

连续性护理在慢性乙型肝炎护理中的应用价值分析

梁北玲, 黄 静, 张 星

宁夏回族自治区中医医院 (中医研究院) 宁夏银川

【摘要】目的 分析对慢性乙型肝炎护理中应用连续性护理效果。**方法** 本次研究时间选择 2024 年 10 月-2025 年 10 月, 将慢性乙型肝炎患者共计 60 例纳入研究, 用随机双盲法将患者分为对照组与观察组, 对照组需采用常规护理措施, 观察组采用连续性护理措施, 对两组患者生活质量评分、护理满意程度、不良反应发生率进行比较。**结果** 护理后相比对照组, 观察组患者生活质量评分较高, $P<0.05$ 。相比对照组, 观察组患者护理满意程度较高, $P<0.05$ 。和对照组比较, 观察组患者不良反应发生率较低差异显著, $P<0.05$ 。**结论** 对慢性乙型肝炎患者护理中, 应用连续性护理措施效果显著, 能够显著提升患者生活质量, 提升患者护理满意程度, 降低患者不良反应发生率, 值得推广。

【关键词】 连续性护理; 慢性乙型肝炎; 生活质量

【收稿日期】 2025 年 12 月 19 日

【出刊日期】 2026 年 1 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260057

Analysis of the application value of continuous nursing in the care of chronic hepatitis B patients

Beiling Liang, Jing Huang, Xing Zhang

Ningxia Hui Autonomous Region Hospital of Traditional Chinese Medicine (Traditional Chinese Medicine Research Institute), Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To analyze the effects of continuous nursing in the care of chronic hepatitis B patients. **Methods** This study was conducted from October 2024 to October 2025, enrolling a total of 60 chronic hepatitis B patients. The patients were randomly divided into a control group and an observation group using a double-blind method. The control group received conventional nursing measures, while the observation group received continuous nursing measures. The quality of life scores, nursing satisfaction, and incidence of adverse reactions were compared between the two groups. **Results** Compared with the control group, the observation group showed higher quality of life scores ($P<0.05$). The observation group also demonstrated higher nursing satisfaction ($P<0.05$) compared to the control group. Additionally, the incidence of adverse reactions in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of continuous nursing measures in the care of chronic hepatitis B patients is highly effective, significantly improving patients' quality of life, enhancing nursing satisfaction, and reducing the incidence of adverse reactions. This approach is worthy of promotion.

【Keywords】 Continuous care; Chronic hepatitis B; Quality of life

乙肝指的是一种因为乙型肝炎病毒感染机体之后而引发的传染性疾病, 临床上可以将乙肝分为两种类型, 分别是急性乙肝以及慢性乙肝^[1]。急性乙肝在临床上比较少见, 临床上绝大部分患者为慢性乙肝疾病, 慢性乙肝当今还无法治愈, 如果没有进行科学的治疗, 可能会导致肝癌的产生^[2]。乙肝主要是以血液或者体液方式进行传播, 如果传播时间超过六个月, 就会造成慢性乙肝, 伴随着乙肝病毒不断进展, 肝硬化、肝癌疾病的

发生几率也会呈现出显著增加的趋势^[3]。慢性乙肝发生后会严重影响到患者的生活质量, 所以临床上选择一种科学的护理措施意义重大。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究时间选择 2024 年 10 月-2025 年 10 月, 用随机双盲法对 60 例患者分组, 对照组 30 例中男女比例=18:12, 年龄在 40-85 岁, 均值 (62.12 ± 6.15) 岁。

第一作者简介: 梁北玲 (1990-) 女, 汉族, 甘肃定西人, 本科, 主管护师, 研究方向: 传染病感染。

观察组 30 例中男女比例=19:11, 年龄在 41-84 岁, 均值 (62.18 ± 6.19) 岁。两组患者一般数据可比较 ($P>0.05$)。

纳入标准: (1) 患者临床诊断符合慢性乙型肝炎病理; (2) 患者临床依从性良好; (3) 患者无其他严重并发症现象。

排除标准: (1) 患者存在认知、精神层面障碍疾病; (2) 患者中途退出研究; (3) 患者临床资料不完整。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理措施, 护理人员需要密切观察患者的病情, 观察乏力、黄疸等症状变化情况, 指导患者合理休息, 病情严重时候要卧床休息, 好转后可以适当活动, 饮食上给予患者提供高蛋白、高维生素、低脂肪且容易消化的食物, 做好皮肤以及口腔护理, 确保清洁, 还需要给予患者心理层面支持, 缓解患者存在的焦虑情绪, 提升患者治疗信心。

1.2.2 观察组需采用连续性护理措施, 具体为: (1) 院内治疗阶段, 护理人员除了给予患者常规护理外, 还需要详细向患者及家属讲解疾病知识、治疗方案和注意事项, 让患者清楚自身病情及治疗走向。需要为患者构建专属健康档案, 详细记录各项指标以及护理情况, 以此来为后续护理提供依据。(2) 在患者出院之前, 需要根据患者病情以及康复情况来制定个性化的居家护理计划, 具体需要包含饮食、运动、用药、休息等多个层面, 比如明确每日蛋白质摄入量、适合的运动方式与强度、用药时间与剂量等。还需要教会患者和家属自我监测疾病的方法, 比如监测体温、观察尿液颜色等等。(3) 出院后需要通过电话随访、线上沟通或者家庭访视等多种访视, 定期了解患者的居家护理执行具体过程, 对于患者遇到的各种问题, 比如用药之后存在

的不良反应、饮食调整困惑等等, 则需要及时给予专业的指导以及建议, 需要根据患者病情变化情况来看适当调整护理计划, 保证护理措施更加具有针对性以及有效性。(4) 对于需要长期治疗的患者, 可以协助其预约复诊时间, 提醒患者做到按时复查, 在复诊之前, 需要整理好患者近期健康资料, 便于医生全面了解患者病情, 以此来制定出更加准确的治疗措施, 通过连续性护理来为慢性乙型肝炎患者提供不间断的护理支持, 促进患者康复。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者治疗后生活质量评分, 采用 SF-36 来对患者生活质量进行测评, 包含健康精神、情感职能、社会功能以及整体健康, 单项满分为 100 分。

1.3.2 比较两组患者护理满意程度, 应用医院自制护理满意程度测评表, 分为满意、基本满意及不满意, 满意率=满意+基本满意/总值。

1.3.3 比较两组患者不良反应发生率, 不良反应现象具体为发热、骨髓抑制、恶心呕吐, 发生率=三项之和/总值。

1.4 统计学分析

本次开展研究以 SPSS26.0 软件进行数据分析, 生活质量评分使用 ($\bar{x} \pm s$) 计量资料表示, 护理满意程度、不良反应发生率 (n, %) 计数资料表示, 行 t 检验和 χ^2 检验, $P<0.05$ 结果差异显著。

2 结果

2.1 两组患者生活质量评分比较

护理后相比对照组, 观察组患者生活质量评分较高, 差异显著, $P<0.05$, 见表 1。

2.2 两组患者护理满意程度比较

护理后和对照组比较, 观察组患者护理满意程度较高, 结果差异显著, $P<0.05$, 见表 2。

表 1 生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组名	例数	精神健康	情感职能	社会功能	整体健康
对照组	30	77.25±7.36	77.28±7.19	77.52±7.36	77.19±7.26
观察组	30	88.35±8.16	88.55±8.66	88.54±8.19	88.29±8.11
<i>t</i>	-	5.533	5.484	5.482	5.586
<i>P</i>	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 护理满意程度比较 [n (%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意率
对照组	30	20 (66.67)	6 (20.00)	4 (13.33)	26 (86.67)
观察组	30	28 (93.33)	2 (6.67)	0 (0.00)	30 (100.00)
χ^2	-	-	-	-	4.286
<i>P</i>	-	-	-	-	0.038

3 讨论

慢性乙型肝炎主要指的是因为乙型肝炎病毒而导致的慢性肝病, 当乙肝疾病严重后会导致患者出现肝硬化、肝癌等并发症现象, 乙肝的传播途径包含了母婴、血液、性接触等等^[4]。乙肝疾病发生后会导致患者出现诸多不良反应症状, 比如消化道症状、乏力等等, 消化道症状包含了呕吐、恶心、腹泻、腹胀等, 根据患者的个体差异性, 不良反应也会呈现出一定的差异性, 所以当患者出现上述不良反应后需要立刻到医院就医处理, 避免疾病的进一步传播^[5]。慢性乙肝疾病发生后也会导致患者出现众多并发症现象, 其中肝硬化腹水是临床上较为常见的并发症现象, 患者还会出现肝脏综合征, 包含了呼吸系统异常、肾功能异常、肾衰竭、呼吸衰竭、出血、肝性脑病等^[6]。患者会出现电解质紊乱症状, 这种现象比较常见, 往往在使用药物治疗后患者的电解质紊乱症状会更加严重^[7]。患者会出现自发性腹膜炎, 临床症状表现为低热、大量腹水、腹痛、腹泻等。慢性乙肝如果没有得到及时控制, 会严重影响患者的生命质量, 所以临床上选择一种科学护理措施意义重大^[8]。传统护理中, 大多对此类患者采用常规护理措施, 但常规护理不具备针对性以及全面性, 导致实际护理效果受到影响, 而连续性护理则是一种将患者作为中心的护理模式, 在这种理念下确保患者在不同医疗阶段和场所都能获得连贯、协调护理服务的模式^[9]。这种护理模式能够为患者提供个性化、全方位的护理支持, 目的在于促进患者康复、提升患者自我管理能力, 提升患者整体健康水平以及生活质量。

本次研究结果显示, 比较对照组, 观察组患者生活质量评分较高, 观察组患者护理满意程度较高, 观察组患者不良反应发生率较低, $P < 0.05$ 。因为院内治疗阶段, 护理人员不仅能够对患者进行常规护理, 还能够详细为患者讲述疾病相关知识、治疗方案以及需要注意事项, 确保患者对自身疾病拥有一个清晰的认知, 明确治疗的目的以及预期走向, 也能够减少患者因为未知而产生的恐惧情绪。当患者了解到规范治疗能够控制病情, 便更加有信心积极配合治疗。为患者构建专属健康档案, 能够详细记录各项指标以及具体护理情况, 帮助医护人员更加全面地掌握患者病情动态, 以此来为精准治疗提供良好依据, 保证患者得到最适合的医疗照护, 也能够提升患者身体机能以及生活质量^[10]。出院前为患者制定个性化居家护理计划, 其包含饮食、运动、用药、休息等多个层面, 明确每日蛋白质摄入量、适合的运动方式与强度、用药时间与剂量等。科学的饮

食能够为患者身体提供充足营养, 提升患者抵抗力; 适宜运动能够促进新陈代谢, 改善身体机能; 规范用药能够确保治疗效果得到保障, 也能够控制病情发展; 充分休息则利于患者身体恢复, 并且教导患者和家属自我监测疾病治疗方法, 能够帮助患者及时发现身体异常并采取相应措施, 避免病情恶化, 保障生活不受严重干扰。连续性护理措施下更加注重和患者以及家属的沟通与互动, 在院内详细讲解病情知识, 能够让患者感受到医护人员的专业以及负责, 构建信任关系, 出院之后电话随访、线上沟通或家庭访视等方式定期了解居家护理执行情况, 及时解答患者疑问, 给予专业指导和建议, 让患者感受到持续的关怀与支持。监测肝功能指标则能够提前调整治疗方案, 减少药物对肝脏的损害。出院后的定期随访和指导, 能及时发现患者居家护理中存在的问题并纠正, 比如患者因饮食不当可能出现消化系统不良反应, 医护人员及时给予饮食调整建议, 可避免不良反应持续发展。对于长期治疗患者, 协助预约复诊、整理健康资料, 便于医生全面了解病情, 制定准确治疗方案, 所以在连续性护理措施下能够显著提升患者生活质量, 提升患者护理满意程度, 降低患者不良反应发生率。

综上, 对慢性乙型肝炎患者护理中, 应用连续性护理措施效果显著, 能够显著提升患者生活质量, 提升患者护理满意程度, 降低患者不良反应发生率, 所以该种护理方法在临床具有较高的实际推广和应用价值。

参考文献

- [1] 杨冬燕, 杨小荣, 梁惠卿. 护理健康处方联合创新型护理对乙肝肝硬化患者的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2024, 15 (15): 175-179.
- [2] 孙莉. 基于 PDCA 循环的护理模式对肝硬化患者医护依从性及生存质量的影响分析 [J]. 青海医药杂志, 2024, 54 (07): 23-26.
- [3] 封元梅. 耳穴压豆配合纳食护理在慢性乙肝后肝硬化腹胀患者中的应用效果 [J]. 医药前沿, 2024, 14 (19): 89-91.
- [4] 彭光婷, 王金艳, 卜露. 优质护理对 2 型糖尿病并乙肝肝硬化患者的效果及对血糖水平的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2024, 27 (12): 175-179.
- [5] 赵晓艳. 分阶段聚焦护理应用于乙型肝炎肝硬化失代偿期患者的效果分析 [J]. 中国社区医师, 2024, 40 (15): 77-79.

- [6] 张钰. 营养康复护理联合叙事护理对乙型肝炎肝硬化患者营养状况及负面情绪的影响 [J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2024, 34 (02): 166-168.
- [7] 罗桂香, 郭蕊, 辛树慧. AIDET 沟通和焦点解决模式在乙型肝炎肝硬化患者心理护理中的应用 [J]. 心理月刊, 2024, 19 (08): 169-171.
- [8] 张秀英. 目的性责任细分化护理与心理疏导在乙型肝炎患者中的应用效果分析 [J]. 中外医药研究, 2024, 3 (09): 114-116.
- [9] 李凤华, 苏婷, 成孟娥, 等. 卓越护理服务对乙肝后肝硬化伴上消化道出血的护理价值分析 [J]. 婚育与健康, 2024, 30 (04): 118-120.
- [10] 赵伟贤, 麦燕华, 蔡玉玲. 连续性护理管理对乙型肝炎肝硬化失代偿患者抗病毒治疗的依从性与预后影响 [J]. 河北医药, 2021, 43 (16): 2554-2557.

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