

优化护理管理模式对药物性肝损伤患者治疗效果的影响

柴盼盼, 庞娟娟, 段素丽*

宁夏医科大学总医院心脑血管病医院 宁夏银川

【摘要】目的 分析优化护理管理用于药物性肝损伤的价值。**方法** 对 2020 年 9 月-2022 年 8 月本科接诊药物性肝损伤病人 (n=74) 进行随机分组, 试验和对照组各 37 人, 前者采取优化护理管理, 后者行常规护理。对比满意度等指标。**结果** 关于总有效率, 试验组数据 97.3%, 和对照组数据 83.78%相比更高 (P<0.05)。关于满意度, 试验组数据 97.3%, 和对照组数据 81.08%相比更高 (P<0.05)。关于依从性: 试验组数据 100.0%, 和对照组数据 89.19%相比更高 (P<0.05)。至于护理质量: 试验组数据 (98.69±0.82) 分, 和对照组数据 (92.64±1.47) 分相比更高 (P<0.05)。**结论** 药物性肝损伤用优化护理管理, 效果显著, 依从性也更高, 满意度改善更加明显, 疗效提升更为迅速。

【关键词】 药物性肝损伤; 影响; 优化护理管理; 满意度

【收稿日期】 2022 年 11 月 10 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220258

Effect of optimizing nursing management mode on treatment effect of drug-induced liver injury

Panpan Chai, Juanjuan Pang, Suli Duan*

Hospital of Cardiovascular and Cerebrovascular Diseases, General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan

【Abstract】Objective To analyze the value of optimizing nursing management for drug-induced liver injury. **Methods** From September 2020 to August 2022, 74 undergraduate patients with drug-induced liver injury (n=74) were randomly divided into experimental group and control group, with 37 patients in each group. The former received optimized nursing management, while the latter received routine nursing. Compare indicators such as satisfaction. **Results** The total effective rate of the experimental group was 97.3%, which was higher than that of the control group (83.78%, P < 0.05). The satisfaction of the experimental group was 97.3%, which was higher than that of the control group (81.08%, P < 0.05). About compliance: the data of the experimental group was 100.0%, which was higher than that of the control group (89.19%) (P < 0.05). As for the quality of care, the score of the experimental group (98.69±0.82) was higher than that of the control group (92.64±1.47) (P < 0.05). **Conclusion** The optimized nursing management of drug-induced liver injury has significant effect, higher compliance, more obvious improvement in satisfaction, and more rapid improvement in efficacy.

【Keywords】 Drug-induced liver injury; Influence; Optimizing nursing management; satisfaction

临床上, 药物性肝损伤十分常见, 通常是由药物代谢产物或者药物本身导致肝损害所引发, 以皮肤瘙痒、发热、黄疸与厌食等为主症, 若不积极干预, 将会导致病人的死亡^[1]。尽管, 通过积极的治疗能够抑制药物性肝损伤的进展, 但多数病人由于缺乏对药物性肝损伤的正确认知, 加之受疾病折磨等因素的影响, 使得其更易出现恐惧、烦躁与焦虑等负性情绪, 进而对其疗效造成了影响^[2]。本文选取 74 名药物性肝损伤病人 (2020 年 9 月-2022 年 8 月), 着重分析优化护

理管理用于药物性肝损伤的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020 年 9 月-2022 年 8 月本科接诊药物性肝损伤病人 74 名, 随机分 2 组。试验组 37 人中: 女性 17 人, 男性 20 人, 年纪范围 27-70 岁, 均值达到 (44.93±6.31) 岁; 体重范围 40-81kg, 均值达到 (56.93±10.31) kg。对照组 37 人中: 女性 16 人, 男性 21 人, 年纪范围 26-71 岁, 均值达到 (45.25±6.92) 岁; 体重范围 40-82kg,

*通讯作者: 段素丽

均值达到 (56.42±10.85) kg。纳入标准: (1) 病人意识清楚; (2) 病人对研究知情; (3) 病人无精神或心理疾病。排除标准: (1) 孕妇; (2) 认知障碍者; (3) 自身免疫性疾病者; (4) 严重心理疾病者; (5) 哺乳期妇女; (6) 肾功能不全者; (7) 沟通障碍者。2 组体重等相比, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2 组常规护理: 病情监测、检查协助与用药指导等。试验组配合优化护理管理: (1) 采取发放宣传册、口头教育或视频宣教等途径, 为病人讲述药物性肝损伤的知识, 介绍治疗流程与目的。积极解答病人提问, 打消其顾虑。告诉病人不得滥用草药和保健品, 以免加重肝脏负担。向病人介绍预后较好的药物性肝损伤案例, 增强其自信。(2) 严密监测病人体征, 观察病情变化, 若有异常, 立即上报。严格监督病人用药, 提前告诉病人药物的名称、禁忌和用法, 嘱病人一定要正确用药, 千万不能擅自停药, 也不能随意调整药量, 以免影响疗效。(3) 主动和病人交谈, 期间, 可酌情运用肢体语言, 如: 拍肩膀或握手。为病人播放喜欢的乐曲或电视节目, 指导病人做深呼吸运动, 促使其身体放松。鼓励病人, 支持病人。教会病人如何调节情绪, 包括冥想和倾诉。(4) 营造舒适与安静的诊疗环境, 强化空气与物品消毒力度。调整室温至 22-25℃, 相对湿度 45-60%。保持室内光线柔和, 物品摆放整齐, 空气清新, 地面整洁, 没有噪音。若条件允许, 可适当摆放绿植, 目的在于美化环境, 增添生机, 提高病人生理舒适度。(5) 根据病人个体差异, 同时结合疾病治疗的要求, 对病人的饮食结构作出适当的调整。要求病人饮食清淡, 食用高纤维、低脂、高蛋白与高维生素的食物, 禁食生冷、辛辣与油腻的食物。嘱病人多吃果蔬, 多喝温水, 适当补充微量元

素, 确保营养摄入均衡。(6) 帮助病人养成良好的行为习惯, 告诉病人吸烟和饮酒对身体的危害, 以引起病人的重视, 让病人能够自觉戒烟和禁酒。嘱病人规律作息, 不熬夜, 也不过度劳累。建议病人培养兴趣爱好, 如: 阅读、下棋或插花等, 目的在于陶冶情操。(7) 做好家属的思想工作, 向家属解释各项操作的目的和意义, 以取得他们的积极配合。嘱家属多关心病人, 多陪伴病人, 让病人能够得到更多的情感支持。

1.3 评价指标^[3]

(1) 参考下述标准评估疗效: ①无效, 皮肤瘙痒与黄疸等症状未缓解, 肝功能未改善。②好转, 皮肤瘙痒与黄疸等症状有所缓解, 肝功能有所改善。③显效, 皮肤瘙痒与黄疸等症状消失, 肝功能恢复正常。对总有效率的计算以 (好转+显效) /n*100%为准。

(2) 调查 2 组满意度: 不满意 0-75 分, 一般 76-90 分, 满意 91-100 分。对满意度的计算以 (一般+满意) /n*100%为准。

(3) 2 组依从性评估标准: ①不依从, 病人拒绝诊疗。②部分依从, 病人能配合完成部分诊疗操作。③完全依从, 病人能配合完成所有的诊疗操作。对依从性的计算以 (部分依从+完全依从) /n*100%为准。

(4) 评估 2 组护理质量: 总分 100。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据, t 作用是: 检验计量资料, 其表现形式是 ($\bar{x} \pm s$), χ^2 作用是: 检验计数资料, 其表现形式是 [n (%)]。P<0.05, 差异显著。

2 结果

2.1 疗效分析

至于总有效率这个指标: 试验组数据 97.3%, 和对照组数据 83.78%相比更高 (P<0.05)。如表 1。

表 1 疗效判定结果表 [n, (%)]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
试验组	37	1 (2.7)	14 (37.84)	22 (59.46)	97.3
对照组	37	6 (16.22)	17 (45.95)	14 (37.84)	83.78
χ^2					6.5329
P					0.0316

2.2 满意度分析

调查结果显示, 试验组: 不满意 1 人、一般 12 人、满意 24 人, 本组满意度 97.3% (36/37); 对照组: 不满意 7 人、一般 15 人、满意 15 人, 本组满意度 81.08%

(30/37)。对比可知, 试验组的满意度更高 (P<0.05)。

2.3 依从性分析

试验组中: 不依从 0 人、部分依从 10 人、完全依从 27 人, 本组依从性 100.0% (37/37); 对照组中:

不依从 4 人、部分依从 14 人、完全依从 19 人, 本组依从性 89.19% (33/37)。对比可知, 试验组的依从性更高 ($\chi^2=6.2105$, $P<0.05$)。

2.4 护理质量分析

评估结果显示, 至于护理质量: 试验组数据 (98.69 ± 0.82) 分, 对照组数据 (92.64 ± 1.47) 分。对比可知, 试验组的护理质量更好 ($t=6.9314$, $P<0.05$)。

3 讨论

目前, 药物性肝损伤作为药源性疾病中比较常见的一种, 其发病和环境、遗传、脂肪肝、生活习惯、病毒性肝炎、年纪与肝硬化等因素都有着较为密切的关系, 可引起黄疸、发热、皮肤瘙痒、食欲减退与乏力等症状, 部分伴凝血功能障碍、右上腹不适与静脉曲张等情况, 若不积极干预, 将会引起严重后果^[4]。常规护理乃比较传统的一种护理方式, 能够为病人提供一些基础的护理措施, 但不能满足病人的实际需求, 导致护理效果得不到有效的提升。

优化护理管理乃新型的护理方式, 涵盖了“以人为本”这种理念, 可从用药、环境、认知、生活、心理、病情与饮食等方面出发, 对病人施以专业化的护理, 以消除其负性心理, 提升疗效, 促进康复进程, 改善预后^[5]。安抚好病人的情绪, 强化对病人进行宣教力度, 可加深病人对药物性肝损伤的认知程度, 同时也能减轻病人的心理负担, 提高病人的依从性, 让病人能够以一种更好的状态接受治疗, 从而有助于确保其疗效, 减少不良事件发生几率^[6]。本研究, 至于疗效: 试验组数据比对照组高 ($P<0.05$); 至于满意度: 试验组调查结果比对照组好 ($P<0.05$); 至于依从性这个指标: 试验组数据比对照组高 ($P<0.05$); 至于护理质量: 试验组数据比对照组高 ($P<0.05$)。优化护理管理后, 病人的疗效得到了显著的提升, 满意度有所改善, 且科室整体护理质量也更高^[7,8]。为此, 护士可将优化护理管理作为药物性肝损伤的一种首选辅助护理方式。

综上, 药物性肝损伤用优化护理管理, 效果显著, 疗效提升也更为迅速, 满意度改善更加明显, 依从性更高, 值得推广。

参考文献

- [1] 赵红莉, 杨会, 杨海侠, 等. 优化护理管理模式对药物性肝损伤患者治疗效果的影响[J]. 解放军医院管理杂志, 2017, 24(12): 1196-1198.
- [2] 王馨, 杨海霞, 韦新焕, 等. 84 例慢性药物性肝损伤患者的临床特点及护理[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(6): 710-713.
- [3] 汪文洋, 朱冬梅, 席佩佩, 等. 健康教育在药物性肝损伤患者全程管理中的应用[J]. 肝脏, 2018, 23(11): 1037-1038, 1050.
- [4] 张萍. 易善复联合谷胱甘肽在结核药物致肝损害中的应用效果及护理[J]. 黑龙江医药, 2019, 32(6): 1512-1513.
- [5] 韩晓霞, 郭庆玲. 一例甲状腺功能亢进药物性肝损伤合并 1 型糖尿病并发韦尼克脑病患者的护理[J]. 中国实用护理杂志, 2021, 37(7): 522-526.
- [6] 梅晓敏. 403 例抗结核药物引起药物性肝损伤临床分析及护理对策[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2021, 21(17): 368-369, 371.
- [7] 刘丽艳, 唐晓雯, 董春玲, 等. 药物性肝损伤患者的护理研究进展[J]. 护士进修杂志, 2019, 34(24): 2253-2256.
- [8] 陈莹莹, 王清艳. 集束化护理干预对抗结核药物致肝损伤患者负性情绪及用药依从性的改善作用[J]. 临床护理杂志, 2019, 18(4): 48-51.

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS