

全程优质护理在肝硬化护理中的作用分析

许小楼 张芸蓉^{通讯作者}

厦门市中西院 福建厦门 361000

【摘要】目的 分析全程优质护理在肝硬化护理中的作用。**方法** 选取我院 2020 年 03 月至 2021 年 03 月收治的肝硬化患者 64 例, 全部患者接受院内护理, 以随机数字表法将患者分为两组, 参照组给予常规护理, 观察组给予全程优质护理, 比较两组住院 2w、3w、4w 内病情好转率、平均住院时间及患者接受院内护理前后生活质量评分。**结果** 观察组住院 2w、3w、4w 内病情好转率高于参照组, 平均住院时间短于参照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组接受院内护理前生活质量评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。观察组接受院内护理后生活质量评分高于参照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 肝硬化患者的院内护理中, 给予患者全程优质护理能够促进病情早期好转, 提高患者生活质量, 护理价值显著。

【关键词】 肝硬化; 全程优质护理; 生活质量

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1671-4083 (2021) 02-130-02

肝硬化由一种或多种病因长期或反复作用形成的弥漫性肝损害, 呈慢性进行性发展^[1]。临床给予肝硬化患者治疗与护理干预, 以期控制患者病情发展, 促进肝硬化病情的好转, 因此在护理措施中, 既需要促进患者病情早期改善, 也需要提高患者生活质量^[2]。全程优质护理以患者住院期间提供全过程、全方位优质护理为模式, 能够在患者病情、饮食、心理、健康常识、生活注意事项等多个方面给予护理, 更好地满足患者一般需求, 提高患者舒适度^[3]。所以将全程优质护理应用其中, 应有利于促进患者病情的早期改善, 为评估全程优质护理的应用价值, 以我院收治的肝硬化患者 64 例为研究对象, 于 2020 年 03 月至 2021 年 03 月期间展开研究, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2020 年 03 月至 2021 年 03 月收治的肝硬化患者 64 例, 全部患者接受院内护理, 对本次研究知情同意, 以随机数字表法将患者分为两组, 参照组 32 例中, 男 18 例, 女 14 例, 年龄 32~66 岁, 平均 (48.82±4.03) 岁, 病程 1~5 年, 平均 (3.02±0.46) 年, 其中: 病毒性肝炎后肝硬化 14 例; 酒精性肝硬化 16 例; 胆汁淤积性肝硬化 2 例。观察组 32 例中, 男 19 例, 女 13 例, 年龄 34~68 岁, 平均 (48.85±4.05) 岁, 病程 1~6 年, 平均 (3.04±0.45) 年, 其中: 病毒性肝炎后肝硬化 13 例; 酒精性肝硬化 18 例; 胆汁淤积性肝硬化 1 例。两组一般资料无显著差异。本次研究经医院伦理委员会批准通过。

1.2 方法

参照组给予常规护理, 对患者病情进行持续监测, 根据病情改善情况调整患者用药、指导适当运动或躺卧休息, 每日进行患者病情检查, 指导患者适宜体位, 给予皮肤护理等。

观察组给予全程优质护理, 包括: ①病情护理。持续监测患者各项指标, 记录病情变化, 及时预防低蛋白血症等并发症发生。根据患者病情改善情况遵医嘱用药, 给予用药指导, 讲解用药不良反应, 保持患者口腔卫生等; ②健康教育。讲解病情健康常识, 指导患者调整生活规律, 如保持保持充分休息, 避免劳累。患者入院时以集中宣教方式, 集中讲解肝硬化病情、症状、恶化发展特点等, 提高患者对自身病情认识。患者住院期间, 给予床旁宣教, 对患者不理解的健康常识进行详细讲解, 配合病情改善情况及各项指标, 提高患者对生活注意事项的掌握与接受水平; ③心理护理。关注患者心理情绪变化, 给予适时心理疏导, 保持患者良好心理状态。例如在患者不良情绪状态下, 可给予患者更多时间的陪护, 倾听患者抒发情绪,

给予其心理支持。也可以通过引导患者调节自身情绪的方式, 配合音乐疗法、运动疗法等, 转移患者负性情绪, 保持患者稳定、积极情绪状态; ④饮食护理。根据患者病情改善情况, 给予针对性设计饮食食谱, 指导患者合理饮食, 如饮食中增加高热量、高蛋白、高维生素食物摄入, 减少高脂肪食物摄入, 禁食生冷、刺激性食物等。

1.3 观察指标

比较两组住院 2w、3w、4w 内病情好转率、平均住院时间及患者接受院内护理前后生活质量评分 (以 SF-36 生活质量评价量表进行评价, 总分 100 分, 分值越高表示生活质量越好)。

1.4 统计学分析

采用统计学软件 SPSS24.0 进行数据分析与统计处理, 计量资料行 t 检验, 计数资料行 χ^2 检验, 统计学有意义表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组住院 2w、3w、4w 内病情好转率比较

观察组住院 2w、3w、4w 内病情好转率高于参照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组住院 2w、3w、4w 内病情好转率比较 [n (%)]

组别	住院 2w 病情	住院 3w 病情	住院 4w 病情
	好转率	好转率	好转率
观察组 (n=32)	15 (46.88)	26 (81.25)	31 (96.88)
参照组 (n=32)	7 (21.88)	19 (59.38)	26 (81.25)
χ^2	4.433	4.655	4.010
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组平均住院时间、接受院内护理前后生活质量评分比较

观察组平均住院时间短于参照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组接受院内护理前生活质量评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。观察组接受院内护理后生活质量评分高于参照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 两组平均住院时间、接受院内护理前后生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	平均住院时间 (d)	生活质量评分 (分)	
		院内护理前	院内护理后
观察组 (n=32)	27.63±6.72	52.93±6.82	74.30±6.22
参照组 (n=32)	38.40±8.26	53.02±6.74	67.25±8.03
t	5.722	0.053	3.926
P	< 0.05	> 0.05	< 0.05

(下转第 133 页)

表 2: 两组患者护理满意度比较 (%)

组别	例数	不满意	基本满意	非常满意	满意度
观察组	33	3 (9.09)	8 (24.24)	22 (66.67)	30 (90.91)
对照组	33	9 (27.27)	13 (39.39)	11 (33.33)	24 (72.73)
p					<0.05

3 讨论

急性左心衰发病急,而且病情进展十分快,易导致患者出现呼吸困难、大汗淋漓、焦躁不安、烦闷抑郁等症状,无创通气是有效缓解和治疗急性左心衰患者的重要手段,但是很多患者由于舒适度变化因而无法很好的接受无创通气治疗,进而降低临床治疗的效果^[5]。通过在无创通气治疗过程中进行舒适护理模式干预,可以提高患者掌握相关知识以及自我护理的能力,同时可以根据患者的实际情况有针对性的对患者进行定期的护理评估,疏导其不良心理,引导其积极应对治疗。同时为其创造一个舒适的治疗环境,进而增加患者的舒适感,提高患者的治疗依从性,最终实现无创通气治疗效果的提高^[6]。在本次研究中,观察组应用舒适护理模式,通过行为、语言、态度等方法对患者进行针对性的干预,实现其内心不良情绪的释放,提高护理的配合度。本研究结果显示,观察组患者经舒适护理干预后,其心理状态发生明显的改善,可以保持好的心理状态。而且观察组患者明显对护理措施更满意,

因此舒适护理干预可以缓和紧张的护患关系,使患者处在比较舒适的环境中,提高患者对护理人员的信赖,促进护理质量和护理水平的提高。

综上所述,舒适护理模式应用于急性左心衰患者中可以发挥很好的效果,促进患者精神状态的改善,提高护理质量,值得在临床进行广泛的应用。

参考文献

- [1] 任绮华,李芳,陈斌,等.舒适护理在急性左心衰无创通气患者中应用探析[J].中国实用医药,2019,14(16):165-167.
- [2] 杨影.急性左心衰患者使用无创通气发生人机对抗的原因分析及护理对策[J].医药前沿,2017,7(24):242-243.
- [3] 邱丽.舒适护理在无创机械通气治疗慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2019,23(15):2128-2129.
- [4] 廖阳.双水平无创正压机械通气治疗老年慢性阻塞性肺疾病患者的舒适护理[J].医疗装备,2019,32(9):173-175.
- [5] 张如梅.以心理舒适化理念为中心的护理对呼吸衰竭无创正压通气病人不良情绪和肺功能的影响[J].全科护理,2019,17(4):436-438.
- [6] 丁红秀.舒适护理在无创机械通气治疗慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果观察[J].心理月刊,2018,(8):91.

(上接第 130 页)

3 分析与讨论

肝病患者病情发展至中末期多出现为肝硬化症状,极大影响患者肝功能,也降低患者生活质量^[4]。临床给予肝硬化患者护理干预,既需要改善患者病情,促进病情早期好转,也需要提高患者生活质量,给予患者舒适体验。全程优质护理的应用能够较好地达到这一护理目的^[5]。本次研究指出,在全程优质护理的应用下,患者住院期间肝硬化病情好转率显著提高,且平均住院时间缩短,这提示患者病情得到更早期的好转与改善。另外,全程优质护理下患者生活质量得到显著提升。全程优质护理中,从患者入院时至住院期间,给予全程病情监护,并采取心理干预、健康教育、饮食干预等方式,有效减轻患者不良心理,提高患者对病情健康知识认识,也促进患者形成更加规律的生活习惯^[6]。因而能够促进患者病情的早期改善,也提高了患者生活质量。

总的来说,肝硬化患者的院内护理中,给予全程优质护

理能够促进患者病情早期改善,护理价值显著。

参考文献

- [1] 郑子梅,崔德珍,谢小荪.浅析肝硬化护理中全程优质护理的应用[J].名医,2019(04):192.
- [2] 王肖蒙.论优质护理在肝硬化护理中的临床效果观察[J].心理月刊,2019,14(07):57.
- [3] 张聪.全程优质护理应用于肝硬化护理中的效果研究[J].中国医药指南,2020,18(11):213-214.
- [4] 谷岩,刘洋,郭诗琳,刘侠,关淑君.优质护理对肝硬化患者生活质量的影响效果分析[J].中外女性健康研究,2020(11):164-165.
- [5] 别怀丽.肝硬化护理中应用优质护理干预的效果以及对患者生存质量的影响[J].智慧健康,2020,6(27):141-142.
- [6] 俞雯雯.优质护理干预在肝硬化护理中的应用分析[J].中国医药指南,2020,18(31):219-220.

(上接第 131 页)

护理后,观察组患儿 FBG、2hPBG 以及糖化血红蛋白水平显著低于对照组, ($P < 0.05$),见表 2。

3 讨论

酮症酸中毒是临床中较为常见的儿科急诊,若未能及时对患儿进行治疗,会导致患儿出现较为严重的并发症,甚至会导致患儿死亡。因此,积极的治疗与优质的护理对患儿预后具有重要的作用。

全面护理是临床中较为常用的护理模式,通过提高患者对糖尿病额的认知,加强对患者护理,提高患者对治疗的依从性,从而提高对患者血糖、糖化血红蛋白的控制效果,减少并发症的发生,对提高患者临床疗效具有重要的作用^[2]。在本此研究中,通过对患儿采用全面护理后,患儿临床指标得到了显著的改善,这就表明,患儿经临床护理后,加强了

患儿对护理依从度,从而提高了对患儿临床疗效,继而减少了胰岛素用量,降低了患儿酸中毒纠正时间,对患儿预后具有积极影响;通过对患儿进行护理,显著提高了对患儿血糖及糖化血红蛋白控制效果,对降低并发症的发生,提高患儿康复效果具有极为重要的作用^[3]。

综上所述,全面护理在儿童糖尿病酮症酸中毒患儿的临床护理中具有积极的影响,值得广泛推广使用。

参考文献

- [1] 侯翠萍.全面护理干预对儿童糖尿病酮症酸中毒的影响[J].糖尿病新世界,2019,22(7):11-12,15.
- [2] 殷雪.优质护理对 PICU 糖尿病酮症酸中毒患儿的心理影响[J].航空航天医学杂志,2020,31(9):102-103.
- [3] 李芳铃.护理干预在小儿糖尿病酮症酸中毒患者应用及总体满意度影响分析[J].糖尿病新世界,2020,23(6):153-154.