

## 肝脏储备功能检测的护理要点及应用

彭芳琼, 谢小云

郴州市第一人民医院东院肝胆肿瘤诊疗中心 湖南郴州

**【摘要】目的** 分析肝脏功能储备检测中存在的问题, 并提出相应的护理对策, 旨在提高一次性检测成功率。**方法** 选取我院近(2019年1月-2021年10月)进行肝脏功能储备检测的患者65例, 按先后顺序分为两组, 前一组采用常规护理进行检测作为对照组(30例), 另一组为观察组, 则是将出现对照组中出现的问题进行逐项分析, 总结护理对策后实施改进后的护理措施(35例), 对比两组一次性检测成功率及患者对护理工作的满意度情况。**结果** 观察组一次性检测成功率明显高于对照组, 差异有统计学意义( $P<0.05$ ); 观察组患者对护理工作满意度明显高于对照组, 差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 在进行肝脏功能储备检测工作中, 医务人员应具备严谨、细致的工作态度和作风, 保证检测结果不受人为因素影响。同时在检测工作中要做好健康教育宣传工作, 让患者合理有效的完成检测, 保证检测的顺利实施, 保证检测结果的准确性。

**【关键词】** 肝脏储备功能; 吲哚青绿试验; 检测; 护理; 满意度; 效果

### Nursing points and application of liver reserve function test

FangQiong Peng, Xiaoyun Xie

Hepatobiliary tumor diagnosis and treatment center, East Hospital of Chenzhou first people's Hospital, Chenzhou, Hunan

**【Abstract】 Objective** to analyze the problems existing in the detection of liver function reserve and put forward corresponding nursing countermeasures in order to improve the success rate of one-time detection. **Methods** 65 patients who underwent liver function reserve test in our hospital in recent years (January 2019 to October 2021) were divided into two groups in order. The former group was tested with routine nursing as the control group (30 cases), and the other group was the observation group. The problems in the control group were analyzed item by item, and the improved nursing measures (35 cases) were implemented after summarizing the nursing countermeasures. The success rate of one-time detection and the satisfaction of patients with nursing work were compared between the two groups. **Results** the success rate of one-time detection in the observation group was significantly higher than that in the control group ( $P<0.05$ ); The patients' satisfaction with nursing work in the observation group was significantly higher than that in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** in the detection of liver function reserve, medical staff should have rigorous and meticulous work attitude and work style to ensure that the test results are not affected by human factors. At the same time, we should do a good job in health education and publicity in the testing work, so that patients can reasonably and effectively complete the testing, ensure the smooth implementation of the testing and ensure the accuracy of the testing results.

**【Keywords】** Liver reserve function; Indocyanine green test; Testing; Nursing; Satisfaction; Effect

肝脏功能储备检测是一项实时动态的有效肝功能检查。在一定时间内通过分析肝功能特定外来指示物在受试者体内的动态变化情况来开展的检测<sup>[1]</sup>。主要反映了肝功能储备(有效)能力, 可有效

评估肝脏合成和代谢功能, 创伤的修复功能和肝细胞的正常功能。通过此检查, 还可以筛查隐匿性肝病或早期肝功能不全, 从而尽量避免术后出现肝功能衰竭, 降低术后的死亡率。目前临床上评价肝脏

储备功能较常用的是肝功能分级以及吲哚菁绿排泄试验,前者判断较为简单,主要是通过人血白蛋白、凝血酶原时间、总胆红素、是否存在肝性脑病以及腹水来进行判断;而后者是反映肝血流的肝功能定量试验,更加准确,但是检测价格昂贵<sup>[2-3]</sup>。故而本研究针对吲哚菁绿排泄试验中采取的护理措施展开探讨,将检测要点和护理经验报告如下:

## 1 研究资料及方法

### 1.1 研究资料

通过应用吲哚菁绿排泄试验分析我院近三年接受肝脏功能储备检测的患者。在 65 例患者中,男 37 例,女 28 例;年龄在 16-73 岁(平均  $44.52 \pm 3.18$  岁);其中肝癌 9 例、乙型肝炎后肝硬化 9 例、丙型肝炎后肝硬化 9 例、脂肪肝 8 例、酒精性肝硬化 7 例、药物性肝炎 7 例、重症肝炎 6 例、急性黄疸型病毒性肝炎 4 例、慢性活动型乙型病毒性肝炎 4 例、丙型病毒性肝炎 2 例。按先后顺序将其分为两组,前 30 例为对照组,后 35 例为观察组。上述病例资料比较均衡性良好( $P > 0.05$ ),有可比性。

### 1.2 方法

护理要点:对照组采取常规护理,而观察组则在常规护理中改进护理措施,具体操作如下:

(1) 严格掌握适应症,详细交待可能出现过敏反应,详细询问过敏史,对高敏体质者慎做,必须做时,床旁应备抗过敏及抢救药品。正常通知病人检查前禁食 8 小时,禁饮 4 小时,检查前排空二便。检查设备是否完好。

(2) 检查前,做好患者心理护理,尽可能消除紧张与恐惧感。除了简单讲解检测方法、目的、注意事项外,我们还重点解释了 ICG 实验的重要性,检测的大致过程和需配合注意事项,以消除其紧张、不安的情绪。

(3) 清理患者指端,气温低时做好指端保暖,如指端有异物或者温度低会影响患者的血氧饱和度,从而导致检测失败。手臂预留留置针,因检测时要求推注药液的速度要快,留针部位最好选择较粗的血管,以确保药液通畅和避免渗入皮下组织。

(4) 对于大量腹水、过度肥胖和消瘦的病人,给予 ICG 剂量应该适当调整。配置 ICG 时,要求剂量准确,现配现用,务必混匀,静置片刻,等泡沫消除后再抽吸,以免浪费药物造成剂量不准确。

(5) 检查中,ICG 清除率受肝血流量影响较大,应取水平仰卧位,静息 15 分钟,保证血流动力学稳定。指端保存干洁,避免活动,减少误差。如果推药后出现全身皮肤发痒,口麻,心慌气短及荨麻疹等,应马上告知医护人员,一旦发生过敏反应立即中止检测,如无特殊感觉,应保持全身不动,也不要讲话。

(6) 检测结束后,嘱咐患者平卧休息 5-10min,观察有无不良反应发生,对无异常反应出现的患者应及时扶回病房休息。

(7) 仪器上沾有污点,可用 75% 酒精擦拭,尤其是指探头使用后,只能用 75% 酒精棉签擦拭,否则探头容易老化。必须轻拿轻放,禁止摔打和撞击。

### 1.3 统计学方法

用统计学软件(SPSS23.0 版本)分析数据, $t$  检验计量资料,表示为  $\bar{x} \pm s$ ,  $\chi^2$  检验计数资料,表示为%,若  $P < 0.05$ ,则有统计学意义。

### 1.4 观察指标

记录检测一次性成功率。同时发放满意度调查表,让患者对护理工作的满意度情况进行评价。

## 2 结果

在总结经验,吸取教训后,检测一次性成功率有原来的 70% (对照组) 提升到了 100% (观察组),组间对比差异明显( $\chi^2$  值=181.818;  $P$  值 $< 0.05$ )。同时患者对护理满意度也由原来的 90.00% (对照组) 提升到了 94.29% (观察组),组间对比差异明显( $\chi^2$  值=7.100;  $P$  值 $< 0.05$ )。

## 3 讨论

吲哚菁绿(ICG),是美国食品药品监督管理局(FDA)唯一批准的体内应用染料。注射入人体后会被肝细胞全部选择性摄入,经肝细胞分泌至胆汁,由胆道快速排出。ICG 在体内不参与任何化学反应,无肠肝循环、无淋巴逆流、不从肾等其他肝外脏器排泄,是一种非常安全的染料性药物<sup>[4]</sup>。ICG 清除试验已纳入肝切除术围手术期管理专家共识及原发性肝癌诊疗规范(2021 版)中,用以制订合理的手术方式和确定安全的肝脏切除量,这对进一步降低并发症的发生具有重要意义。

为更好的观察肝病进展情况,正确评估肝储备功能,判定患者手术耐受能力和预后情况,在采用 ICG 实验过程中一定要做好护理干预,只有熟练、

规范的护理操作, 精心的护理, 密切的配合, 方能高质量完成检查, 避免可能影响检测结果的因素, 从而确保检测结果的准确性, 为临床治疗和制定预后方案提供可靠帮助和依据<sup>[6-7]</sup>。临床发现, 入院前检查项目较多, 合理安排检查顺序, 以提高工作效率。在行肝脏功能储备检测前, 向患者进行健康教育, 让其明确检测的意义和目的, 对保证检测的顺利进行有重要作用。同时患者的基本信息测量和输入的正确性决定了药量, 从而在保证患者用药安全方面有十分重要的意义。故而加强设备分析仪的使用操作能力, 提升护士与其间的配合, 安排专人维护仪器设备, 对提高检测结果起着重要的决定性作用。此外, 良好的沟通能力, 加强对检测的正确理解, 让患者在良好的心态下接受检查, 配合完成, 能使检测在和谐、安全的前提下进行。

综上所述, 对肝储备功能检测患者做好健康教育、准确工作, 并合理有效的给予护理干预, 对于保证 ICG 实验顺利实施, 保证检测结果准确性有重要意义。

### 参考文献

- [1] 陈秀梅, 王燕, 林潭静, 等. 肝切除 70 例患者术前肝脏功能储备检查的应用和护理[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(12):1767-1768.
- [2] 段晓旭, 甄玉英, 李丽梅, 等. 肝储备功能检测失败原因分析及护理对策[J]. 当代护士: 中旬刊, 2020, 27(5):84-86.
- [3] 段晓旭, 甄玉英, 李丽梅, 等. 肝储备功能检测失败原因分析及护理对策[J]. 当代护士(专科版), 2020, 027(005):84-86.
- [4] 杨龙, 张喜君, 赵晓娟, 等. 肝声脉冲辐射力成像与储备功能的相关性研究[J]. 中华超声影像学杂志, 2020, 29(9):761-766.
- [5] 钱瑞坤, 马长林, 乔森. 吲哚菁绿(ICG)清除试验评估肝病患者肝脏储备功能的相关研究[J]. 井冈山大学学报: 自然科学版, 2020, 41(1):93-96.
- [6] 张慧明. 吲哚菁绿清除试验在肝硬化患者全凭静脉麻醉术前肝储备功能评估中的应用[J]. 结直肠肛门外科, 2021, 27(S01):53-54.
- [7] 戴朝六. 肝脏储备功能的评估[J]. 中国实用外科杂志, 2005, 25(012):708-710.
- [8] 李哲夫, 陈孝平. 肝脏储备功能的检测方法及意义[J]. 中华肝胆外科杂志, 2006, 12(10):3.
- [9] 张宇, 李靖, 李金燕. 吲哚菁绿试验在门静脉高压症患者手术风险评估中的应用[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(A01):2.
- [10] 张珂, 蒋力, 贾哲, 等. 应用吲哚菁绿试验与血栓弹力图替代去唾液酸糖蛋白受体分析定量评估肝储备功能[J]. 中华实验和临床感染病杂志(电子版), 2014, 8(3):39-39.
- [11] 丁淑华. 吲哚菁绿试验对病毒性肝炎的临床意义[J]. 1993 年 11 卷 2 期, 117 页, ISTIC PKU CSCD CA, 2020.
- [12] 陈学颖, 殷保兵. 肝脏储备功能的评估方法及意义[J]. 国际外科学杂志, 2005, 32(2):97-101.
- [13] 周伟平, 陈汉, 吴孟超. 术前评价肝脏储备功能的方法与意义[J]. 肝胆外科杂志, 2003.

收稿日期: 2022 年 3 月 26 日

出刊日期: 2022 年 6 月 20 日

引用本文: 彭芳琼, 谢小云, 肝脏储备功能检测的护理要点及应用[J]. 临床护理进展, 2022, 1(1): 123-125  
DOI: 10.12208/j. jacn.20220037

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