

对 231 例乙型肝炎伴肝功异常的学生的干预效果评价

钱 明,袁君君,杨冬铭,舒晓春[△](中山大学附属第五医院检验科,广东珠海 519000)

【摘要】 目的 研究心理干预对高校新生乙型肝炎病毒表面抗原携带者伴肝功能异常的作用,为他们的健康生活提供参考依据。**方法** 将证实为乙型肝炎(下称乙肝)并伴肝功异常的高校新生随机分为两组,一组进行心理干预,对照组未进行心理干预。**结果** 与对照组相比,进行心理干预的学生的肝功能和心理状况都有明显好转,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对乙肝并伴有肝功异常的学生进行心理干预,可以明显地改善肝功能,提高在校的生活质量。

【关键词】 乙型肝炎; 肝功能异常; 心理干预; 血清流行病学研究

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.21.010 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2011)21-2579-02

Evaluation on the effects of intervening treatment in 231 students with abnormal liver function and positive HBsAg
QIAN Ming, YUAN Jun-jun, YANG Dong-ming, SHU Xiao-chun[△] (Department of Clinical Laboratory, Fifth Affiliated Hospital of Sun Yat-Sen University, Zhuhai, Guangdong 519000, China)

【Abstract】 Objective To explore the effect of the psychological intervention on college freshmen who were HBV carriers and infected with abnormal liver function in order to provide healthy life for them. **Methods** College freshmen with abnormal liver function and carrying HBV were randomly divided into two groups, one group received psychological intervention, while the control group received no psychological intervention. **Results** The hepatic function was obviously improved in the students in the intervention group compared with the control group, as well as the mental state. There was statistical significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** It is suggested that psychological intervention should be carried out on the students with abnormal liver function and positive HBsAg. That will improve the liver function and the quality of life in the school.

【Key words】 hepatitis B; abnormal liver function; psychological intervention; seroepidemiological study

中国是乙型肝炎(下称乙肝)的高流行区,全国乙肝病毒(HBV)携带率为 9.7%,全球每年约有 100 万人死于 HBV 感染所诱发的肝功能衰竭、肝硬化和原发性肝癌。这使乙肝患者尤其是慢性乙肝患者承受着巨大的心理压力,常常产生焦虑、抑郁、恐惧、绝望、自卑等不良情绪^[1-2],其中慢性乙肝患者的抑郁情绪尤为突出^[3],他们在入学、就业、婚姻均遭受严重的社会歧视和排斥^[4-5],其遭受的心理伤害往往大于身体的损害。学校是易感人群集中的场所,本文对 2009 年珠海市 2 所高校新生乙肝病毒表面抗原(HBsAg)携带者并伴有肝功异常者经过一年的干预进行评价,为患乙肝学生在校学习和生活质量的提高提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2009 年 2 所高校入学新生在本院体检乙肝两对半阳性并伴肝功异常者为对象,甲校 120 例,乙校 111 例。

1.2 方法 心理干预降低抑郁症状配合纠正不良生活习惯等干预措施,对照干预前、后生活方式进行比较分析;半年后对这批学生重新进行问卷调查,复检肝功能并对照入校时的肝功进行比较分析。

1.2.1 疾病相关知识的宣传 集中进行乙肝专题讲座,向患者讲解乙肝的常见症状、发展后果、治疗措施、疾病监测,强调疾病与精神、不合理休息、饮食及饮酒等不良生活方式的关系。

1.2.2 心理指导 乙肝患者心理负担重,怕因疾病影响学习生活,情绪容易激动,让患者要保持稳定的情绪,学会释放或缓解压力,多与人交谈、倾诉,保持心情愉快。

1.2.3 生活方式的指导 (1)指导患者合理休息及运动;每天

保证适量睡眠,中午养成午休习惯,强调休息的必要性及重要性;如果病情轻,保持正常的学习生活,适当运动,运动强度及时间以不感疲劳或无其他不适为宜。(2)指导患者合理膳食,注意营养搭配,多食新鲜蔬菜水果,少食高脂、高胆固醇食物及辛辣食品。(3)不饮酒:乙醇通过肝脏代谢,对肝脏损伤大,要求患者禁酒。(4)病情较重者治疗干预:乙肝患者容易乱投医,不科学治疗和不合理用药,药物的不良反应又增加了肝脏的负担,结果致肝脏损伤加重,要求乙肝患者用药要规范,必须在医生指导下用药。

1.3 统计学方法 所得数据采用 χ^2 检验进行处理。

2 结 果

2.1 干预后随访心理状态和生活方式的改变情况 见表 1。干预前、后经统计学处理差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 干预前、后心理和生活状态比较(%)

观察项目	干预前	干预后	P
合理休息及运动	31.6	91.7	<0.05
抑郁状态	86.7	32.4	<0.05
情绪稳定	16.7	83.1	<0.05
合理膳食	21.9	78.5	<0.05
饮酒	8.2	2.3	<0.05
遵医嘱用药	47.8	93.6	<0.05

2.2 康复情况 对 231 例学生 6 个月后检测肝功能,结果干预组 120 例学生中 ALT 有 63 例转为正常,57 例虽然没转为正常,但也有所好转;未进行干预的对照组 6 个月后复查

[△] 通讯作者, E-mail: zhshuxc@163.com.

ALT, 111 名学生中仍然有 107 例异常, AST 的情况和 ALT 的情况一致。由此看出通过干预后学生肝功能得到了明显好转。

2.3 肝功能情况 见表 2。

表 2 干预前、后两组肝功能的比较 (x±s)

肝功能	实验组		对照组	
	2009 年	2010 年	2009 年	2010 年
ALT 异常	120	57	111	107
AST 异常	116	51	108	101

注: ALT 为丙氨酸氨基转移酶, AST 为天门冬氨酸氨基转移酶。

3 讨 论

3.1 不良心理状态的影响 乙肝患者的不良心理状态会影响机体的神经免疫调节功能, 削弱机体的防御作用, 妨碍疾病的康复, 加速病情恶化。加之乙肝病程长, 见效慢, 多数患者失去了治疗信心, 表现为情绪低落, 恐惧抑郁, 心理干预能有效地改善患者的身心症状^[6], 可使患者能够正确对待疾病, 消除或减轻各种应激源, 使患者适应角色, 树立战胜疾病的信心, 积极配合治疗。乐观的情绪是机体内环境稳定的基础, 保持内环境稳定是慢性乙肝患者自身精神治疗的要旨^[7]。

3.2 干预可以让多数患者合理休息及运动 此组乙肝患者通过干预后重视休息及合理运动的人数增加。保证充分的休息与睡眠是肝脏恢复健康的重要手段, 尤其是肝功能受损阶段。如能达到精神饱满, 或是活动后不觉得累, 表明已达到充分休息的状态; 如果始终有睡不够的感觉、或入睡困难等情形, 就应该报告医生, 并做适当处理。

3.3 干预可以让患者重视合理膳食 多数患者干预后能注重新鲜天然、均衡饮食, 主动避免摄取不新鲜、发霉、油炸、腌熏、腌渍、罐头等加工食物, 除此之外还应拒绝乙醇的诱惑。肝脏是乙醇主要代谢场所, 而乙醇和其代谢物会伤害肝细胞, 形成酒精性肝病, 甚而进展成为肝硬化, 也大大提升了肝癌的罹患率, 所以乙肝患者应远离乙醇, 拒绝饮酒。

3.4 干预可以让患者规范用药 肝脏是代谢大多数药物的器官, 而药物代谢过程中常会产生一些毒性的物质, 容易伤害肝脏导致药物性肝炎, 更容易加重病情, 干预后患者依从性增强, 能按疗程服药、定期复查、复诊。

3.5 大力加强乙肝患者心理干预措施 (1) 认识乙肝健康知识: 包括病因、临床表现、传播方式、治疗、护理、亲友的预防措施等。(2) 教会他们自我保健技能: 包括消毒隔离措施、合理安

排日常生活、定期复查及健康行为等。(3) 积极地应对指导: 包括正确的认识疾病、积极寻求社会支持、合理运动等以保持良好心理状态。(4) 加大对社会的宣传力度: 提高全民对乙肝的消毒隔离及其预防措施的认识程度, 以减少乙肝的传播及发病, 这对促进人们健康起到重要作用。

本文通过对 120 例乙肝学生不良生活方式的心理干预, 提高了对乙肝知识的知晓率, 抑郁状态明显降低或好转, 促进了他们的健康生活方式和行为的建立, 提高了依从性。心理干预是促进健康、预防疾病和防止并发症的主要措施, 通过干预, 能认识乙肝危险因素及防范方法, 可有效地控制乙肝病情^[8-9], 有利于减少和延缓并发症的发生, 减少社会、家庭的经济负担, 提高这部分乙肝学生在校的生活和学习质量。护理和心理干预的有无, 对乙肝患者的心理和肝功改善的情况有明显的不同。

参考文献

- [1] 王雪梅, 宫祥峰. 慢性乙肝患者的心理状态分析与心理干预[J]. 中国医药导刊, 2009, 11(1): 1.
- [2] 刘爱欣. 浅谈乙肝患者的心理问题与心理护理[J]. 当代医学, 2010, 16(3): 109.
- [3] Kunkel EJ, Kim JS, Hann HW. Depression in Korean immigrants with hepatitis B and related liver diseases[J]. Psychosomatics, 2000, 41(6): 472-480.
- [4] Shaw-Stiffel TA. Chronic hepatitis, in principles and practice of infectious diseases [M]. 5th ed. Philadelphia: Churchill Livingstone, 2000: 1297-1331.
- [5] 蒋家杰. “乙肝排斥”现象背后的政府责任[J]. 法制与社会, 2007, 2(7): 340-350.
- [6] Embling S. The effectiveness of cognitive behavioural therapy in depression[J]. Nurs Stand, 2002, 17(14-15): 33-41.
- [7] 石代蓉. 乐观情绪是乙肝患者的良药[J]. 肝博士, 2009, 6(6): 35.
- [8] 汤书勤, 张永华. 慢性乙型肝炎患者心理状态调查[J]. 浙江中西医结合杂志, 2009, 19(3): 182-186.
- [9] 姚秋萍, 姚丽英. 心理干预对慢性乙型肝炎患者治疗效果的影响研究[J]. 吉林医学, 2009, 30(3): 202-203.

(收稿日期: 2011-06-16)

(上接第 2578 页)

在治疗疾病的同时应该重视 MRSA 感染的预防。严格消毒隔离制度、加强高危人群的监测力度, 及时掌握住院患者 MRSA 感染状况及耐药情况^[7], 为 MRSA 耐药性发展趋势提供信息, 及时与临床沟通, 协同临床医生合理使用抗菌药物、及时调整治疗策略。如果相关措施实施到位, 相信不仅能够降低 MRSA 的发生率, 更能为患者节约治疗费用, 并为遏制抗菌药物的滥用提供帮助。

参考文献

- [1] 汪复, 朱德妹, 胡付品, 等. 2009 年中国 CHINET 细菌耐药性监测[J]. 中国感染与化疗杂志, 2010, 10(5): 325-334.
- [2] 刘春来, 练丽珠. 耐甲氧西林金黄色葡萄球菌医院感染及

耐药性分析[J]. 中国热带医学, 2007, 7(10): 1928-1929.

- [3] 陈素平, 蔡琳. 葡萄球菌属临床分布及耐药性[J]. 中国消毒学杂志, 2011, 28(2): 236-237.
- [4] 郭洁, 张平. 金黄色葡萄球菌的耐药性分析及用药选择[J]. 中国医学检验杂志, 2008, 9(1): 10-11.
- [5] 江华, 张玲, 尚碧莲, 等. 101 株金黄色葡萄球菌的耐药性分析[J]. 检验医学与临床, 2010, 7(15): 1586-1587.
- [6] Goldick B. First reported of VRSA in the United States [J]. AN J Nurs, 2002, 101(11): 17.
- [7] 高玉录, 马筱玲. 医院感染耐甲氧西林葡萄球菌的危险因素分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2009, 19(6): 386-389.

(收稿日期: 2011-07-26)