

上消化道出血合并肝硬化患者实施循证护理的临床应用效果分析

路 麒

河北中石油中心医院 河北廊坊

【摘要】目的 研究分析在上消化道出血合并肝硬化患者中实施循证护理的临床应用效果。**方法** 本次研究选取我院接受治疗的上消化道出血合并肝硬化患者作为研究对象，研究共纳入的样本量为 64 例，上述患者均是在 2021 年 5 月-2022 年 5 月期间收治入院，将患者以随机抽签法进行组别划分，分为样本量相同的两组，即观察组 32 例（实施循证护理），对照组 32 例（实施常规护理）。**结果** 两组的止血成功率、再出血发生率进行对比分析均有差异，前一项指标观察组更高，后一项指标对照组更高，差异较大（ $P < 0.05$ ）；并且在经过护理干预后，两组患者的焦虑、抑郁情绪得到有效缓解，SAS 评分和 SDS 评分均是观察组低于对照组，并发症发生率观察组更低，差异较大（ $P < 0.05$ ）。**结论** 循证护理应用于上消化道出血合并肝硬化患者中具有较高的应用价值，在减轻患者负面情绪的同时，能够提高止血成功率，降低再出血和并发症的发生风险。

【关键词】 上消化道出血；肝硬化；循证护理；临床效果

Analysis of clinical application effect of evidence-based nursing in patients with upper gastrointestinal hemorrhage complicated with cirrhosis

Qi Lu

Hebei China Petroleum Central Hospital, Langfang, Hebei

【Abstract】Objective To study and analyze the clinical application effect of evidence-based nursing in patients with upper gastrointestinal bleeding and cirrhosis. **Methods** the patients with upper digestive tract hemorrhage and cirrhosis who were treated in our hospital were selected as the research objects in this study. The sample size included in the study was 64 cases. The above patients were all hospitalized from May 2021 to may 2022. The patients were divided into two groups by random lot, namely, the observation group (32 cases) and the control group (32 cases) with the same sample size. **Results** there were significant differences in the success rate of hemostasis and the incidence of rebleeding between the two groups. The former index was higher in the observation group and the latter index was higher in the control group ($P < 0.05$); After the nursing intervention, the anxiety and depression of the two groups of patients were effectively relieved. The SAS score and SDS score of the observation group were lower than that of the control group, and the complication rate of the observation group was lower, with a significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion:** the application of evidence-based nursing in patients with upper gastrointestinal bleeding and cirrhosis has high application value. It can improve the success rate of hemostasis and reduce the risk of rebleeding and complications while reducing the negative emotions of patients.

【Keywords】 Upper gastrointestinal bleeding; Cirrhosis; Evidence based nursing; Clinical effect

上消化道出血合并肝硬化患者的病情变化迅速，主要表现出大量呕血、黑便等症状，若患者的出血症状未得到有效控制，机体大量失血，将引起失血性休克，严重威胁着患者的生命安全^[1]。因此，

在该病的临床治疗中，采用有效的护理干预，能够有效控制出血，防止失血性休克发生，为患者的救治赢取更多时间。循证护理在临床中有着广泛应用，这种护理模式是根据疾病特点，结合相关文献资料

与临床经验,获取最佳证据,同时考虑到了患者的意愿,将三者进行有效结合,制定一系列的护理计划,使得护理目标更加清晰,护理方案的可行性更高^[2]。本次研究选取我院收治的上消化道出血合并肝硬化患者采取循证护理干预,分析其应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在2021年5月-2022年5月期间收治的64例上消化道出血合并肝硬化患者展开分析,将参与研究的患者进行等分,以随机抽签法,分为观察组(n=32)与对照组(n=32)。观察组:男性、女性的例数分别为18例、14例;年龄范围介于36-70岁(51.36±4.82)岁;肝硬化分类型:肝炎性、胆汁性、酒精性分别为19例、8例、5例。对照组:男性、女性的例数分别为19例、13例;年龄范围介于37-69岁(51.42±4.88)岁;肝硬化分类型:肝炎性、胆汁性、酒精性分别为20例、7例、5例。两组基线资料具有均衡性(P>0.05)。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组患者在入院后采取常规护理干预,叮嘱患者绝对卧床休息,保持充足的休息时间,将体位调整为侧卧位,这样能够促进呼吸道通畅,防止出现窒息;并对患者的饮食进行严格控制,多食用易于消化的食物;密切观察患者的身体情况,定期测定血压,若出现异常情况时,需要及时为患者补液补血。

(2) 观察组

观察组在常规护理干预基础上,采取循证护理干预,方法如下:

①确立循证问题。探讨出血量及控制方式,监测患者的病情变化,记录生命体征、尿量、检验结果等,根据疾病的特点,采取饮食、用药、心理等方面的护理干预。

②循证支持。根据患者的临床症状及体征进行出血量的判断,如果患者出现了呕血,并且其面色苍白,存在着心悸、口干等症状时,即表明患者的出血量较小;而当患者表现出鲜血便、血压降低、脉搏减弱、呕血呈喷射状等症状时,即表明患者的出血量较大。根据患者的出血情况,采取对应的护理措施,密切观察患者的病情变化,如遇突发情况,

及时采取对应的抢救措施。

③循证护理干预措施。观察患者的病情,尤其在患者出血量较大时,一旦患者表现出咽痒、腹胀等症状,则需要立即进行救治,为患者创建静脉通路,并予以吸氧、抽血检验等。严格按照医嘱为患者用药,对存在出血倾向患者,需要予以适量失血药物,并及时补充体液和血液,根据患者的实际情况,对输液量和速度进行合理控制,确保机体能够维持有效循环血量;同时加强患者的心理疏导,密切观察患者的心理状况,多与其进行沟通,掌握患者的需求,采取个性化心理疏导,帮助患者调节情绪,维持良好心态,提高对治疗的配合度。对饮食结构进行调整,在患者的出血期,叮嘱患者禁食,在出血症状得到控制后,即可适当予以流质食物,以清淡请示为主,切忌不可食用过凉或过烫食物,以免对胃肠道产生刺激。并根据患者的恢复情况,逐渐过渡到半流质食物。指导患者形成良好的排便习惯,若患者在床上进行排便,需要做好隐私保护,使用屏风进行遮挡,为患者营造安全、舒适的排便环境,指导患者正确的咳嗽方法,防止腹部压力过高,对于呕吐严重的患者,需要根据其病情予以止吐药物。

1.3 观察指标

(1)比较两组的止血成功率、再出血发生率和住院时间。

(2)比较两组干预前后的心理状态,采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)进行评估,上述量表的总分值均为100分,临界值均为50分,轻度、中度、重度焦虑、抑郁评分范围分别为50-59分、60-69分、>69分,50-60分、61-70分、>70分,得分越高即代表焦虑、抑郁越严重。

(3)比较两组的并发症发生情况,统计两组患者出现其他并发症的发生例数,包括了感染、食欲减退、肝性脑病。

1.4 统计学方法

将数据输入SPSS21.0系统软件中进行计算,以 $(\bar{x} \pm s)$ 进行计量统计,以(%)进行计数统计,t检验和 χ^2 检验,P<0.05则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组的止血成功率、再出血发生率和住院时间

在经过护理干预后,止血成功例数及占比观察组为 30 例 (93.75%), 对照组为 23 (71.88%); 再出血发生例数及占比观察组与对照组分别为 1 例 (3.13%)、6 例 (18.75%), 止血成功率观察组更高, 而再出血发生率对照组更高, 差异较大 ($\chi^2=5.379$ 、 4.010 , $P<0.05$)。住院时间观察组为 (5.48 ± 1.50) d, 对照组为 (8.35 ± 2.18) d, 前者要明显高于后者, 差异较大 ($t=6.135$, $P<0.05$)。

2.2 比较两组干预前后的心理状态

根据表 1 数据得知,从两组的 SAS 评分和 SDS 评分方面进行对比,上述指标在干预前的数据十分接近,并不符合统计学意义 ($P>0.05$),但是在干预后,两组的上述指标均呈现出明显的下降趋势,而观察组都要低于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 1 比较两组干预前后的心理状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | SAS 评分 | | SDS 评分 | |
|-----|----|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 |
| 观察组 | 32 | 45.83 ± 13.62 | 27.45 ± 10.08 | 48.06 ± 15.24 | 30.05 ± 10.27 |
| 对照组 | 32 | 46.08 ± 12.76 | 32.91 ± 11.42 | 47.56 ± 14.87 | 36.09 ± 11.81 |
| t | | 0.076 | 2.028 | 0.133 | 2.183 |
| P | | 0.940 | 0.047 | 0.895 | 0.033 |

2.3 比较两组的并发症发生情况

两组患者在护理干预期间,均出现了并发症,观察组有感染 1 例,总发生率为 3.13%,而对照组有感染 3 例,食欲减退 2 例,肝性脑病 1 例,总发生率 18.75%,观察组低于对照组,差异较大 ($\chi^2=4.010$, $P<0.05$)。

3 讨论

肝硬化属于慢性疾病的一种,在临床中有着较高的发病率,该病的发生与多种因素有关,疾病在早期阶段并未有典型症状,容易被人们忽视,而随着病情发展,在疾病的中后期阶段,患者的肝功能遭到了严重损害,将引起多种并发症,其中上消化道出血是最为常见的并发症^[3]。目前,临床对于上消化道出血合并肝硬化患者主要采用药物治疗,随着现代医疗水平的提高,血管活性药物具有良好的止血效果,能够提高患者的生存率,但是疾病的死亡率仍高居不下^[4]。

随着人们的生活水平提高,对护理服务质量有了更高要求,传统护理干预已经不符合现代护理需求,需要寻找更加科学、有效的护理方法。循证护理是一种新型护理模式,以患者为中心,将患者的愿望、价值和具体情况等进行有机结合,为患者制定个性化的护理方案,使得护理目标更加清晰,护

理方案更具科学性和可行性,根据患者的疾病特点,运用现有的最前沿科学证据,为患者提供一系列护理服务,能够满足患者的身心需求^[5-6]。本次研究结果显示,观察组的止血成功率高于对照组,再出血率低于对照组,并且护理干预后的 SAS 评分、SDS 评分以及并发症发生率观察组低于对照组。将循证理论融入到临床护理中,能够提高了整体服务质量,与常规护理相比较,循证护理对患者的负面情绪改善作用更加显著,能够帮助患者增强对抗病毒的信心,保持乐观、健康心态,同时还能够提高止血成功率,预防再出血和并发症发生,有利于患者的病情恢复^[7-8]。

综上所述,上消化道出血合并肝硬化患者采取循证护理具有较高的推广价值,能够缓解患者的负面情绪,提高止血成功率,降低再出血的发生风险,值得推广。

参考文献

- [1] 郎影,赵磊,韩维,等. 循证护理干预对肝硬化合并上消化道出血患者的影响[J]. 中国医药导报,2019,16(8):169-172.
- [2] 赵敬. 循证护理在肝硬化上消化道出血患者中的临床价值[J]. 黑龙江医学,2021,45(18):1974-1975.

- [3] 王蔓. 肝硬化引致上消化道出血的循证护理效果[J]. 医学食疗与健康,2022,20(11):107-110.
- [4] 刘元红. 循证护理在肝硬化上消化道出血护理中的应用及满意度分析[J]. 保健文汇,2022,23(17):221-223.
- [5] 朱士丽. 循证依据的预见性护理对肝硬化后上消化道出血患者效果观察[J]. 医药前沿,2020,10(6):155-156.
- [6] 薛梅. 循证护理干预对肝硬化合并上消化道出血患者的影响评价研究[J]. 中国医药科学,2021,11(7):158-161.
- [7] 杜金玲. 肝硬化合并上消化道出血的循证护理方法分析[J]. 中国保健营养,2020,30(30):164-165.
- [8] 郎影,赵磊,韩维,等. 循证护理干预对肝硬化合并上消化道出血患者的影响[J]. 中国医药导报,2019,16(8):169-172.

收稿日期: 2022年8月12日

出刊日期: 2022年9月25日

引用本文: 路麒, 上消化道出血合并肝硬化患者实施循证护理的临床应用效果分析[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(4): 70-73

DOI: 10.12208/j.imrf.20220142

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

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