为: 能完全按医嘱主动服药为2分、偶有漏服或自行减药情况1分、自行停药换药0分; 能按医嘱定期复查为2分、不定期复诊1分、未复诊0分; 膳食均衡合理2分、部分合理1分、不合理0分; 不吸烟2分、少量吸烟(<1包/d)1分、>1包/d者0分; 不饮酒2分、少量饮酒1分(男性乙醇摄入量<40 g/d, 女性<20 g/d), 大量饮酒0分(男性乙醇摄入量>40 g/d, 女性>20 g/d); 适度运动2分、运动偏多或偏少1分、过劳过逸0分; 情绪稳定心态良好2分、情绪不稳心态欠佳1分、悲观情绪放弃治疗0分。总分为14分, 分值越高表示依从性越高, 11-14分评定为完全依从, 7-10分为部分依从, 0-6分为依从性差。

1.3.2 生活质量量表评定: 采用慢性肝病特异性量表中文版进行评定。该量表是新型肝病特异性的量表, 其主要包括了腹部症状、乏力、全身症状、活动、情感功能、焦虑共6个维度及29个条目, 是慢性肝病生活质量简明、有效的评定工具, 具有较好的信度与效度, 被广泛应用于肝病患者生活质量的评估^[8]。量表采用0-4分5级评分, 总分为24分, 分值越高表示生活质量越好。

统计学处理 采用SPSS13.0软件进行统计学处理。计量资料以mean±SD表示, 数据行正态分布检验及方差齐性检验, 对服从正态分布的数据, 经方差齐性检验后采用独立样本 t 检验; 计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

最终有78例患者完成了本研究, 失访7例(对照组3例, 观察组4例)。发放问卷78份, 回收有效问卷75份(对照组1份不合格, 观察组2份不合格), 回收率为96.2%。剔除失访例数及不合格问卷数, 最后有75例患者纳入统计(对照组37例, 观察组38例)。

2.1 两组患者不同时间点遵医行为比较 两组患者在随访前1 d及随访1 mo时遵医依从程度差异均无显著统计学意义($P > 0.05$)。随访3 mo时, 观察组完全依从例数较随访前1 d明显增多($P < 0.05$)。至随访6 mo时, 观察组完全依从例数显著多于随访前1 d($P < 0.01$), 而依从性差例数明显少于随访前1 d($P < 0.05$)。与对照组比较, 观察组随访3 mo时完全依从例数明显增多($P < 0.05$), 优势持续至随访6 mo, 完全依从例数较对照组显著增多($P < 0.01$, 表1)。

2.2 两组患者不同时间点生活质量比较 两组患者在随访前1 d时生活质量评分差异均无显著统计学意义($P > 0.05$)。随访1 mo开始两组患者生活质量评分均呈上升趋势。至随访6 mo时, 观察组评分显著高于随访前1 d, 亦显著高于随访6 mo时的对照组($P < 0.01$, 表2)。

3 讨论

目前, 抗病毒治疗仍然是CHB治疗的关键。临

表 2 两组患者不同时间点生活质量量表得分情况比较 (mean \pm SD, 分)

分组	随访前1 d	随访1 mo	随访3 mo	随访6 mo
对照组	14.23 \pm 0.72	15.26 \pm 0.55	16.75 \pm 0.63 ^c	17.21 \pm 0.42 ^c
观察组	14.15 \pm 0.77	16.44 \pm 0.71 ^c	20.16 \pm 0.16 ^{ad}	22.33 \pm 0.08 ^{bcd}

^a $P < 0.05$, ^b $P < 0.01$ vs 对照组同时间点; ^c $P < 0.05$; ^d $P < 0.01$ vs 同组随访前1 d.

床上常用的抗病毒药主要是核苷类似物和干扰素, 但干扰素价格昂贵、不良反应较多, 口服核苷类似物仍然是CHB治疗的一线药物. CHB具有慢性、长期性、易反复的特点, 坚持治疗是抗病毒成功的关键^[9], 因此患者往往需要常年甚至终身服药. CHB复杂多变, 治疗药物并非一成不变, 需要患者定期复诊、监测指标变化, 合理调整药物, 才能防止耐药产生. 此外, 良好的心态、合理的膳食、适度的运动以及健康的生活方式均对CHB预后具有重要意义^[10], 而这些均要求患者具有较好的遵医行为. 遵医行为是指患者对医护人员治疗方案的配合和依从性, 良好的遵医行为是取得理想疗效、促进疾病恢复的重要保证. CHB患者遵医依从性差则直接影响疗效, 造成病毒耐药、病情迁延不愈, 甚至诱发重症肝炎危及生命^[11], 而缺乏对疾病的认识及有效的监督是遵医依从性差的主要原因^[12]. 患者出院后电话口头叮嘱是随访的传统方式, 对患者的遵医行为起到一定的督导作用, 但形式单一、力度较弱, 对需长期服药定期复诊的CHB患者督促作用仍欠理想^[12].

互联网随访则是引入“互联网+护理”新模式, 借助微信公众号、腾讯QQ等形式, 将护理内容包括服药注意事项、饮食运动指导、定期复查内容等通过微信公众号、视频、语音、图片发送到患者手机或网上, 患者随时可浏览上述内容, 普及疾病相关知识^[13]. 此模式需要医生、护士、患者共同参与, 医护人员及时解答患者疑问, 有利于患者和医护人员及其他病友互动和沟通, 且不受时间和地点限制, 医护人员能及时了解患者病情的动态变化. 此外, 形式多样的视频、语音和图片较受年轻患者欢迎. 研究^[14,15]显示, 互联网随访新模式在多种疾病的随访护理中取得了理想效果, 但其在CHB遵医行为方面的研究报道仍鲜有报道. 本研究将随访内容包括CHB的基础知识、长期口服抗病毒药的必要性、注意事项、定期复

查的时间及必要性等制作成图片、视频及语音等形式发送给患者, 让患者更成分了解CHB及抗病毒药物, 从认知上纠正患者的行为偏差, 加上医护人员不定时的提醒、家人的监督和其他病友鼓励, 让患者更积极配合治疗, 提高治疗信心及生活质量. 本研究结果显示, 两组患者在随访前1 d及随访1 mo时遵医依从程度及生活质量无显著差异, 推测原因可能是随访时间较短, 随访效果尚未完全显现. 而随着随访时间的延长, 随访1 mo后开始两组患者遵医依从程度及生活质量评分均呈上升趋势, 至随访6 mo时, 观察组评分显著高于随访前1 d, 亦显著高于随访6 mo时的对照组, 提示互联网随访模式对CHB患者遵医行为及生活质量均有明显改善作用. 随访过程亦加强了医患之间的沟通效果、一定程度上节省了医疗资源, 是一种行之有效的新模式.

本研究的不足之处在于, 限于研究经费, 研究的样本量表偏少, 研究时间较短, 仍需扩大样本量观察远期效果加以验证. 此外, 互联网随访平台的管理仍需细化, 视频制作需专业, 图片文字需美化, 以便患者更好地接受随访内容, 提高遵医依从性.

4 参考文献

- 1 Lu FM, Zhuang H. Management of hepatitis B in China. *Chin Med J (Engl)* 2009; 122: 3-4 [PMID: 19187608]
- 2 中华医学会肝病学分会. 慢性乙型肝炎防治指南 (2015最新版). 传染病信息 2015; 23: 1-12
- 3 王青春, 周娟, 穆晓倩, 马骏涛, 孙晶晶. 基于“互联网+”的护理信息素养探讨. 解放军护理杂志 2016; 33: 40-42
- 4 刘巧慧, 曹英娟, 付玲玲, 王春燕. 互联网+延伸护理模式在骨科患者出院康复中的应用研究. 中国实用护理杂志 2016; 32: 2506-2509
- 5 徐芳, 蔡素芬, 胡阳春. 互联网+护理医疗服务在糖尿病社区延续性护理中的应用效果分析. 中国临床护理 2016; 8: 528-530
- 6 中华医学会肝病学分会. 慢性乙型肝炎防治指南 (2015最新版). 中华肝脏病杂志 2015; 23: 888-905
- 7 张学宁, 张珍, 曹松玉, 蒋静凤, 高倚, 王蓓. 我国乙型肝炎患者遵医行为健康教育干预效果的Meta分析. 江苏预防医学 2012; 23: 6-9

■名词解释

互联网+护理: 是将医院各种信息管理系统通过无线网络与手机微信、QQ及电子邮件等互联网终端手段连接, 可将护理内容通过图片、语音及视频发送给患者, 并实现与患者交互沟通的一种新型护理工作模式.

■ 同行评价

本研究内容符合当前研究热点, 对临床工作有实际的指导意义。

- 8 王菲, 李武. 慢性肝炎患者生命质量量表的研究进展. 临床合理用药 2014; 7: 180-181
- 9 高健, 游嵩, 左桂芝, 王志伟, 徐长有. 慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗的依从性研究. 中国处方药 2015; 13: 97-98
- 10 王佩, 轧春妹, 王玥, 聂晶晶, 李艳. 群组管理对慢性乙型肝炎患者服药依从性的影响. 国际护理学杂志 2017; 36: 673-676
- 11 Chotiyaputta W, Hongthanakorn C, Oberhelman K, Fontana RJ, Licari T, Lok AS. Adherence to nucleos(t)ide analogues for chronic hepatitis B in clinical practice and correlation with virological breakthroughs. *J Viral Hepat* 2012; 19: 205-212 [PMID: 22329375 DOI: 10.1111/j.1365-2893.2011.01494.x]
- 12 戴田, 李燕午. 微信群聊在慢性乙型肝炎患者出院后延续性护理中的应用. 国际护理学杂志 2017; 36: 749-752
- 13 Bajardi P, Vespignani A, Funk S, Eames KT, Edmunds WJ, Turbelin C, Debin M, Colizza V, Smalenburg R, Koppeschaar CE, Franco AO, Faustino V, Carnahan A, Rehn M, Paolotti D. Determinants of follow-up participation in the Internet-based European influenza surveillance platform Influenzanet. *J Med Internet Res* 2014; 16: e78 [PMID: 24613818 DOI: 10.2196/jmir.3010]
- 14 宋媛媛, 任长婕. 互联网+电话随访在术后出院胆囊切除患者中的效果. 世界华人消化杂志 2017; 25: 1889-1893 [DOI: 10.11569/wcjd.v25.i20.1889]
- 15 吴海莉, 韩云, 朱海棠. 互联网随访护理对2型糖尿病患者遵医行为及血糖控制的影响. 齐鲁护理杂志 2016; 22: 120-121

编辑: 马亚娟 电编: 李瑞芳



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2017 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

• 消息 •

《世界华人消化杂志》正文要求

本刊讯 本刊正文标题层次为 0 引言; 1 材料和方法, 1.1 材料, 1.2 方法; 2 结果; 3 讨论; 4 参考文献. 序号一律左顶格写, 后空 1 格写标题; 2 级标题后空 1 格接正文. 以下逐条陈述: (1) 引言 应包括该研究的目的和该研究与其他相关研究的关系. (2) 材料和方法 应尽量简短, 但应让其他有经验的研究者能够重复该实验. 对新的方法应该详细描述, 以前发表过的方法引用参考文献即可, 有关文献中或试剂手册中的方法的改进仅描述改进之处即可. (3) 结果 实验结果应合理采用图表和文字表示, 在结果中应避免讨论. (4) 讨论 要简明, 应集中对所得的结果做出解释而不是重复叙述, 也不应是大量文献的回顾. 图表的数量要精选. 表应有表序和表题, 并有足够具有自明性的信息, 使读者不查阅正文即可理解该表的内容. 表内每一栏均应有表头, 表内非公知通用缩写应在表注中说明, 表格一律使用三线表(不用竖线), 在正文中该出现的地方应注出. 图应有图序、图题和图注, 以使其容易被读者理解, 所有的图应在正文中该出现的地方注出. 同一个主题内容的彩色图、黑白图、线条图, 统一用一个注解分别叙述. 如: 图1 萎缩性胃炎治疗前后病理变化. A: …; B: …; C: …; D: …; E: …; F: …; G: … 曲线图可按●、○、■、□、▲、△顺序使用标准的符号. 统计学显著性用: ^a $P<0.05$, ^b $P<0.01$ ($P>0.05$ 不注). 如同一表中另有一套 P 值, 则^c $P<0.05$, ^d $P<0.01$; 第3套为^e $P<0.05$, ^f $P<0.01$. P 值后注明何种检验及其具体数字, 如 $P<0.01$, $t = 4.56$ vs 对照组等, 注在表的左下方. 表内采用阿拉伯数字, 共同的计量单位符号应注在表的右上方, 表内个位数、小数点、±、-应上下对齐. “空白”表示无此项或未测, “-”代表阴性未发现, 不能用同左、同上等. 表图勿与正文内容重复. 表图的标目尽量用 t/min , $c/(\text{mol/L})$, p/kPa , V/mL , $t/^\circ\text{C}$ 表达. 黑白图请附黑白照片, 并拷入光盘内; 彩色图请提供冲洗的彩色照片, 请不要提供计算机打印的照片. 彩色图片大小 $7.5\text{ cm}\times 4.5\text{ cm}$, 必须使用双面胶条黏贴在正文内, 不能使用浆糊黏贴. (5) 志谢 后加冒号, 排在讨论后及参考文献前, 左齐.



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

