

延伸性护理对门诊艾滋病患者知识掌握度的影响分析

王杨

个旧市传染病医院 661000

【摘要】目的：分析延伸性护理对门诊艾滋病患者知识掌握度的影响。**方法：**该研究总共纳入 100 例研究对象，均是 2024 年 3 月月到 2026 年 1 月到我院门诊启动抗病毒治疗的艾滋病患者，以随机数字表法为分组原则，划分为对照组（常规护理）、观察组（延伸性护理）。对实施过程中两组患者相关指标数据做整理记录，结合统计学系统进行对比观察，分析延伸性护理的应用价值。**结果：**观察组相关知识掌握度及服药依从性均高于对照组，（ $P<0.05$ ）。**结论：**延伸性护理可显著提升门诊艾滋病患者疾病知识掌握度，增强服药依从性，适合临床推广应用。

【关键词】延伸性护理；门诊艾滋病；知识掌握度；护理效果

艾滋病（AIDS）是由人类免疫缺陷病毒（HIV）引起的、具有高度致死性的全球性疾病，该疾病有明显的潜伏期特点和渐进式的病程，而且具有很高的死亡率^[1]。由于医学界还没有找到有效的根治方法，高效抗逆转录病毒治疗（HAART）是控制病情、延长生存期的核心方案，而患者对疾病知识的掌握程度直接影响治疗依从性与预后^[2]。所以有针对性的、系统的护理干预变得非常重要。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2024 年 3 月年 1 月到 2026 年 1 月，我院门诊启动抗病毒治疗的艾滋病患者，共计人数 100 例，以随机分组方式均分为两组，年龄区间涉及：（23-64）岁，平均值：（43.50±10.30）岁，组间基线数据 $P>0.05$ ，满足研究开展要求。

1.2 方法

对照组实施常规护理。

观察组实施延伸性护理，具体措施如下：

1. 创建单独的电子护理信息管理表格，把患者的全部基础资料、医疗诊断记录和治疗方案等主要数据纳入其中，并由专人进行该数据维护及信息更新，保证护理工作的一致性、整体工作效率的提高。

2. 创建多维度融合的健康教育服务系统，依靠微信平台建立患者互动平台，

达成信息资源的高效整合以及精确传达，定期发布艾滋病防控信息、临床研究进展、药物使用说明书、心理调节方法等各方面的内容，并且增加实时在线解答的问题栏目。每周做一次时间约为二十分钟的电话回访工作，主要对患者的居家治疗情况、疾病认识程度和心理状态做进一步了解，再根据以上反馈信息改进个体化的长期健康管理方案。每月底举办一次以主题为主的文化交流活动，用多媒体和现场演讲的形式加强同龄间互相交流，传递文化知识。

3. 创建个性化的药物管理方式，科学地制订出符合特定人群需求的用药计划，详细剖析操作步骤和漏服处理办法这些重要的方面，对老年病人及有认知功能障碍的病人采用智能监测设备可以提高病人按时服药的积极性，也可以对病人常见的不良反应进行详细的解说，从而有效地缓解病人的担心心理。

4. 加强心理健康支持、社会关系网建设，定时开展心理状况调查与干预工作，促使家属加入到日常护理当中来，依靠正面人物的事迹增进患者的治疗期望，创建动态的反馈机制，发现知识缺陷之后立刻展开有针对性的补充培训，从而保证健康教育成果能保持稳定。

1.3 观察指标

观察对比相关知识掌握度，服药依从性。

1.4 统计学分析

本文使用 SPSS 24.0 统计软件来处理数据，计量资料用均值±标准差表示，组间差异性用独立样本 t 检验或者卡方检验（ χ^2 检验）来检验，计数资料用百分比（n%）来描述， $P<0.05$ 设为统计学意义的标准。

2 结果

2.1 相关知识掌握度对比

观察组高于对照组，有统计学意义（ $P<0.05$ ），见表 1。

表 1 对比相关知识掌握度[分，（ $\bar{x}\pm s$ ）]

组别	例数	基础认知	传播途径	治疗知识	用药规范	防护措施
对照	50	17.57±2.06	16.93±2.10	15.33±2.36	16.26±2.18	15.46±2.24

组						
观	50	19.86±	19.55±	18.96±	19.26±	19.74±
察		1.54	1.49	1.67	1.36	1.43
组						
P 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 服药依从性对比

观察组高于对照组，统计结果存在差异（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 2 服药依从性对比[n, (%)]

组别	例数	完全依从 (%)	部分依从 (%)	不依从 (%)	总依从性 (%)
对照组	50	22 (44.00)	17 (34.00)	11 (22.00)	39 (78.00)
观察组	50	30 (60.00)	18 (36.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
P 值	-	-	-	-	<0.05

3. 讨论

艾滋病作为慢性传染性疾病，患者需长期在门诊接受抗病毒治疗，疾病知识掌握度是影响治疗效果的关键因素。临床研究显示，部分门诊病人对于病原机制的理解以及掌握治疗流程存在欠缺，自身防护能力较弱，会造成医嘱的落实不到位或者疾病控制效果不好等问题^[3]。延伸性护理以患者为中心，把护理服务延展到居家环境里，依靠多元化健康教育手段、个性化干预方案和心理辅导资源的综合利用来创建一个系统的、可持续的长期照护体系，以达到全方位综合照护的目的^[4]。

综上所述，延伸性护理可提升门诊艾滋病患者疾病知识掌握度，增强服药依从性，值得推广应用。

参考文献

- [1] 中华医学会感染病学分会艾滋病丙型肝炎学组，中国疾病预防控制中心. 中国艾滋病诊疗指南（2021 年版）[J]. 协和医学杂志，2022，13（2）：203-226.
- [2] 郭会敏，单慧斌，张雨楠，等. 基于知信行模式的 HIV/AIDS 患者高效抗逆

转录病毒治疗服药依从性及影响因素分析[J]. 中国性科学, 2023, 32 (6): 147-151.

[3] 黄丽, 肖路, 李悦媛, 等. 成人 HIV/AIDS 患者抗逆转录病毒治疗服药依从性管理最佳证据总结[J]. 中华医院感染学杂志, 2024, 34 (12): 1905-1910.

[4] 毛牵弟. 基于微信平台的延续性护理对艾滋病肺部感染患者自我护理能力和睡眠质量的影响[J]. 中国防痨杂志, 2024, 46 (S2): 341-345.