

2012年内科护理：防治乙肝九个关键-护士资格考试- PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_4099.htm

防治乙肝九个关键：选择医院、选择正规医院的专科，认识乙肝传播途径，百分之七八十的肝炎病人没有明显的症状，肝炎可能治愈，病毒对药物耐药。不要DNA一转阴就马上停药。正确用药。培养健康的生活习惯。家属要正确认识乙肝。对乙肝这样的慢性疾病，需要从疾病治疗、心理关注、亲人配合、社会支持的多重角度进行的治疗模式，医生、患者以及他们的亲人、朋友、社会都要走出误区，正确认识。第一步，选择医院、选择正规医院的专科感染科或者肝病科，专科医生对治疗方案和药物特性的了解都较全面。第二，认识乙肝传播途径：生活吃饭不会传染乙肝，乙肝的发病与不讲卫生也没有直接的联系。母婴、血液、体液传播是乙肝的主要传播途径。第三，百分之七八十的肝炎病人没有明显的症状，仍须定期检查，监测病毒的状态如果一旦发现病毒在体内复制，就必须接受治疗。第四，肝炎可能治愈，尽管肝炎病毒大多数不能完全清除，但可以控制在一个不危害人体的范围内。第五，病毒对药物耐药。医生可以通过药物选择、服用周期、联合用药等方式预防和减少耐药的发生，不能因耐药问题放弃治疗。第六，不要DNA一转阴就马上停药。临床经验证实要2-3年的长期治疗周期才能保证乙肝的治疗效果。第七，正确用药。目前各国都有慢性乙型肝炎的治疗指南，包括控制病毒、减少或清除病毒，使病人肝炎不活动、病毒不复制、减少病人出现肝硬化和肝癌的机会等。初治患者应该选择抗病毒作用强、耐药

性低的药物。今年亚太肝病研究协会年会上，恩替卡韦五年临床实验的结果显示，108名核苷初治的慢性乙肝患者使用博路定（恩替卡韦片）长达五年，93%的患者的病毒载量降到不可测水平，在临床研究的第五年中，没有新的耐药情况发生，五年累计耐药发生率为1.2%。保持良好的就医依从性，也是预防耐药性产生的策略。第八，培养健康的生活习惯。应该少饮酒或禁酒，少吃油腻的食物；不要乱吃药。第九，家属要正确认识乙肝，家中有乙肝病人时全家都应该去检查一下，没有感染的话要及时注射疫苗。相关推荐：

#0000ff>2012年内科护理：警惕糖尿病酮症 #0000ff>2012年内科护理：肝病护理三要 学习技巧： #0000ff>考试常见症状的应对高招 #0000ff>顺利通过护士资格考试的实用技巧 特别推荐： #0000ff>2012年护士资格考试介绍 #0000ff>执业护士资格考试大纲 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com