



# 综合护理干预对单纯性脂肪肝病人的影响观察

郭 静 (郴州市第一人民医院肝胆外科 湖南郴州 423000)

**摘要:** **目的** 探讨单纯性脂肪肝实施综合护理干预的价值。**方法** 择选2015年11月-2017年3月,我院收治的单纯性脂肪肝患者57例,随机分观察组(n=29)和对照组(n=28)。对照组予以常规护理干预,观察组予以综合护理干预,对两种护理方式价值对比分析。**结果** 观察组在护理满意度及其肝功能指标上,相比较对照组而言,改善明显,组间对比差异显著( $P < 0.05$ )。**结论** 针对单纯性脂肪肝患者,将综合护理干预于其临床治疗中应用,可有效改善患者肝功能指标,促进其护理满意度的提升,因此,临床应用价值显著。

**关键词:** 单纯性脂肪肝 价值 综合护理干预

**中图分类号:** R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)01-031-02

单纯性脂肪肝是肝脏器官常见疾病之一,其主要的发病原因为多因素导致的肝细胞脂肪堆积过度,而诱发的代谢紊乱性疾病。近年来,受不良饮食习惯的影响,其发病率也呈现出逐年升高趋势。据权威数据显示,约有1/10的患者会在十年后演变成肝硬化<sup>[1]</sup>。而将综合性护理干预于患者的临床治疗中应用,可有效的改善患者肝功能指标,促进患者满意度提升。立足上述背景下,本文特就此展开探究,现做如下阐述。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

择选2015年11月-2017年3月,我院收治的单纯性脂肪肝患者57例,随机分观察组(n=29)和对照组(n=28)。对照组中男18例、女10例,年龄区间35-55岁,平均年龄(44.47±1.28)岁,病程区间1-5年,平均病程(3.12±0.23)年;观察组中男18例、女11例,年龄区间34-56岁,平均年龄(44.41±1.22)岁,病程区间1-5年,平均病程(3.21±0.19)年。在基本资料的比对上,两组均借助SPSS软件完成,差异无显著性( $P > 0.05$ ),实验可行。

### 1.2 方法

常规护理干预于对照组实施,具体措施有:为患者营造安静的住院环境、指导其科学用药、对患者常规生命体征进行观察等。综合护理干预于观察组实施,具体措施有:(1)心理护理:护理人员应对患者的情绪变化情况做到及时掌握、密切观察,若发现患者存在焦虑、紧张、以及抑郁等情绪,应该积极的对其进行开导,使其用乐观的心态面对治疗。(2)健康宣教:将与疾病相关的知识绘制成册,其中包括疾病产生的原因、预防措施、注意事项、科学治疗方法以及并发症等,并向患者发放,使患者明确配合治疗的重要性,以此促进患者治疗依从性的提升。(3)饮食护理:保证患者每日三餐碳水化合物摄入量在175g,在患者日常饮食中,红肉的摄入量适当减少,反之以水产品、白肉等作为替代,完成蛋白质的补充;对于单纯性脂肪肝患者而言,理想的体重热量应控制在147KJ/Kg,同时,每日脂肪的总摄入量应该 $\leq 20\%$ ;最后,严格遵循少食多餐饮食原则。(4)运动护理:护理人员应指导患者进行体育锻炼。而锻炼的过程应遵循循序渐进的原则,可以先从小强度的锻炼开始,渐渐加大训练的强度<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

对两组护理满意度及其肝功能指标进行比对、分析和评价。

### 1.4 评价标准

满意度评分依据:非常满意:评分介于81-100分之间;满意:评分介于61-80分之间;不满意:评分介于0-60分之间。满意度=100%-不满意例数/n\*100%。

### 1.5 统计学处理

在SPSS20.0统计学软件的辅助下完成组间数据对比分

析,计数资料和计量资料的表述方式分别为“构成比”、“均数±标准差”,检验方法分别为卡方和T,且 $P < 0.05$ 为差异有显著性的条件。

## 2 结果

### 2.1 肝功能指标

观察组在肝功能指标上,相比较对照组而言,改善明显,组间对比差异显著( $P < 0.05$ ),详如表1所示。

表1:两组肝功能指标对比

组别	n	时间	ALT	AST	PTA
观察组	29	治疗前	45.72±12.00	72.35±15.00	43.70±12.03
		治疗后	22.26±11.03**	26.83±8.13**	84.46±24.03**
对照组	28	治疗前	46.26±14.10	74.04±13.13	44.15±14.23
		治疗后	34.30±14.08*	32.46±9.31**	72.18±20.08*

注:\*示:相比较治疗前,\* $P < 0.05$ ;#示:相比较对照组,# $P < 0.05$ 。

### 2.2 护理满意度

观察组在护理满意度指标上,相比较对照组而言,改善明显,组间对比差异显著( $P < 0.05$ ),详如表2所示。

表2:两组护理满意度对比

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	29	25(86.21)	4(13.79)	0(0.00)	29(100.00)
对照组	28	14(50.00)	8(28.57)	6(21.43)	22(78.57)
$\chi^2$ 值	—	—	—	—	18.147
P值	—	—	—	—	0.001

## 3 讨论

近年来,随着人们生活习惯、饮食习惯的不断改变,肝病的发病率也呈现出了逐年升高的趋势。单纯性脂肪肝作为临床诊断和治疗中常见疾病之一,若不及时加以控制和治疗,极易发展成为肝硬化,进而诱发肝性脑病、上消化道出血、乏力和脾功能亢进等并发症,最终形成肝癌。据可靠医学数据记载,我国的单纯性脂肪肝发病率高达10%,为患者的正常工作的生活产生了极为不利的影 响。针对单纯性脂肪肝患者而言,首先,应该改变其不良生活习惯,对于那些曾有吸烟饮酒史的患者,应该即刻对其进行戒烟酒,对于那些肥胖患者,应该督促其健康饮食,以达到减肥的目的。综合护理干预,作为一种新型的护理干预方式,它与传统的常规护理干预相比具有“全面”和“细致”两方面的优势<sup>[3]</sup>,因此,对于患者肝功能指标的改善以及护理满意度的提升都具有积极的促进作用。在此次试验中,我院针对单纯性脂肪肝患者的心理状况、健康宣教、饮食、以及体育锻炼等三方面展开护理,已达到从真正意义上改善患者的康复水平的目的。在笔者的此次试验探究中,系统化、科学化的分析实验研究所得数据

(下转第33页)



尿病的人数也越来越多。据相关调查数据显示：我国糖尿病患者总人数已超过 3980 万，糖尿病发病率在世界排名第二<sup>[4]</sup>。糖尿病是一种慢性疾病，发病机制为胰岛素生物作用受到损害或是分泌具有缺陷。虽然就糖尿病本身来说往往并不会给患者带来多少不便，大多数人并不会对此重视。然而，糖尿病属于“无声的杀手”，若不及时接受医治，易引发糖尿病足、高血压及冠心病等并发症，病情严重者可直接致残、致死。

延续性护理是一种现代新型的护理模式，特点是全面、优质，目前被广泛临床应用。它的护理理念是“全程为患者服务”，患者不仅能在住院的时候接受护理服务，在出院后护理同时延伸至家庭中<sup>[5]</sup>。主治医生和医护人员可以通过电话、短信等方式询问患者家属的恢复效果，针对性地为他们进行健康教育指导。患者家属若碰到不懂的问题，通过延续护理服务可以进行解决，消除疑虑。此外，医护小组也会定期随访，检查患者的恢复情况。延续性护理对患者预防疾病的复发、治疗效果的增强和康复时间的缩短具有积极的促进作用。据本研究表明：实验组的情感职能、生理职能、社会功能、精神健康、活力评分明显较对照组更高，P 值小于 0.05。实验组血糖达标控制率（89.19%）显著高于对照组，P 值小于 0.05。

神健康、活力评分明显较对照组更高，P 值小于 0.05。实验组血糖达标控制率（89.19%）显著高于对照组，P 值小于 0.05。

综上所述，延续性护理干预应用于老年糖尿病患者，患者能了解更多和糖尿病相关的疾病知识，生活水平得到显著提高，值得在医学临床上大力推广。

#### 参考文献

- [1] 何玲. 延续性护理在中老年糖尿病患者康复中的临床价值分析[J]. 中国当代医药, 2014, 21(5):118-120.
- [2] 赵利阳. 延续性护理对老年糖尿病患者自我护理能力的影响[J]. 临床研究, 2016, 24(9):102-103.
- [3] 赵娜. 延续性护理对老年糖尿病患者自我护理能力的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2015, 1(01):42-43.
- [4] 林红, 黄丽辉, 徐敏丹, 等. 延续性护理干预对中老年糖尿病患者治疗依从性及疗效的影响[J]. 河南医学研究, 2016, 25(8):1533-1534.
- [5] 骆秀萍, 李秀娟, 张飞珍. 延续性护理对老年糖尿病患者饮食行为的影响[J]. 吉林医学, 2016, 37(5):1241-1243.

(上接第 28 页)

手术后观察组 100 例子宫内膜异位症患者，有患者的 CA125 和 CA199 水平发生明显变化，分别为  $13.36 \pm 12.66 \text{U/ml}^{-1}$  和  $15.08 \pm 13.46 \text{U/ml}^{-1}$ ，结合表一和表二的结果，可以总结出 CA125 和 CA199 在诊断子宫内膜异位症的研究中，其临床价值较高，诊断结果的准确性更高。

总而言之，CA125 和 CA199 联合诊断子宫内膜异位症，其临床价值值得在临床医学中推广。因此，应在临床医学上广泛使用该方法进行诊断，便于诊断患者病情，有利于医护人员根据患者的病情采取有效的治疗措施，为患者恢复健康提供良好的诊断依据和治疗依据。

#### 参考文献

- [1] 韩卓婷, 韩卓兴, 李木珍. 联合检测 CA125 和 CA199 在子宫内膜异位症诊断中的临床价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(75):52+55.
- [2] 张丽萍. CA125 联合 CA199 检测在子宫内膜异位诊断中的价值及临床意义[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2014, 21(06):651-653.
- [3] 魏玲, 魏娟. 血清 CA125、CA199、TSGF 联合检测在子宫内膜异位症诊断中的价值[J]. 中国实验诊断学, 2012, 16(09):1695-1696.
- [4] 叶春萍, 雷磊, 冒韵东. 血清 CA125 和 CA199 在子宫内膜异位症中的临床诊断价值[J]. 东南大学学报(医学版), 2007, (06):446-449.

(上接第 29 页)

平相对较低。采用多层螺旋 CT 技术对肠梗阻进行诊断，患者仅需要屏住呼吸 10s 左右，就能够完成正常检查操作，使伪影图像出现的可能性降低，使扫描准确度提高；且该项放射诊断技术在时间、空间、重建层层厚薄等多个层面中均具有超高水平。凭借高密度分辨率、优质图像、检测时间短等几大优势，能够对受检者的脏器形态、轮廓等情况进行更加清晰准确的显示，并根据肠道所处的区域范围、形态特征表现，

对梗阻发生的位置进行判断<sup>[3]</sup>。

#### 参考文献

- [1] 高连华, 夏平. 探讨螺旋 CT 与 X 线腹部平片在肠梗阻中的联合诊断价值[J]. 检验医学与临床, 2014, 11(24):3472-3473.
- [2] 谢雁, 赵书臣, 王守海, 等. CT 与 X 线诊断肠梗阻的临床价值探讨[J]. 现代生物医学进展, 2014, 14(24):4731-4733.
- [3] 张琳, 马亚男, 公雪. CT 多平面重建技术诊断机械性肠梗阻的临床价值分析[J]. 医学影像学杂志, 2016, 26(5):870-873.

(上接第 30 页)

高，值得在今后的临床工作中进一步推广使用<sup>[3]</sup>。总之，冠心病心绞痛患者在治疗过程中接受综合护理干预，可以迅速改善患者心率，减少不良事件，缩短临床治疗时间，使患者满意度提高。

#### 参考文献

- [1] 梁冰. 分析人性化护理在冠心病合并心绞痛患者中的应用[J]. 中国医药指南, 2016, 14(10):273-274.
- [2] 胡小红, 王任红. 整体护理干预在冠心病合并心绞痛患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2014, 21(36):167-168.
- [3] 王红霞, 麦苗, 孙广晓, 等. 综合护理干预对冠心病心绞痛患者临床疗效及心理状态影响[J]. 医学临床研究, 2014, 31(2):220-222.

(上接第 31 页)

结果后可知，观察组在护理满意度及其肝功能指标上，相比较对照组而言，改善明显。由此不难看出，将综合护理干预于患者临床治疗中应用，所发挥的作用更为显著。

综上所述，针对单纯性脂肪肝患者，将综合护理干预于其临床治疗中应用，可有效改善患者肝功能指标，促进其护理满意度的提升，因此，临床应用价值显著。

#### 参考文献

- [1] 董桂枝. 综合护理干预对单纯性脂肪肝患者的影响[J]. 内蒙古医学杂志, 2015, 47(7):872-873.
- [2] 赵素梅. 护理干预对非酒精性脂肪肝病人健康行为影响探讨[J]. 医药卫生:文摘版, 2016, 11(1):209-209.
- [3] 刘艳波. 浅析脂肪肝患者生活方式的护理观察[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(28):227-228.