

基于行为转变理论模式的延伸护理对乙肝后肝硬化腹水患者的影响

唐亚兰

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 分析基于行为转变理论模式的延伸护理对乙肝后肝硬化腹水患者的影响。**方法** 选择 2024 年 1 月-2024 年 12 月份于我院接受治疗的乙肝后肝硬化腹水的 60 例患者参与研究, 通过双盲法分成对照组和实验组, 每组 30 例, 对照组常规管理, 实验组基于行为转变理论模式的延伸护理, 对比两组肝功能指标、生活质量。**结果** 两组患者建立不同的管理模式后, 实验组患者的肝功能指标优于对照组, $p < 0.05$, 判断患者的生活质量, 实验组优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 将行为转变理论模式的延伸护理应用于乙肝后肝硬化腹水患者中, 可以改善患者的肝功能指标, 促进患者生活质量的提升。

【关键词】 基于行为转变理论; 延伸护理; 乙肝后肝硬化腹水; 患者

【收稿日期】 2026 年 1 月 12 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260071

Effect of extended nursing based on behavioral change theory model on patients with post-hepatitis B cirrhosis and ascites

Yalan Tang

Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To analyze the effects of extended nursing care based on the Behavior Change Theory model on patients with post-hepatitis B cirrhosis and ascites. **Methods** A total of 60 patients with post-hepatitis B cirrhosis and ascites who received treatment at our hospital from January 2024 to December 2024 were selected for the study. Through a double-blind method, they were divided into a control group and an experimental group, with 30 cases in each group. The control group received routine management, while the experimental group received extended nursing care based on the Behavior Change Theory model. The liver function indicators and quality of life were compared between the two groups. **Results** After establishing different management models, the liver function indicators of patients in the experimental group showed significant improvement compared to the control group ($p < 0.05$). Similarly, the quality of life in the experimental group was superior to that of the control group ($p < 0.05$). **Conclusion** Applying extended nursing care based on the Behavior Change Theory model to patients with post-hepatitis B cirrhosis and ascites can improve liver function indicators and enhance patients' quality of life.

【Keywords】 Behavioral change theory; Extended nursing care; Post-hepatitis B cirrhosis with ascites; Patients

肝硬化腹水是慢性乙肝肝硬化代偿期常见疾病, 疾病的发生与患者的日常生活习惯, 疾病的认知, 心理状态有着密切的关系。乙肝硬化患者腹水进展速度缓解, 而且疾病发生受到患者的日常生活习惯、心理状态、认知水平有着一定的关系。对于乙肝肝硬化患者而言, 其疾病腹水发展缓慢, 疾病向恶化方向发展, 疾病会反复发作, 为患者提供有效的治疗措施, 可以改善症状, 但不能逆转病情^[1]。疾病会影响患者的生理以及心理状态, 生活质量下降, 患者出院后通过有效的干预, 可以稳定病情, 选择延伸护理, 作为护理工作从院

内向院外的转移的模式。针对于乙肝后肝硬化腹水患者而言, 建立良好的慢病管理, 实现延伸路径转化, 可满足患者需求。选择行为转变管理模式, 是分析疾病所处的阶段, 不再只关注于传统管理, 该种护理在满足患者日常护理的同时, 为患者提供健康教育, 提升患者康复速度。本文通过为患者开展基于行为转变理论的延伸护理, 建立以该理论为依据的护理模式, 提升患者的自我管理能力和改善患者生活质量的同时, 满足其日常护理需求, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量为 60 名，时间为 2024 年 1 月份至 2024 年 12 月份，双盲法分成对照组和实验组，每组 30 例，对照组患者年龄分布在 37-75 岁之间，平均年龄为 54.55 ± 2.71 岁，男性 17 例，女性 13 例，实验组患者年龄分布 37-74 岁，平均 56.36 ± 2.69 岁，男性 16 例，女性 14 例，分析所有患者的各项资料，差异性不大， $P > 0.05$ 。

纳入标准：符合乙肝后肝硬化腹水的诊断标准；患者以及家属对本次研究知情同意；治疗依从性较高；临床资料完整；

排除标准：合并恶性肿瘤的患者；精神疾病的患者；无法正常沟通和交流的患者；合并其他肝脏疾病的患者；中途退出的患者。

1.2 方法

对照组为常规管理，设置患者的档案，并对患者的信息进行分析，明确其健康情况，生活习惯，记录患者出院后的联系方案，确定患者的延伸护理计划，可以为患者发送短信信息，让患者了解疾病相关知识，促进患者对疾病重视度进一步提升。患者出院后，完善患者的饮食以及用药、健康方案，为患者提供健康讲座，让患者以及家属对相关知识掌握度增加，帮助患者正视疾病^[2]。

实验组为基于行为转变理念的延伸护理，具体包括：（1）组建小组，组内包括科主任、护士长以及经验丰富的护理人员，护士长负责明确肝硬化腹水护理的具体内容，培训后进行考核，考核合格后上岗。

（2）前期意向准备，在该阶段，患者对疾病相关知识的掌握度相对不高，需要护理人员为患者提供随访，可以通过微信群或者公众号为患者提供延伸服务，让患者建立良好的生活习惯，帮助患者建立正确的治疗观，指导患者转变自身的意识，逐渐过度到患者的意识阶段^[3]。（3）意识阶段，在该阶段，为患者提供肝硬化腹水护理的内容，开展健康宣教，让患者了解出院后的重要内容教，鼓励患者参与患者出院后的护理，

明确患者深度思考的重要性，完善患者的心理管理，使得患者的心理压力得到改善，稳定患者自身情绪，让患者转变自身的行为。在最初期，对患者的饮食以及并发生下情况进行讨论，判断患者在转变行为过程中可能遇到的问题，为患者提供有效的饮食方案，确定康复内容，明确患者出院后坚持按时、按量用药的具体情况^[4]。鼓励患者积极的休息，让患者得到足够的休息时间，使得患者肝细胞的恢复速度加快，需要夜间起夜的患者，应提供有效的保暖措施，尽可能不咳嗽，避免腹压水平升高导致患者出血，若出现黑便或者尿量减少时，考虑病情加重，及时就医。（4）行为阶段，作为转变的重点，依据患者病情，肝功能指标，确定康复方案，分析患者的行为、目标行为，让患者有效的控制饮食，避免摄入多的盐分，远离腌制品，让患者进行有效的用药指导，比如利尿剂、抗病毒类药物管理，掌握药物的用途、剂量以及方法，提升患者的自我管理效能，避免出现不良事件^[5-6]。（5）维持阶段，了解患者不同阶段存在的问题，分析影响不良行为的因素，帮助患者改进，巩固患者健康的行为模式，建立行为转变模式，重建信念系统，通过纠正错误行为，提升管理效果，日常提供上访随访，了解患者健康情况，用药情况以及症状，提升患者自我管理能力，提升生活质量^[7]。

1.3 实验指标

1.3.1 对比两组患者干预前后的肝功能指标。

1.3.2 对比患者的生活质量，WHOQOL-100 生活质量量表对患者的生活质量进行评估，累计最高值为 100 分，主分越高，患者的生活质量越佳。

1.4 统计学方法

文中计量数据使用 n 表示，检验通过 χ^2 。本文所涉及的数据均通过 SPSS21.0 软件进行统计分析， $P < 0.05$ 具有统计学意义。可以进行研究。

2 结果

2.1 干预后，实验组患者的肝功能指标优于对照组， $p < 0.05$ 。

表 1 分析两组患者治疗前后肝功能指标改善情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	ALT (IU/L)		AST (IU/L)		TBIL (umol/L)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	80.51 ± 5.24	40.95 ± 2.14	116.32 ± 13.15	23.16 ± 5.48	115.51 ± 53.16	48.76 ± 11.58
实验组	80.62 ± 4.51	34.15 ± 3.24	117.85 ± 12.16	15.12 ± 4.16	113.68 ± 63.18	41.14 ± 8.26
t	0.518	6.218	0.671	7.879	0.829	10.542
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 对照组患者干预后生理领域评分 71.82 ± 5.41 分; 环境领域评分为 72.36 ± 5.51 分; 心理领域评分为 73.46 ± 5.21 分; 社会关系领域评分为 72.77 ± 5.39 分; 独立性领域评分为 71.28 ± 5.47 分; 精神支柱评分为 71.28 ± 6.47 分;

实验组患者干预后生理领域评分 85.42 ± 4.55 分; 环境领域评分为 88.76 ± 4.23 分; 心理领域评分为 88.76 ± 8.42 分; 社会关系领域评分为 89.36 ± 5.74 分; 独立性领域评分为 87.36 ± 4.58 分; 精神支柱评分为 87.39 ± 6.21 分; 干预后, 实验组患者的生活质量评分高于对照组, $p < 0.05$ 。

3 讨论

将延伸护理应用于乙肝后肝硬化腹水当中, 使得患者出院后依旧可以得到护理人员的指导以及监督, 使得患者拥有良好的积极的向上的生活态度, 积极的与护理人员进行沟通, 促进患者心理压力的减轻, 避免患者出现消极的情绪, 使得患者治疗效果地一步提升, 提升患者的预后。建立行为转变理论的心理指导, 在转变患者思想的同时, 改变患者的行为, 通过提供相应的策略、技巧, 实现目标的转变^[8]。

本文通过对两组患者提供不同的干预措施后, 实验组患者的肝功能指标优于对照组, $p < 0.05$, 分析原因, 将行为转变理论模式的延伸护理, 充分的完成患者饮食、并发症评估, 对患者病情进行分析的同时, 给予相应的康复指导, 告知患者控制好盐、蛋白质摄入, 积极的休息, 监测病情, 及时发现病变, 并就医, 在减轻肝脏负担的同时, 促进肝功能的恢复^[9]。对比患者的生活质量, 实验组患者的生活质量优于对照组, $p < 0.05$, 分析原因: 基于行为转变论的延伸护理, 完善了患者出院后的饮食、用药、健康管理, 患者建立了正确的饮食方案, 并合理运动, 促进患者生活质量的进一步提升, 让患者对自身的行为进行分析, 依据患者的具体情况, 确定护理内容, 对患者的治疗观念进行评估, 提升患者健康教育认知, 使得患者行为得到转变, 提升患者转变的积极性, 对患者的目标需求进行分析, 明确患者的病情, 提供康复指导, 促进患者治疗依从性的进一步提升^[10]。

综上所述, 将行为转为理念的延伸护理应用于肝硬化后腹水患者当中, 患者的临床指标得到有效的改善, 患者的生活质量逐渐提升, 在提升患者自我管理效能的同时, 也提高了患者的自我管理行为, 提升了机体康复的速度, 值得提倡。

参考文献

- [1] 刘晓玉,郭现平,尚学敏,卢喜玲.基于行为转变理论模式的延伸护理对乙肝后肝硬化腹水患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2024,30(19):31-34.
- [2] 蓝天.聚焦护理模式对乙肝肝硬化腹水患者负性心理与自我管理行为的影响研究[J].中国医学创新,2021,18(6):113-116.
- [3] 吴燕芳.基于行为转变理论模式的延伸护理对乙肝后肝硬化腹水患者的影响分析[J].健康之家,2025(10):167-169.
- [4] 舒斌媛.基于行为转变理论的延续性护理对乙肝肝硬化患者治疗依从性、心理状态和睡眠质量的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(6):144-147.
- [5] 向金花.慢性疾病个性化延伸护理对乙肝肝硬化失代偿期患者心理及生活质量的影响[J].中国科技期刊数据库医药,2023(7):160-163.
- [6] 温姗姗,林涛发,林育红,谢志红.延续性护理在乙肝肝硬化合并肝性脑病患者中的效果观察[J].中国科技期刊数据库医药,2023(3):122-126.
- [7] 侯峻岭.院外随访式延伸护理服务对乙肝肝硬化患者服药依从性及生活质量的影响[J].社区医学杂志,2022,20(3):160-163.
- [8] 庞丹丹,冯远贞,车雪英.营养风险评估下的个体化饮食护理在乙肝肝硬化失代偿期患者中的应用研究[J].中国社区医师,2022,38(2):115-117.
- [9] Dowlatshahi S ,Koh J ,Vyas A , et al.Disparities in Care for Low-Income Patients with Cirrhosis: Implementing an Innovative Outpatient Clinic for Refractory Ascites in a Safety Net Hospital.[J].Journal of general internal medicine, 2024,39(7):1245-1251.
- [10] Alastair O .In search of a roadmap towards improving care of patients with cirrhosis and ascites, could a platform trial design transform clinical research?[J]. Hepatobiliary surgery and nutrition,2022,11(6):889-892.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS