

# 人工肝单纯血浆置换治疗的不良反应观察及护理干预效果分析

樊研, 许娟

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

**【摘要】目的** 人工肝单纯血浆置换治疗中不良反应类型和护理方法。**方法** 把在 2021 年时间内接受人工肝单纯血浆置换治疗的患者视作分析对象, 围绕干预形式对 160 例患者进行均匀划分, 有引进一般干预模式的对比干预组以及引进特殊模式的特殊干预组, 分析结果。**结果** 特殊组不良反应发生率低于对比组, 肝功能以及凝血功能更好, 生活质量更高,  $P < 0.05$ 。**结论** 开展人工肝单纯血浆置换治疗中应用特殊护理法效果显著, 建议推广。

**【关键词】** 人工肝单纯血浆置换; 不良反应; 护理干预

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 23 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230102

## Observation of adverse reactions of artificial liver plasma exchange and analysis of nursing intervention effect

LijFengqin Yu

Tongji Medical College Tongji Hospital affiliated to Tongji Medical College

**【Abstract】 Objective** The types of adverse reactions and nursing methods in the treatment of artificial liver plasma exchange alone. **Methods** Patients who received artificial liver plasmapheresis in 2021 were treated as the analysis objects. A total of 160 patients were evenly divided according to the intervention form, including the comparison intervention group with the introduction of general intervention mode and the special intervention group with the introduction of special mode. **Results** The incidence of adverse reactions in the special group was lower than that in the control group, the liver function and coagulation function were better, and the quality of life was higher,  $P < 0.05$ . **Conclusion** The application of special nursing method in the treatment of artificial liver plasma exchange has significant effect, and it is recommended to be popularized.

**【Keywords】** Artificial liver plasma exchange; Adverse reactions; Nursing intervention

针对人工肝技术, 其属于专业化的一种医学治疗设备, 在一定程度上可以对机体的肝脏功能起到暂缓接替的作用, 辅助存在肝功能疾病的患者早日恢复健康。在医学技术的逐步创新中, 此种技术和血液透析项目以及血浆吸附项目密切结合, 单纯化的血浆置换操作是医学上经常使用的方式<sup>[1]</sup>。可是治疗期间若没有妥善处理患者, 很有可能让患者出现不良反应, 为此以保障肝功能障碍患者治疗的安全性及实效性, 挑选 160 例患者进行针对性干预, 划分两个小组进行实践研究, 包含对比干预组以及特殊干预组, 具体情况如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

入选对象为 160 例肝功能障碍的患者, 给予这些患者均实施人工肝血浆置换术治疗, 基于护理模式进行小组划分, 两个小组的患者数量均是 80。其中对比干预组有 36 例男性患者、44 例女性患者, 年龄在 26-55

岁之间, 均数 ( $36.20 \pm 1.72$ ) 岁。特殊干预组有 38 例男性患者、42 例女性患者, 年龄在 28-59 岁之间, 均数 ( $39.11 \pm 2.35$ ) 岁。上述患者有 53 例属于药物引发肝衰竭的情况、56 例属于爆发性肝炎的情况、31 例属于慢性肝炎的情况、20 例属于酒精性肝硬化的情况。互相比较两组患者, 基础资料之间不存在统计学差异  $p > 0.05$ 。

#### 1.2 方法

要求全部的患者保持平卧位, 对患者加以静脉穿刺治疗和股静脉置管治疗, 构建对应血液循环通路, 对血浆量更换进行 2400 毫升的指数设定, 治疗时间为 2 小时, 组织患者每一个星期进行三次血浆置换<sup>[2]</sup>。对比干预组患者接受一般干预, 即护理工作者给患者介绍疾病治疗的重要性, 监督患者生命体征, 按照规范化的置换血浆过程, 间隔半个小时开展基础数据检测, 全方位实施手术之前和手术之中以及手术之后的护理

观察。另外对特殊干预组引进其他干预项目, 首先护理人员给患者讲述手术操作可能伴随的不良反应, 疏导患者负面情绪, 给患者强调无法忍受的情况下可申请运用抗过敏药物<sup>[3]</sup>; 其次是了解患者身体指标的变化, 尤其重视静脉压以及跨膜压的信息, 合理对血流速率与血浆分离器的使用情况进行统计; 最后是对患者引进循环抗凝剂的过程中, 关注渗血的问题规避以及水肿的问题规避, 护理人员明确与穿刺部位距离有 2 厘米的部位, 适当按压半个小时。同时对静脉端加以 15 分钟按压, 逐步改善患者不良症状<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

分析患者出现不良反应情况, 有过敏、皮肤瘙痒、体温异常增加、血压异常降低, 对比不良反应的出现率<sup>[5]</sup>; 分析患者肝功能的项目评估以及凝血功能的项目评估, 前者有血清总胆红素项目、天冬氨酸氨基转移酶项目与血清丙氨酸氨基转移酶项目, 后者有凝血酶原活动度项目与国际标准化比值项目<sup>[6]</sup>; 利用生活量表评估患者生活质量, 有躯体功能、生理功能、情感功能与社交功能, 总分为 100。

### 1.4 统计学分析

采用 spss20.0 软件, 计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,

采用 t 值检验。计数资料则用 (%) 表示, 采用  $\chi^2$  值检验,  $P < 0.05$  差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比不良反应出现情况

特殊干预组有 1 例患者出现过敏、2 例患者出现皮肤瘙痒、1 例患者出现体温异常增加、1 例患者出现血压异常降低, 总出现率是 6.3%, 小于对比干预组 12.5%,  $p < 0.05$ , 如表 1。

### 2.2 对比肝功能以及凝血功能的指标

特殊干预组血清总胆红素指标均数 ( $280.12 \pm 46.32$ )  $\mu\text{mol/L}$ 、天冬氨酸氨基转移酶指标均数 ( $92.13 \pm 36.66$ ) IU/L、血清丙氨酸氨基转移酶指标均数 ( $156.92 \pm 41.29$ ) IU/L, 凝血酶原活动度指标均数 ( $41.05 \pm 10.35$ ) %、国际标准化比值指标均数 ( $1.78 \pm 0.16$ ), 均优于对比干预组, 对比干预组血清总胆红素指标均数 ( $341.26 \pm 63.62$ )  $\mu\text{mol/L}$ 、天冬氨酸氨基转移酶指标均数 ( $444.76 \pm 87.62$ ) IU/L、血清丙氨酸氨基转移酶指标均数 ( $552.17 \pm 86.49$ ) IU/L, 凝血酶原活动度指标均数 ( $20.86 \pm 6.52$ ) %、国际标准化比值指标均数 ( $1.88 \pm 0.23$ ),  $p < 0.05$ , 如表 2。

表 1 比较不良反应出现结果 例 (%)

小组	过敏	皮肤瘙痒	体温异常增加	血压异常降低	总出现
特殊干预组	1	2	1	1	5 (6.3)
对比干预组	3	3	2	2	10 (12.5)
$\chi^2$					6.324
P					$p < 0.05$

表 2 比较肝功能和凝血功能 ( $\bar{x} \pm s$ )

小组	血清总胆红素指标	血清丙氨酸氨基转移酶指标	天冬氨酸氨基转移酶指标	国际标准化比值	凝血酶原活动度
特殊干预组	$280.12 \pm 46.32$	$156.92 \pm 41.29$	$92.13 \pm 36.66$	$1.78 \pm 0.16$	$41.05 \pm 10.35$
对比干预组	$341.26 \pm 63.62$	$552.17 \pm 86.49$	$444.76 \pm 87.62$	$1.88 \pm 0.23$	$20.86 \pm 6.52$
t	4.628	20.314	20.638	5.628	9.621
p	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$

### 2.3 对比生活质量分数评估

特殊干预组躯体功能的分数为 ( $84.51 \pm 4.96$ )、生理功能的分数为 ( $83.39 \pm 4.57$ )、情感功能的分数为 ( $86.49 \pm 2.55$ )、社交功能的分数为 ( $86.90 \pm 4.81$ ), 均高于对比干预组的 ( $60.32 \pm 1.46$ )、( $61.72 \pm 2.48$ )、( $63.33 \pm 1.64$ )、( $64.13 \pm 1.86$ ),  $p < 0.05$ 。

## 3 讨论

临床实践中, 肝功能障碍会由于多个因素所致,

使得机体的肝脏合成受到阻碍、排泄过程受到阻碍以及解毒过程受到阻碍, 从而影响到患者正常生活。在之前内科诊治期间, 病死率是相对高一些的, 肝移植作为肝衰竭诊治的最佳模式, 可是由于肝短缺和技术因素, 目前肝功能障碍的治疗效果不够理想化<sup>[7-9]</sup>。对于人工肝单纯血浆置换形式, 主要是对患者自身血液加以引出, 在血浆分离的操作下全面对血浆进行分离, 接下来对新鲜的血浆进行补充, 实现致病因子的清除

以及毒素清除。实际的护理干预,若对患者进行一般干预形式,仅仅是指导患者接受干预过程,护理工作了解患者生命体征的变化,监督患者临床指标变化。并不能全方位保障患者生活质量,对患者社交功能的恢复和情感沟通能力的恢复产生的作用不大<sup>[10-12]</sup>。

第一个研究结果是:特殊干预组有1例患者出现过敏、2例患者出现皮肤瘙痒、1例患者出现体温异常增加、1例患者出现血压异常降低,总出现率是6.3%,小于对比干预组12.5%, $p < 0.05$ 。说明了特殊干预的形式能够帮助患者降低不良反应的产生率,使得患者在接受干预过程中感到舒适,避免患者皮肤瘙痒或者体温以及血压异常变化;

第二个结果是特殊干预组血清总胆红素指标均数( $280.12 \pm 46.32$ )  $\mu\text{mol/L}$ 、天冬氨酸氨基转移酶指标均数( $92.13 \pm 36.66$ ) IU/L、血清丙氨酸氨基转移酶指标均数( $156.92 \pm 41.29$ ) IU/L,凝血酶原活动度指标均数( $41.05 \pm 10.35$ )%、国际标准化比值指标均数( $1.78 \pm 0.16$ ),均优于对比干预组,对比干预组血清总胆红素指标均数( $341.26 \pm 63.62$ )  $\mu\text{mol/L}$ 、天冬氨酸氨基转移酶指标均数( $444.76 \pm 87.62$ ) IU/L、血清丙氨酸氨基转移酶指标均数( $552.17 \pm 86.49$ ) IU/L,凝血酶原活动度指标均数( $20.86 \pm 6.52$ )%、国际标准化比值指标均数( $1.88 \pm 0.23$ ), $p < 0.05$ 。说明了特殊干预形式,对待患者肝功能以及凝血功能的改善均起到有效调节作用,便于患者早日恢复健康;

第三个结果为特殊干预组躯体功能的分数为( $84.51 \pm 4.96$ )、生理功能的分数为( $83.39 \pm 4.57$ )、情感功能的分数为( $86.49 \pm 2.55$ )、社交功能的分数为( $86.90 \pm 4.81$ ),均高于对比干预组的( $60.32 \pm 1.46$ )、( $61.72 \pm 2.48$ )、( $63.33 \pm 1.64$ )、( $64.13 \pm 1.86$ ), $p < 0.05$ 。进一步强调了特殊干预的形式是能够增强患者生活质量的,显著改善患者生活状况,让患者在较短时间内恢复正常的生理功能和社交功能以及躯体功能等,因此人工肝单纯血浆置换治疗期间要大力宣传特殊干预形式,最大化保障临床干预质量。

### 参考文献

- [1] 王莹. 针对性护理干预对人工肝血浆置换治疗重症肝炎患者的影响分析[J]. 中国医药指南,2019,17(33):273-274.
- [2] 龚海南,欧蓉,黄婷婷,白玫,胡斐. 预警性护理干预在人工肝血浆置换术治疗肝衰竭中的效果观察[J]. 当代护士(下旬刊),2019,26(10):135-137.
- [3] 熊庭婷,罗燕,彭虹,龙黎,李艳春. 小剂量血浆置换联合双重血浆吸附对肝衰竭患者的疗效分析[J]. 贵阳医学院学报,2019,41(04):40-43.
- [4] 孙心爱,李汾香,夏军香. 针对性护理干预在人工肝血浆置换治疗重型肝炎患者中的应用效果分析[J]. 中国药物与临床,2019,19(10):1753-1755.
- [5] Ge Shaoli, Sui Triqing. Study the value of nursing intervention in artificial liver plasma exchange in the treatment of severe hepatitis [J]. The World's Latest Medical Information Digest,2019,19(40):245-246.
- [6] Zhu Baohuan, Jia Mingxin, Zhu Liping, Guo Fang, Ma Chunyu. Observation of the clinical efficacy of DPMARS and plasmapheresis alone for severe hepatitis [J]. Electronic Journal of Clinical Medical Literature,2017, 4(14):2642-2643.
- [7] 顾燕芳. 人工肝单纯血浆置换术治疗重症肝炎患者的临床护理配合体会[J]. 2020.
- [8] 林云. 对肝衰竭患者采取人工肝单纯血浆置换术及护理方法[J]. 家庭医药,2019,000(009):287.
- [9] 刘静. 人工肝单纯血浆置换术治疗重症肝炎患者的临床护理配合体会[J]. 口岸卫生控制,2018,023(004):36-37, 40.
- [10] 杨颖,吴虹. 人工肝单纯血浆置换治疗的不良反应观察及护理[J]. 健康大视野,2018,000(009):180-181.
- [11] 闫鹏. 基于重症肝炎人工肝血浆吸附术的护理观察分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(2):1.
- [12] 李慧仙. 人工肝单纯血浆置换血浆的使用管理[J]. 养生保健指南: 医药研究,2016(5):1.

版权声明: ©2023 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