

慢性肝衰竭护理中综合护理干预效果

王天利, 吕鑫

巴彦淖尔市第二医院 内蒙古自治区巴彦淖尔

【摘要】目的 分析对肝衰竭患者护理期间开展综合护理干预,明确其效果。**方法** 本文选取我院在2022年7月份至2023年7月份收治的80例慢性肝衰竭患者进行研究。分成参照组与实验组,数量:每组40例,参照组常规护理,实验组综合护理干预,分析两组患者的护理满意度以及生活质量。**结果** 实验组的护理满意度更高,生活质量更佳($P<0.05$)。**结论** 对慢性肝衰竭患者护理期间开展综合护理干预,可以提高患者的护理满意度,提升患者的生活质量,值得提倡。

【关键词】 慢性肝衰竭护理; 综合护理

【收稿日期】 2024年5月10日

【出刊日期】 2024年6月26日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240246

Effect of comprehensive nursing intervention in nursing of chronic liver failure

Tianli Wang, Xin Lv

Bayannaoer Second Hospital, Bayannaoer City, Inner Mongolia Autonomous Region

【Abstract】Objective To analyze the comprehensive nursing intervention during the nursing of patients with liver failure and determine its effect. **Methods** In this study, 80 patients with chronic liver failure admitted to our hospital from July 2022 to July 2023 were studied. The patients were divided into the reference group and the experimental group, with the number of 40 cases in each group. The reference group received routine nursing care and the experimental group received comprehensive nursing intervention. The nursing satisfaction and quality of life of the patients in the two groups were analyzed. **Results** The experimental group had higher nursing satisfaction and better quality of life ($P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention during the nursing of patients with chronic liver failure can improve the nursing satisfaction of patients and improve the quality of life of patients, which is worth advocating.

【Keywords】 Nursing of chronic liver failure; Comprehensive nursing

1 前言

乙型肝炎病毒感染时间过长会对患者的肝脏造成严重损伤,患者肝细胞发生坏死,引发肝脏器官功能性衰竭,产生一系列并发症。对于肝衰竭患者而言,存在多种并发症,该病作为一种多因素导致的严重的肝脏功能损伤,患者的肝脏合成、解毒、排泄以及生物转化功能出现严重障碍,甚至会出现失代偿,出现黄疸、肝性脑病的机率较高,治疗相对较为困难,肝衰竭患者病死率较高。该类疾病需要较长时间的治疗,故为患者治疗期间提供合理的护理,可以改善患者的临床症状,促进患者的恢复,通过心理指导、饮食干预,药物护理等多种方式促进患者恢复,提高患者生活质量,提升其舒适度^[1]。综合护理,作为一种全新的护理模式,通过全方位评估患者的心理状态,实现护理工作的优化,提高患者的治疗效果,详见下文:

1.1 一般资料

纳入本次研究患者的数量为80例,时间范围2022年7月份至2023年7月份,年龄分布在45-76岁之间,且其平均年龄为 59.21 ± 1.36 岁,女性患者25例,剩余的则为男性患者。分析所有患者的基础情况进行汇总, $P>0.05$ 。

1.2 方法

参照组患者提供常规的护理管理模式,为患者提供临床用药指导,做好患者住院环境管理,饮食护理等。而实验组患者提供综合护理干预,具体包括:

①心理护理,患者入院后,评估患者的心理状态,患者受疾病的影响会出现抑郁、或者焦虑的情绪,治疗依从性欠佳,护理人员应通过有效的心理指导,多与患者沟通、交流,通过与患者开展唠家常的沟通模式,提升患者与他人交流的欲望,护理人员在与患者沟通的

过程中应判断患者的兴趣爱好, 并引入患者感兴趣的话题吸引患者的注意力, 让患者减少关注疾病, 提高患者对护理人员的信任, 缓解患者因疾病导致的抑郁、焦虑, 提高患者治疗依从性^[2]。

②用药指导, 对患者的用药过敏史以及禁忌证充分了解, 评估患者身体状况, 并记录, 有利于制定有效的治疗方案, 依据医嘱正确服用药物, 患者用药治疗期间应对患者的用药反应进行分析, 若发生病情加重, 应及时与主治医师沟通, 调整治疗方案, 遇到突发状况时应保持冷静、稳定, 配合主治医师, 积极处理^[3]。

③饮食指导, 选择低脂、蛋白质、维生素含量较高的食物, 远离辛辣、刺激或者过于坚硬的食物, 若存以肝脑病的患者应远离蛋白质类食物, 治疗期间戒烟、戒酒, 提醒患者少食、多餐。

④运动指导, 结合患者的病情, 制定合理的作息计划, 提醒患者避免劳累, 确保患者睡眠质量得到提升, 可以适当的散步, 舞剑、太极拳等^[4], 坚持有氧运动为主。

⑤健康宣教, 为患者普及疾病的相关知识, 掌握慢性肝衰竭的相关原因, 疾病的进程, 让患者明确保持乐观情况, 减少疲劳的重要性。提高患者对疾病的认知, 缓解患者因疾病导致的焦虑, 提高治疗依从性, 为患者普及各类并发症的早期症状, 比如异常兴奋、行为异常、定向力减退的症状, 掌握患者是否出现了肝性脑

病, 并提醒患者及时复诊, 减轻对机体的伤害。

⑥社会支持, 为患者以及家属普及疾病的治疗、护理, 缓解患者家属的压力, 告知患者家属减少愤怒, 焦虑, 与患者沟通时选择更为温和的语言, 让患者感受到被重视, 让患者感受到被关爱, 做好患者心理安抚, 积极鼓励患者, 提高患者治疗配合度^[5]。

⑦肝腹水的观察和护理, 定期监测患者的体质量, 经常性监测患者腹围, 掌握患者是否出现了呼吸困难或者心悸症状, 若患者腹水严重时, 应遵医嘱控制液体乳量, 记录液体出入量。

⑧并发症管理, 肝衰竭患者易出现出血、继发感染等并发症, 护理人员应介绍患者日常注意事项, 日常刷牙时选择软毛牙刷, 定期消毒病房, 遵医嘱使用抗菌药物。

1.3 观察指标

分析两组患者的护理满意度以及生活质量。

1.4 统计学方法

本文中涉及到的计量数据使用用 ($\bar{x} \pm s$) 表示行 t 检验, 全部数据都进行 SPSS17.0 软件数据包来计算, $P < 0.05$, 可以进行统计学对比。

2 结果

2.1 实验组患者的护理满意度更高, $p < 0.05$ 。

2.2 干预前, 两组患者生活质量无明显差异, $p > 0.05$, 干预后, 实验组患者生活质量更佳, $p < 0.05$ 。

表 1 比较两组患者护理满意度 (n%)

组别	满意	基本满意	不满意	满意度
参照组 (n=40)	25 (62.50%)	12 (30.00%)	3 (7.50%)	37 (92.50%)
实验组 (n=40)	10 (25.00%)	20 (50.00%)	10 (25.00%)	30 (75.00%)
χ^2	-	-	-	3.158
p	-	-	-	<0.05

表 2 分析两组患者的生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	参照组		实验组		t	p
	干预前	干预后	干预前	干预后		
生理功能	65.21 ± 3.26	75.32 ± 9.25	65.36 ± 3.21	84.59 ± 10.28	0.381/5.214	>0.05/<0.05
生理职能	63.54 ± 3.28	76.41 ± 8.21	63.78 ± 3.08	80.59 ± 7.96	0.349/4.212	>0.05/<0.05
身体疼痛	47.92 ± 2.68	73.36 ± 9.28	47.04 ± 2.51	79.59 ± 6.59	0.307/6.295	>0.05/<0.05
总体健康	48.98 ± 3.57	68.15 ± 8.47	48.26 ± 3.27	76.79 ± 7.81	0.462/5.178	>0.05/<0.05
活力	48.98 ± 4.78	75.78 ± 10.28	48.58 ± 4.89	82.26 ± 5.71	0.643/2.959	>0.05/<0.05
社会功能	47.62 ± 3.51	76.67 ± 7.15	47.75 ± 3.54	85.48 ± 6.94	0.326/3.781	>0.05/<0.05
情感职能	43.39 ± 7.84	78.68 ± 11.25	43.42 ± 7.78	76.41 ± 2.64	0.642/5.147	>0.05/<0.05
精神健康	47.51 ± 2.54	72.78 ± 10.45	47.48 ± 2.57	80.98 ± 5.19	0.773/5.946	>0.05/<0.05

3 讨论

慢性肝衰竭患者的肝细胞会出现大面积坏死, 患者预后差, 死亡率高, 生活质量下降。患者在积极有效治疗的同时, 合理的护理十分重要, 对于慢性肝衰竭患者而言, 情绪较为焦虑、恐惧、情绪处于低落的状态, 在治疗和护理上的配合度不高, 易因为不良情绪引发医患纠纷^[6]。患者住院时间长, 病程长, 治疗费用昂贵, 若患者家庭经济状况差, 负性情绪更为强烈。多数患者对慢性肝衰竭相关知识不了解, 多数患者只希望可以尽快缓解临床症状, 但部分患者受多种因素的影响有放弃治疗或者轻生的念头^[7]。

随着当前医疗技术的发展, 护理质量的提升, 传统的护理无法满足患者的内心需求, 患者在得到合理治疗的过程中, 合理的护理, 可以提高患者的治疗效果, 稳定患者的情绪状态, 提高患者的生活质量^[8]。本文通过对慢性肝衰竭患者提供综合护理干预, 从多角度满足患者的护理需求, 患者入院后评估患者的心理状态, 结合评估的结果, 提供相应的心理引导, 引导患者建立乐观的心理状态, 通过稳定的情绪来面对治疗^[9-10]。饮食指导, 提醒患者选择合理的饮食方案, 坚持少食多餐, 满足机体对营养的需求, 提高机体的免疫力。运动指导, 评估患者病情, 制定合理的运动方案, 坚持有氧运动, 可以适当的散步、舞剑, 提高患者机体免疫力。用药指导, 告知患者合理用药的必要性, 患者用药期间, 详细记录, 避免患者发生不良反应。提醒患者家属耐心与患者沟通, 可以促进患者恢复。为患者提供并发症的预防管理, 告知患者各类并发症临床表现, 如何有效的预防, 发生并发症后应如何应对, 提升患者认知。

综上所述, 本文通过对慢性肝衰竭患者开展综合护理干预, 患者的生活质量得到提升, 护理满意度显佳, 该种护理模式, 强化了患者和护理人员的交流, 结合患者的生理以及心理需求进行护理, 满足了患者的护理需求, 结合患者的临床表现, 改善了患者不良生活习惯, 建立乐观的心态, 健康的饮食方案, 收到良好的护理满意度, 值得在临床推广实施。

参考文献

- [1] 马丽娟.慢性乙型肝炎肝衰竭护理中综合护理干预的应用分析[J].健康忠告, 2020, 000(009):P.50-50.
- [2] 马丽娟.慢性乙型肝炎肝衰竭护理中综合护理干预的应用分析[J].健康忠告, 2020, 000(009):P.50-50.
- [3] 高洁.综合护理干预对慢性乙型肝炎肝衰竭的护理效果[J].中国城乡企业卫生, 2020, 35(4):2.
- [4] 张铁君.预见性护理干预对慢性乙型肝炎肝衰竭的护理效果分析[J].中国社区医师, 2020, 36(13):2.
- [5] 代海艳.慢性乙型肝炎肝衰竭护理中综合护理干预的应用效果分析[J].科技与健康, 2022, 1(6):120-122.
- [6] 田思思.慢性乙型肝炎肝衰竭护理中综合护理干预的应用效果观察及有效性分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(11):2.
- [7] 刘楚霞,许永华,陈志华,等.乙肝相关慢加急性肝衰竭血糖综合护理干预防治肝源性低血糖的研究[J].中国医药科学, 2023, 13(15):107-110.
- [8] 吴瑞玲,沙艳.综合护理干预对慢性乙型肝炎肝衰竭患者的护理效果研究[J].中国科技期刊数据库 医药, 2021(4):1.
- [9] 唐雪姣,宋敏敏.慢性乙型肝炎肝衰竭护理中综合护理干预的应用效果观察及有效性分析[J].中国农村卫生, 2020(4):1.
- [10] 邹颂蝉,钟美浓,杨阳,等.整体护理对肝衰竭患者心理状态及生存质量的影响与分析[J].当代护士: 下旬刊, 2020, 27(5):3.

版权声明: ©2024 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