

## 离体肝切除联合自体肝移植术后并发感染性休克病人的护理

郑 灿

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 本文主要针对离体肝切除联合自体肝移植术后并发感染性休克病人的护理进行研究讨论。**方法** 以2021年1月-2023年1月为研究时间，并择取期间在我院行离体肝切除联合自体肝移植术后并发感染性休克病人100例作为研究对象，根据护理方法不同将患者分两组，研究组采用全面护理（50例）、参照组采用常规护理（50例），观察两组护理效果，并利用统计学进行对比。**结果** 统计两组临床治护综合有效率，研究组48（96.00%）、参照组40（80.00%）；休克症状改善时间、ICU停留时间，研究组分别为（6.31±1.25）h、（3.21±1.13）d，参照组分别为（11.01±1.63）h、（5.49±1.33）d；统计患者家属满意度，研究组49（98.00%）、参照组40（80.00%）；两组数据对比差异明显（ $P < 0.05$ ），并以研究组数据存在优势性。**结论** 针对离体肝切除联合自体肝移植术后并发感染性休克病人采取针对性的有效护理，患者临床症状得到显著改善，同时缩短休克症状以及ICU停留时间，降低患者危险发生率，提高生存率，同时临床效果获得患者家属满意，建议临床中广泛使用。

**【关键词】** 离体肝切除；自体肝移植；感染性休克；护理

**【收稿日期】** 2023年9月5日

**【出刊日期】** 2023年10月16日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230304

### Nursing care of patients with septic shock after isolated hepatectomy combined with autologous liver transplantation

Can Zheng

Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

**【Abstract】 Objective** To study and discuss the nursing of patients with septic shock after isolated hepatectomy combined with autologous liver transplantation. **Methods** From January 2021 to January 2023, 100 patients with septic shock after isolated hepatectomy combined with autologous liver transplantation in our hospital were selected as the study objects. According to different nursing methods, the patients were divided into two groups, the study group received comprehensive nursing (50 cases) and the reference group received routine nursing (50 cases). The nursing effect of the two groups was observed and compared by statistics. **Results** The comprehensive effective rate of clinical treatment and nursing was 48 (96.00%) in the study group and 40 (80.00%) in the reference group. The improvement time of shock symptom and ICU stay were (6.31±1.25) h and (3.21±1.13) d in the study group, and (11.01±1.63) h and (5.49±1.33) d in the control group, respectively. The satisfaction degree of the patients' family members was calculated, 49 (98.00%) in the study group and 40 (80.00%) in the reference group. The data of the two groups were significantly different ( $P < 0.05$ ), and the data of the study group was dominant. **Conclusion** Targeted and effective nursing care for patients with septic shock after isolated hepatectomy combined with autologous liver transplantation can significantly improve the clinical symptoms of patients, shorten the shock symptoms and ICU stay time, reduce the risk rate of patients, improve the survival rate, and the clinical effect is satisfactory to the families of patients. It is recommended to be widely used in clinical practice.

**【Keywords】** In vitro liver resection; Autologous liver transplantation; Infectious shock; Nursing

离体肝切除联合自体肝移植术对于肝脏终末期疾病非常有效。肝移植后感染性休克是一种非常严重的疾病，由于肝移植本身是一种大手术，如果患者的身体抵抗力低，再加上免疫功能受到的影响，就会导致感染

性休克。感染性休克，是指由微生物及其毒素等产物所引起的脓毒病综合征伴休克。有研究称，在感染性休克后积极采取有效的护理措施，可帮助患者尽快恢复意识，有助于提升临床疗效。故，本文主要针对离体肝切

除联合自体肝移植术后并发感染性休克病人的护理进行研究讨论, 具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以 2021 年 1 月-2023 年 1 月为研究时间, 并择取期间在我院行离体肝切除联合自体肝移植术后并发感染性休克病人 100 例作为研究对象, 根据护理方法不同将患者分为两组, 研究组: 男 30/50 (60.00%)、女 20/50 (40.00%), 年龄跨度 45-73 岁, 均数 (59.15±2.36) 岁; 参照组: 男 29/50 (58.00%)、女 21/50 (42.00%), 年龄跨度 43-73 岁, 均数 (88.25±2.17) 岁; 统计学对所有研究资料中数据分析后显示  $P>0.05$ , 故具备分组条件。

### 1.2 方法

参照组: 常规护理方法即严格执行院内常规护理方案。

研究组: 以常规护理方法为基础, 采用全面护理。

(1) 组建专门的护理小组, 小组成员均具备护理感染性休克患者的经验, 并对以往护理感染性休克患者存在的问题以及风险进行深入评估, 再结合当下患者具体情况, 制定有针对性且全面的护理方案。(2) 严格执行护理方案。①严密监测患者生命体征, 每 10-20 分钟测量一次血压, 每 2 小时左右测量一次肛门温度。动态监测患者血糖水平的变化, 并将其血糖水平保持在 8.3mmol/L 以下。在 24 小时内密切监测液体进出量并做好记录。②用药护理: 在对患者进行病原体培养和药物敏感性测试之前, 应按照医生的指示使用广谱抗生素进行治疗。在对其进行病原体培养和药物敏感性测试后, 根据测试结果, 按照医生的指示使用具有高抗菌敏感性的抗生素进行治疗。如果出现酸中毒, 应根据医生的建议立即用碱性药物治疗。使用血管活性药物治疗患者时, 需要对患者的心率、血压重点关注, 如果出现心律失常, 及时上报处理。③吸氧护理: 如有呼吸抑制或呼吸困难症状出现, 立即安排他们接受鼻导管吸氧或面罩吸氧。吸氧期间, 对患者生命体征注意观察, 同时详细记录各项血气指标。另外保持呼吸道通

畅, 需对患者口鼻分泌物及时清理。如果需要气管插管和机械通气, 需根据医生指示进行操作。④安全管理: 一些感染性休克患者可能会出现烦躁不安的症状, 因此加强安全管理非常重要。抬高病人床边的护栏, 以免坠床情况发生。保护输液者的四肢, 防止针头脱出。对于有肢体震颤症状的患者, 使用约束带约束他们的肢体。将各种管道正确固定在患者身上, 避免管道弯曲、扭曲或脱落。⑤提供营养支持。根据医生的建议, 为患者保留鼻中隔插管并注入肠内营养。控制肠内营养的输注速度和剂量, 避免胃潴留。当给病人提供肠内营养时, 防止胃内容物回流, 需将床头抬高。此外, 保持营养物质的温度在 39℃ 左右。避免营养物质温度过高或过低给患者带来不适。⑥并发症预防: 对于保留导尿管的患者, 防止泌尿系统感染, 应定期更换尿袋, 并每天清洁会阴 2-3 次。避免患者出现肺炎, 需定期给病人吸痰。此外, 定期对患者进行翻身按摩, 防止下肢深静脉血栓形成。

### 1.3 判定标准

(1) 统计两组临床治护综合有效率, 如果患者意识恢复, 病症好转明显, 无并发症, 及显效; 如果患者意识以及病症逐渐恢复, 有轻微并发症出现, 及时有效; 如果患者意识以及病症无好转迹象, 即无效。(2) 记录两组患者休克症状改善时间、ICU 停留时间。(3) 借助我院自制满意度调查问卷, 统计患者家属满意度情况。

### 1.4 统计学方法

SPSS21.0 是本次研究所用的处理工具, 分别用 (n%)、 $\chi^2$  计数和检验或用 ( $\bar{x}\pm s$ )、t 计量和检验, 如数据之间存在意义, 则用  $P<0.05$  表示。若无意义时, 则会显示出 P 值超过 0.05。

## 2 结果

### 3 讨论

感染性休克的触发可导致微循环能力不足, 导致组织器官灌注减少, 损害器官功能, 严重影响生命安全。近年来随着感染性休克临床研究的深入, 也取得了令人满意的效果。

表 1 对比两组临床治护综合有效率[n (%) ]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	50	30 (60.00%)	18 (36.00%)	2 (4.00%)	48 (96.00%)
参照组	50	17 (34.00%)	23 (46.00%)	10 (20.00%)	40 (80.00%)
P					<0.05

表2 对比两组患者休克症状改善时间、ICU 停留时间 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	休克症状改善时间 (h)	ICU 停留时间 (d)
研究组	50	6.31±1.25	3.21±1.13
参照组	50	11.01±1.63	5.49±1.33
P		<0.05	<0.05

表3 对比两组患者家属满意度[n (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
研究组	50	35 (70.00%)	14 (28.00%)	1 (2.00%)	49 (98.00%)
参照组	50	17 (34.00%)	23 (46.00%)	10 (20.00%)	40 (80.00%)
P					<0.05

相关研究指出,为了有效降低感染性休克患者在治疗过程中的死亡率,有必要实施科学、有效、全面的护理干预。这样可以降低感染率,有效改善预后,加快患者的康复速度,有效促进进展。本次研究结果显示,统计两组临床治疗综合有效率,研究组 48 (96.00%)、参照组 40 (80.00%);休克症状改善时间、ICU 停留时间,研究组分别为 (6.31±1.25) h、(3.21±1.13) d,参照组分别为 (11.01±1.63) h、(5.49±1.33) d;统计患者家属满意度,研究组 49 (98.00%)、参照组 40 (80.00%);两组数据对比差异明显 (P<0.05),并以研究组数据存在优势性。

综上所述,针对离体肝切除联合自体肝移植术后并发感染性休克病人采取针对性的有效护理,患者临床症状得到显著改善,同时缩短休克症状以及 ICU 停留时间,降低患者危险发生率,提高生存率,同时临床效果获得患者家属满意,建议临床中广泛使用。

### 参考文献

- [1] 彭玉娇,刘惠蓉,王月月,等. 1 例离体肝切除联合自体肝移植术后并发感染性休克病人的护理[J]. 全科护理,2019,17(24):3083-3084.
- [2] 施雯. 1 例离体肝肿瘤切除联合自体肝移植治疗原发性肝癌的手术护理配合[J]. 全科护理,2020,18(9):1150-1152.
- [3] 罗雪娥,张苗苗,刘怡素,等. 离体肝切除联合自体肝移

植术治疗肝恶性横纹肌样瘤患儿围手术期的护理 1 例[J]. 护理实践与研究,2022,19(21):3312-3316.

- [4] 肖丽杰,张旭. 小儿肝移植术后无创呼吸机辅助呼吸的护理[J]. 实用器官移植电子杂志,2019,7(2):131-133.
- [5] 卓金凤,吕海金,易慧敏,等. 肝移植术后加速康复护理的标准化操作流程[J]. 器官移植,2020,11(1):121-125.
- [6] 郑彩霞,冯志仙. 肝移植围手术期护理质量指标研究进展[J]. 护理与康复,2019,18(2):40-42.
- [7] 余健,杨文静,石娟娟,等. 信息情感支持对难治性肾病患儿主要照顾者负性情绪及坚韧性的影响[J]. 河北医药,2020,42(14):2223-2226.
- [8] 王兆北,陈玲,李红,等. 肝移植患者术后早期活动管理的证据总结[J]. 护理学报,2020,27(21):46-50.
- [9] 张明媛,牛俊奇. 东方国家原发性肝癌发病趋势及影响因素[J]. 临床肝胆病杂志,2018,34(7):1399-1402.
- [10] 顾敏,顾轶. 集束化循证护理策略对改善 ICU 感染性休克患者预后效果分析[J]. 临床护理杂志,2023,22(3):57-60.

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