

# 探讨无缝隙护理在慢乙肝患者抗病毒治疗中的应用

李 静 张 静 (通讯作者)

盐城市第七人民医院 江苏 盐城 224002

**摘要:**目的:观察无缝隙护理在慢乙肝患者抗病毒治疗中的应用价值。方法:将我院在2023年1月到2024年2月收诊的100例慢性乙型肝炎患者为研究对象,将患者分为两组后对不同护理措施的价值。结果:观察组患者依从性高于对照组,有差异, $(P < 0.05)$ 。观察组护理满意度更高,两组对比有差异, $(P < 0.05)$ 。结论:在慢乙肝患者抗病毒治疗中应用无缝隙护理方案可以有效的提高患者护理满意度,还可以提高患者依从性,患者对护理措施的接受度更高,有推广的意义。

**关键词:**探讨;无缝隙护理;慢乙肝患者;抗病毒治疗;应用

无缝隙护理在慢性乙型肝炎(慢乙肝)患者抗病毒治疗领域正逐渐展现出其独特的魅力和重要价值。慢性乙型肝炎作为一种常见且严重威胁人类健康的传染性疾病,其抗病毒治疗是一个长期而复杂的过程。在这个过程中,护理工作的质量和方式直接影响着治疗的效果和患者的生活质量。近年来,随着医学模式的转变和护理理念的更新,无缝隙护理应运而生。无缝隙护理强调护理服务的连续性、系统性和全面性,旨在为患者提供从院内到院外的全程优质护理<sup>[1]</sup>。将我院在2023年1月到2024年2月收诊的100例慢性乙型肝炎患者为研究对象,报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

两组患者信息比较没有差异 $(P > 0.05)$ ,有可比性。

### 1.2 纳入标准

- ①所有患者同意参与研究;②患者病理资料完整;  
③患者认知功能正常。

### 1.3 排除标准

- ①中途退出;②患有传染性疾病;③精神疾病或认知障碍;④肝肾功能损伤;⑤凝血功能障碍;⑥有全身性慢性疾病。

### 1.4 方法

对照组采取常规护理措施。

观察组:无缝隙护理:

(1)健康宣教。护理人员健康宣教中要采取多种措施,向患者和家属讲解疾病知识,使用视频和宣传册宣教,提高宣教效果,讲解各种疾病知识和注意事项。

护理人员要积极与患者的家属进行沟通,向他们介绍慢性乙型肝炎的相关知识和护理要点,让家属了解如何在日常生活中给予患者支持和照顾<sup>[2]</sup>。

(2)心理护理。慢性乙型肝炎患者由于长期受到疾病的困扰,往往会出现焦虑、抑郁等负面情绪。这些负面情绪不仅影响患者的心理健康,还对治疗效果产生不利影响。护理人员根据患者的心理状态,采用个性化的心理干预方法<sup>[3]</sup>。对于焦虑情绪较为严重的患者,护理人员与患者进行深入的沟通,倾听患者的担忧和烦恼,给予患者心理支持和安慰。护理人员还向患者介绍一些放松技巧,如深呼吸、冥想、渐进性肌肉松弛等,帮助患者缓解焦虑情绪。对抑郁情绪的患者,护理人员要鼓励患者参加一些社交活动,与其他患者交流治疗经验和心得,增强战胜疾病的信心。

(3)用药指导。护理人员在患者入院时,就要向患者详细介绍饮食禁忌和用药注意事项。护理人员要告知患者在服用抗病毒药物期间,不能饮酒,不能吃辛辣、油腻等刺激性食物<sup>[4]</sup>。护理人员还要向患者介绍药物的不良反应和处理方法,让患者做好心理准备。这样可以避免患者因为不了解饮食禁忌和用药注意事项而导致病情加重或出现不良反应。动态跟踪患者的药物反应,护理人员密切观察患者在用药过程中的反应,如是否出现恶心、呕吐、皮疹等不良反应。如果发现患者出现不良反应,护理人员及时记录并报告医生。医生根据患者的具体情况,调整治疗方案。

(4)出院指导。在电话中,护理人员要耐心解答患者的疑问,给予患者专业的建议和指导。如果患者在

饮食方面有疑问,护理人员根据患者的病情和身体状况,为患者制定合理的饮食计划<sup>[5]</sup>。电话随访不仅让患者感受到护理人员的关心和关注,还为患者提供一个随时咨询健康问题的渠道。护理人员定期为患者进行各项检查,如肝功能检查、病毒载量检测等,并及时将检查结果反馈给医生。医生根据患者的病情变化,及时调整治疗方案<sup>[6]</sup>。如果患者的肝功能指标出现异常,医生可能调整药物的剂量或更换治疗药物。

1.5 观察指标与评定标准

- (1) 对比患者一般信息。(2) 对比患者依从性。
- (3) 对比两组患者护理满意度。

1.6 统计学处理

研究使用 SPSS25.0 统计软件对所有的数据进行分析,其中( $\bar{x} \pm s$ )使用 t 工具进行检验,对比数据差异。而(%)表示的数据使用  $\chi^2$  工具检验。小于 0.05 的数据差异明显。

2 结果

2.1 两组患者一般信息

观察组与对照组患者一般信息对比没有差异, ( $P > 0.05$ )。见表 1。

2.2 两组患者依从性

观察组患者依从性高于对照组,有差异, ( $P < 0.05$ )。见表 2。

2.3 两组患者护理满意度对比

观察组护理满意度更高,两组对比有差异, ( $P < 0.05$ )。详细情况见表 3。

3 讨论

在慢性乙型肝炎的抗病毒治疗中,患者的治疗依从性和治疗的连续性是决定治疗成败的关键因素。无缝隙护理通过实施院内院外全程管理,为患者提供全方位、不间断的护理支持。从院内管理来看,护理人员为患者提供详细的用药指导,护理人员可以耐心地向患者解释

表 1 比较患者一般信息 [n(%), ( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	例数	性别 (例)		年龄 (岁)	
		男性 (例)	女性 (例)	年龄范围 (岁)	平均年龄 (岁)
观察组	50	26	24	34-65	51.20±10.34
对照组	50	27	23	32-66	51.64±10.52
T/ $\chi^2$	--	0.131	0.321	0.587	0.678
P	--	0.964	0.901	0.627	0.537

表 2 比较依从性 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	疾病认知	生活方式	规范用药	定期复查
观察组	50	7.85±1.21	8.15±1.02	8.09±1.34	8.54±1.13
对照组	50	4.23±1.34	5.03±1.31	5.16±1.56	5.14±1.64
t	--	7.594	7.485	7.402	7.421
P	--	0.005	0.006	0.006	0.006

表 3 比较两组患者护理满意度 [n(%)]

组别	例数	十分满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	50	80.00 (40/50)	14.00 (7/50)	6.00 (3/50)	94.00 (47/50)
对照组	50	70.00 (35/50)	12.00 (6/50)	18.00 (9/50)	82.00 (41/50)
$\chi^2$	--	10.312	2.312	12.021	12.021
P	--	0.001	0.098	0.001	0.001

每一种药物的作用、用法、用量以及可能出现的不良反应。对于常见的抗病毒药物恩替卡韦，护理人员告知患者必须在空腹状态下服用，因为食物影响药物的吸收效果。同时，护理人员还要向患者强调按时服药的重要性，帮助患者制定合理的服药时间表。定期随访也是无缝隙护理的重要环节，医院为患者建立专门的随访档案，安排护理人员定期通过电话、短信或微信等方式与患者进行沟通。随访内容不仅包括询问患者的用药情况、身体状况，还关注患者的生活方式和心理状态。健康教育同样不容忽视，在医院里，护理人员利用各种机会向患者普及慢性乙型肝炎的相关知识，包括疾病的病因、传播途径、治疗方法、预防措施等。通过健康教育，患者能够更好地了解自己的病情，增强自我保健意识。例如，护理人员教导患者如何保持良好的生活习惯，如合理饮食、适量运动、戒烟戒酒等，这些都有助于提高患者的身体免疫力，促进病情的恢复。

观察组患者依从性高于对照组，有差异( $P < 0.05$ )。观察组护理满意度更高，两组对比有差异( $P < 0.05$ )。无缝隙护理通过系统化、连续性的干预措施，显著提升慢乙肝患者抗病毒治疗的依从性和疗效。无缝隙护理通过整合多种措施，对改善慢性乙型肝炎患者的临床疗效和生活质量起到重要作用。在无缝隙护理组中，大部分患者能够坚持规范用药，漏服或擅自停药的现象明显减少。这不仅降低病毒耐药的风险，还为患者的长期治疗奠定坚实的基础。因为一旦病毒产生耐药性，治疗方案将变得更加复杂，治疗费用也会相应增加，患者的病情也可能会进一步恶化。无缝隙护理通过提升治疗依从性

及连续性，为慢性乙型肝炎患者的抗病毒治疗带来积极的影响。

无缝隙护理通过标准化操作和动态跟踪，优化护理流程，提高护理的安全性。护理人员根据患者的病情和治疗方案，为患者制定详细的复查计划，并及时提醒患者按时复查，及时发现患者的病情变化，采取相应的治疗措施。无缝隙护理通过建立多渠道沟通，为患者提供持续的健康咨询支持，从而增强患者对护理服务的信任感。电话随访是无缝隙护理中常用的沟通方式之一，护理人员定期给患者打电话，了解患者的病情和生活情况。

目前，虽然有很多研究表明无缝隙护理在慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗中具有显著的短期效果，但对于其长期效果还缺乏深入的研究。长期随访可以了解患者在治疗后的病情变化、生活质量以及生存率等情况。通过长期随访，可以评估无缝隙护理对患者的长期影响，为临床实践提供更加科学的依据。在长期随访过程中，需要建立完善的随访制度。医院可以安排专人负责随访工作，定期与患者进行联系，了解患者的病情和生活情况。同时，还可以对患者进行定期的检查和评估，如肝功能检查、病毒载量检测等。通过长期随访，可以及时发现患者的病情变化，采取相应的治疗措施，提高患者的生存率和生活质量。

综上所述，在慢乙肝患者抗病毒治疗中应用无缝隙护理方案可以有效的提高患者护理满意度，还可以提高患者依从性，患者对护理措施的接受度更高，有推广的意义。

#### 参考文献：

[1] 侯婷婷. 探讨无缝隙护理在慢乙肝患者抗病毒治疗中的应用[J]. 当代临床医刊, 2020, 33(5): 434-435.

[2] 张革. 探讨无缝隙护理在慢性乙肝患者抗病毒治疗中的应用[J]. 康颐, 2022(17): 46-48.

[3] 孙心平, 孙娟. 共情护理联合回授法健康教育对慢性乙型肝炎肝硬化患者自我感受负担及健康行为的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2023, 4(22): 156-159.

[4] 胡启燕, 赵百红, 孙洁. 支持性心理护理对慢性乙肝患者心理状态的影响[J]. 中国保健营养, 2020, 30(12): 166.

[5] 杨小方. 探讨无缝隙护理在慢性乙肝抗病毒治疗中的作用[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(3): 159-160.

[6] 杜红, 郑晓琪, 于琳琳, 等. 临终关怀在青年肝癌晚期患者中的应用效果[J]. 饮食保健, 2019, 6(22): 168-169.