

慢性乙型肝炎患者疾病相关认知度及抗病毒治疗现状调查分析

李洪杰, 范小玲, 李蕴茹, 段雪飞 (首都医科大学附属北京地坛医院 综合科, 北京 100015)

摘要: 目的 调查CHB患者疾病相关知识的认知情况及其抗病毒治疗现状, 分析患者对疾病相关知识的认知度与接受抗病毒治疗的相关性。方法 依据CHB疾病相关知识设计调查问卷, 对2011年10月至2013年10月首都医科大学附属北京地坛医院收治的CHB队列中部分患者进行问卷调查。结果 本次调查共发放问卷930份, 回收有效问卷881份(有效率94.73%)。将患者对疾病相关知识的认知程度分为较差、一般、较好3个层次。881例患者中, 对预防知识的认知较差、一般、较好比例分别为17.71%、30.76%、51.53%, 对基础知识的认知比例分别为22.02%、38.71%、39.27%, 对治疗知识的认知比例分别为57.43%、15.89%、26.67%。正在进行抗病毒治疗的患者548例, 占患者总数的62.20%, 疾病相关综合知识认知较差组CHB患者抗病毒比例明显低于其他组CHB患者。结论 目前患者对CHB疾病相关知识认知较差, 医务人员应加强对患者的宣教。

关键词: 肝炎, 乙型, 慢性; 疾病知识; 抗病毒治疗

Investigation and analysis on the integrated case management model among patients with chronic hepatitis B

LI Hong-jie, FAN Xiao-ling, LI Yun-ru, DUAN Xue-fei (Department of General Medicine, Beijing Ditan Hospital, Capital Medical University, Beijing 100015, China)

Abstract: Objective To understand the association between the cognitive degree of disease-related knowledge and the rates of antiviral treatment in CHB patients, a survey on the disease-related knowledge and current antiviral treatment situation was carried out. **Methods** According to the CHB disease-related knowledge, a questionnaire was designed. From October 2011 to October 2013, questionnaire survey was conducted among a CHB patients cohort in Beijing Ditan Hospital, Capital Medical University. **Results** Total of 930 survey questionnaires were distributed and 881 valid questionnaires returned. The cognitive degree was divided into low, middle and high levels. There were 881 patients who with low, middle and high prevention knowledge were 17.71%, 30.76%, 51.53%, respectively; who with low, middle and high basic knowledge were 22.02%, 38.71%, 39.27%, respectively; who with low, middle and high treatment knowledge were 57.43%, 15.89%, 26.67%, respectively. Among them, 548 patients were undergoing antiviral therapy, accounting for 62.20% of all patients. The proportion of CHB patients with low general disease-related knowledge who was undergoing antiviral treatment was significantly lower than the other groups. **Conclusions** Currently, CHB patients had low disease-related knowledge, powerful propaganda and education should be strengthened by medical personnel.

Key words: Hepatitis B, chronic; Disease knowledge; Antiviral treatment

目前, CHB是一个全球性的公共卫生问题, 估计全世界约有3.5亿~4亿CHB患者。据2006年流行病学调查结果报道, 我国HBV感染发病率较高, 1~59岁人群HBsAg携带率为7.18%^[1]。CHB病程很长, 易反复发作并逐渐加重, 目前尚缺乏彻底治愈的药物^[2]。国内外学者研究证实, 患者体内

HBV载量与肝脏病变的严重程度呈正相关，指出抗病毒治疗是CHB患者治疗的关键^[3]。CHB抗病毒治疗的疗效已得到公认，CHB抗病毒治疗过程中仍存在许多问题有待解决，其中依从性便是其中之一。依从性差的患者的抗病毒疗效受到明显影响，CHB患者抗病毒治疗依从性差的主要原因包括对CHB防治知识的认知缺乏^[4]。因此，笔者对本院建立的CHC队列中部分患者的疾病相关知识及抗病毒治疗现状进行了调查分析，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 调查对象选择2011年10月至2013年10月本院建立CHB队列中的部分患者，患者自愿参加调查，共发放问卷930份，回收有效问卷881份，有效率94.73%。

1.2 方法 依据CHB的疾病相关知识自行设计调查问卷，邀请北京市相应专家进行论证。调查内容主要包括：①预防知识：HBV传播途径及预防等；②基础知识：慢性HBV感染的自然史、预后等；③治疗知识：抗病毒药物的分类、重要性等；④患者是否正在进行抗病毒治疗。根据课题组咨询专家意见，疾病相关知识认知度按照问卷题目回答正确1/3以下、1/3~2/3、2/3以上分为较差、一般、较好3个层次。问卷调查由本院门诊医师经统一培训后进行。

1.3 统计学处理 将数据录入SPSS 13.0数据库，对回收问卷进行数据统计学分析，其中对计数资料采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 入组患者的基本情况 881例患者包括男性628例（71.28%），女性253例（28.72%），年龄14~77岁，平均年龄（39.62 ± 12.55）岁，其中男性年龄（38.34 ± 11.79）岁，女性（42.79 ± 13.80）岁；14~44岁588例；45~59岁222例；60~77岁71例。

2.2 CHB患者疾病相关知识认知度调查结果 依据患者对CHB疾病相关综合知识认知度较差、一般、较好分为3组，881例患者对CHB预防知识认知度最理想，其中有51.53%的患者对CHB预防知识认知较好，仅17.71%的患者认知较差；患者对治疗知识的

认知度最不理想，仅有26.67%患者认知较好，有57.43%的患者认知较差；患者对CHB疾病相关综合知识的认知情况为：较差组占19.64%，一般组占49.94%、较好组占30.42%，见表1。

表1 CHB患者疾病相关认知度调查结果[例（%），n = 881]

类别	较差组	一般组	较好组
预防知识	156 (17.71)	271 (30.76)	454 (51.53)
基础知识	194 (22.02)	341 (38.71)	346 (39.27)
治疗知识	506 (57.43)	140 (15.89)	235 (26.67)
综合知识	173 (19.64)	440 (49.94)	268 (30.42)

2.3 CHB患者抗病毒治疗现状调查 本研究对CHB抗病毒治疗现状进行了调查，881例患者中，目前进行抗病毒治疗的患者有548例（62.20%）。较差组、一般组、较好组正在抗病毒治疗患者比例分别为10.67%、31.67%、19.86%。CHB疾病相关综合知识认知较差组抗病毒治疗患者比例与一般组、较好组比较，差异均有统计学意义（ $\chi^2 = 4.292$ ， $P = 0.038$ ； $\chi^2 = 5.311$ ， $P = 0.021$ ）；CHB疾病相关综合知识认知一般组抗病毒治疗患者与较好组比较，差异无统计学意义（ $\chi^2 = 0.258$ ， $P = 0.611$ ）。

表2 CHB患者疾病综合知识认知度与抗病毒治疗现状调查结果[例（%）]

组别	抗病毒	未抗病毒	总计
较差组	94 (10.67) ^a	79 (8.97)	173 (19.64)
一般组	279 (31.67) ^c	161 (18.27)	440 (49.94)
较好组	175 (19.86)	93 (10.56)	268 (30.42)
总计	548 (62.20)	333 (37.80)	881 (100.00)

注：^a与一般组比较， $\chi^2 = 4.292$ ， $P = 0.038$ 。与较好组比较，^b $\chi^2 = 5.311$ ，^b $P = 0.021$ ；^c $\chi^2 = 0.258$ ，^c $P = 0.611$

3 讨论

我国现有的慢性HBV感染者约9300万人，其中CHB患者约2000万例^[5,6]，CHB反复发作容易进展为肝硬化、肝癌。在CHB的治疗过程中，规范化抗病毒治疗是延缓疾病进展的关键。规范化抗病毒治疗可以减少和防止肝脏失代偿、肝硬化、HCC的发生，从而改善患者生存质量和延长其存活时间^[7,8]。但目前抗病毒治疗的药物比较贵，疗程长，尚不能彻底治愈^[9]。因此，患者的理解配合尤为关键。许多CHB患者对疾病相关知识的认知非常有限，未能得到规范的抗病毒治疗，造成病情延误。而且患

者掌握疾病相关知识,有利于患者进行长期自我监测,长期自我监测可以降低疾病发展为终末期肝病的可能性,使患者的生活质量得到显著的提高^[10]。这都需要患者对CHB疾病相关知识有充分的、正确的认识。

本研究中,患者对CHB预防知识认知度最高,881例患者中,有51.53%的患者对CHB预防知识认知度较好,30.76%患者对CHB预防知识认知度一般,仅有17.71%患者对CHB预防知识认知度较差,CHB预防知识在患者中普及率较高,但2006年卫生部发布的《2006至2010年全国乙型病毒性肝炎防治规划》^[11]要求到2010年人群乙型肝炎防治知识知晓率达80%以上。本研究中,CHB患者对CHB预防知识认知较好的比例尚未达到80%,而人们对乙型肝炎的了解程度和相关态度与行为在很大程度上影响到预防控制措施的成效^[12],CHB患者CHB预防知识认知度有待于进一步提高。

相对于患者对CHB预防知识、基础知识的认知度,患者对治疗知识认知度最差,仅有26.67%患者对CHB的治疗知识认知度较好,而有57.43%的患者对CHB治疗知识的认知度较差。有研究表明,疾病相关知识水平与患者治疗依从性之间存在着密切的关系^[13],患者的疾病相关知识水平是影响抗病毒治疗依从性的主要因素之一^[14],而抗病毒治疗依从性影响抗病毒治疗的效果。本研究中,目前采用抗病毒治疗的患者占62.20%,说明部分患者是在未充分了解CHB治疗知识的情况下采用了抗病毒治疗方案;患者缺乏对疾病相关知识的了解,且目前我国对CHB无长期有效的管理方案,很多患者得不到规范的治疗和长期随访监测,治疗依从性较差^[15],从而影响抗病毒治疗效果。因此,极有必要加强对患者的健康教育,提高患者对CHB治疗知识的认知度,增强患者抗病毒治疗的依从性,提高抗病毒疗效。

881例患者中,目前未进行抗病毒治疗的患者有333例(37.80%),说明相当一部分CHB患者尚未采用抗病毒治疗,而抗病毒治疗是目前治疗CHB最有效的手段。患者未采用抗病毒治疗的原因众多,也有部分患者HBV自动清除,不需要抗病毒

治疗。但依据患者对CHB疾病相关综合知识认知情况对患者进行分组,CHB疾病相关综合知识认知较差、一般、较好组患者目前抗病毒治疗比例分别为10.67%、31.67%、19.86%。较差组患者抗病毒治疗比例低于一般组及较好组,推测可能是因为较差组患者对乙型肝炎知识了解较少,导致部分患者未采用抗病毒治疗。

综上所述,目前CHB患者对该疾病相关知识认知较差,医务人员应加强对患者的宣教,尤其是CHB抗病毒治疗相关知识的宣教,从而使患者从抗病毒治疗中获益。

参考文献

- [1] 陈炎,陈亚蓓,陶荣芳.慢性乙型肝炎的研究进展[J].中国医药,2011,6:500-502.
- [2] Beutels P, Musabaev EI, Van Damme P, et al. The disease burden of hepatitis B in Vzbekistan[J]. J Infect,2000,40:234-241.
- [3] 白蕊,赵桂珍.抗病毒治疗在慢性乙型肝炎治疗中的重要性[J].世界华人消化杂志,2008,16:5-9.
- [4] 于清,蔡皓东,王桂爽,等.慢性乙肝患者治疗依从性及健康教育需求调查[J].中华现代护理杂志,2012,18:2400-2404.
- [5] 中华医学会肝病学会,中华医学会感染病学分会.慢性乙型肝炎防治指南(2010年版)[J].中国肝脏病杂志(电子版),2011,3:40-56.
- [6] 范小玲,成军.病毒性肝炎诊疗及管理[M].北京:人民卫生出版社,2013:80.
- [7] 徐静,唐红.慢性乙型肝炎抗病毒治疗现状与新进展[J].四川医学,2009,30:267-269.
- [8] 王豪.抗病毒治疗是慢性乙肝治疗的首选措施[J].胃肠病学和肝病学杂志,2005,14:435.
- [9] 明忠光.慢性乙肝患者对乙肝知识认知情况及对抗病毒治疗依从性的调查分析[J].中外医学研究,2011,9:146-147.
- [10] 高悠婷.慢性乙型肝炎患者疾病相关知识了解程度及影响因素分析[J].中国现代医生,2013,51:4-6.
- [11] 卫生部.2006-2010年全国乙型病毒性肝炎防治规划[R].北京:卫生部,2006.
- [12] 李立秋,庞星火,张卫,等.北京市朝阳区居民乙肝知行信调查分析[J].国际病毒学杂志,2012,19:11-14.
- [13] 冯辉,何国平.慢性乙型病毒性肝炎患者治疗依从性及其影响因素分析[J].中华护理杂志,2005,40:891-894.
- [14] 喻美贞,帅再亮,余桂珍.健康教育对提高慢性乙型肝炎患者治疗依从性的研究[J].解放军护理杂志,2007,24:18-19.
- [15] 张赛,冯时,金光辉,等.慢性乙型肝炎患者社区管理现状及其对策的定性研究[J].中国全科医学,2012,15:733-736.

收稿日期:2014-06-06