

舒适护理在人工肝血浆置换治疗重型肝炎中的应用效果分析

刘弟宽

遵义医科大学第二附属医院感染科 贵州遵义

【摘要】目的 探讨舒适护理在人工肝血浆置换治疗重型肝炎患者的应用效果。**方法** 此次研究共纳入 50 例行人工肝血浆置换治疗的重型肝炎患者，将研究对象随机分为对照组和干预组，每组各 25 例，对照组采用常规护理，干预组实施舒适护理，对两组的临床应用效果进行比较。**结果** 护理前两组患者心理状态评分无统计学意义 ($P > 0.05$)，实施干预后，干预组患者舒适度评分明显高于对照组 ($P < 0.05$)，同时，干预组 SAS、SDS 评分均显著降低 ($P < 0.05$)。**结论** 在重型肝炎行人工肝血浆置换治疗期间予以舒适护理可有效改善患者负性情况，切实提高患者整体舒适度。

【关键词】 舒适护理；人工肝血浆置换；重型肝炎；应用效果

【收稿日期】 2023 年 9 月 5 日

【出刊日期】 2023 年 10 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230313

Analysis of the application effect of comfort nursing in the treatment of severe hepatitis with artificial liver plasma exchange

Dikuan Liu

Department of Infection, The Second Affiliated Hospital of Zunyi Medical University, Zunyi, Guizhou

【Abstract】 Objective To explore the utility value of implementing comfort care in the treatment of severe hepatitis with artificial liver plasma exchange. **Methods** This study included a total of 50 patients with severe hepatitis undergoing artificial liver plasma exchange treatment, who were randomly divided into a control group and an intervention group, with 25 patients in each group. The control group received routine care, while the intervention group received comfort care. The clinical application effects of the two groups were compared. **Results** There was no statistically significant difference in the psychological state scores of the two groups of patients before nursing ($P > 0.05$). After the intervention, the comfort score of the intervention group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). At the same time, the SAS and SDS scores of the intervention group were significantly decreased ($P < 0.05$). **Conclusion** Comfort care during the period of artificial liver plasma exchange treatment for severe hepatitis can effectively improve the negative conditions of patients and significantly increase the overall comfort of patients.

【Keywords】 Comfort nursing; Artificial liver plasma exchange; Severe hepatitis; Application effect

重型肝炎有病情危重的特点，而且治疗难度较大，当前临床中多采取人工肝血浆置换技术开展治疗，效果较为理想，但治疗期间各项操作会导致患者严重不适，不利于预后，对此还需配合针对性护理，舒适护理更加注重患者的生理、心理感受，能够切实提高患者的整体舒适度^[1]。本文主要探讨了舒适护理在人工肝血浆置换治疗重型肝炎中的应用效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入的研究对象为 2021 年 11 月-2023 年 4 月在我院接受人工肝血浆置换治疗的 50 例重型肝炎患者，将

他们随机分配至对照组和干预组，保证两组患者人数均等。纳入标准：经临床症状及实验室诊断均符合重型肝炎病症，对此次实验知情并表示同意配合；排除标准：交流不畅、依从性较差、合并其他器质性疾病、精神障碍患者。两组患者基本资料如表 1 所示。两组患者的临床线性资料相比具有同质性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理模式，主要配合医生完成各项治疗操作，术前应准备所需器械、急救药品，主动讲解与治疗相关信息，并安抚患者情绪。术中严密监测患者生命体征、血液净化机运转情况，医护人员做好相关

记录。术后为患者提供用药指导,观察患者病情变化,在不影响治疗情况下尽早拔除股静脉置管。为患者制

定科学合理的饮食结构方案,并引导患者进行康复训练,促进患者尽快康复^[2]。

表1 两组患者基本资料对比(n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	男/女(例数)	年龄区间(岁)	平均年龄(岁)	病程区间(年)	平均病程(年)
对照组	25	14/11	29~58	49.53±3.68	3~9年	6.13±2.05
观察组	25	15/10	28~61	50.34±4.09	4~10年	5.96±1.78
t		0.192	0.443	0.276	0.372	0.459
P值		9.752	8.436	12.446	7.265	5.311

干预组实施舒适护理,主要从以下方面展开:①治疗前护理人员进行访视,主动为患者及家属科普血浆置换技术相关知识,告知家属术前所需物品,训练患者床上大小便,告知患者治疗当日避免空腹;护理人员应耐心倾听患者情况,了解患者心理状态,及时疏导患者情绪,并通过分享成功案例使患者担忧减少;护理人员应检查股静脉置管是否通畅,详细询问患者过敏史,查看患者检验结果;护理人员应调整人工肝室的温湿度,使用空气消毒机进行消毒,保持其洁净性。②治疗中护理人员应主动询问患者主观感受,使患者保持舒适体位,保证其舒适度^[3-4]。治疗过程中,尽量避免患者皮肤暴露,避免因大量液体进入体内引起患者不适,必要时给予患者棉被保暖;告知家属提前为患者准备餐食,避免患者出现低血糖的发生;密切观察患者生命体征及血液净化机运转情况,一旦发现异常及时处理,如出现面部麻木、皮肤瘙痒、皮疹等症状,应遵医嘱予地塞米松等药物抗过敏治疗,对于血压下降、面色苍白的患者,可以适当增加氧浓度,进行操作时力度尽量轻柔;患者在治疗过程中行动受限,这也会影响到血流状态,护理人员可适当按摩患者肢体部位,以此来促进血液循环^[5-6]。③治疗后,医护人员转运患者过程中,应注意其保暖,与病房护士做好交接工作,告知患者术中具体情况及观察重点;指导患者进清淡易消化饮食,多食用新鲜蔬菜水果,补充维生素,保持大便通畅,避免剧烈咳嗽,用力解大便等增加腹压的因素;为患者营造舒适的病房环境,减少人员出入,将光线调节为柔和状态,保证患者睡眠状态,降低交叉感染问题的发生,从而加快患者康复^[7]。

1.3 观察指标

①GCQ为简化舒适状况量表,涵盖环境、社会文化、心理精神、生理等维度,采用1-4分评分法,得分高低与患者舒适度呈正相关性。在对两组患者舒适度展开评价时可应用GCQ(舒适状况)量表,记录整合

各分值。

②SAS、SDS量表适用于具有焦虑及抑郁症状的成年人,是一种焦虑、抑郁评定的标准,用于测量焦虑、抑郁状态轻重程度及其在治疗过程中变化情况的心理量表。主要用于疗效评估,不能用于诊断。该量表已成为心理咨询师、心理医生、精神科大夫最常用的心理测量工具之一。为掌握患者心理状态,可于护理前后对患者进行评价,可应用SAS(焦虑自评)、SDS(抑郁自评)量表,分别表示焦虑、抑郁情绪,前者分值为50,后者为53分,如若高于该中线分值则表明患者存在不良情绪,但具体对比还需以得分情况而定,患者所得分值越低说明患者焦虑、抑郁等不良情绪越轻^[8],反之为重。

1.4 统计学方法

应用SPSS22.0统计学软件对数据进行分析,使用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,使用“%”表示计数资料,统计学处理过程中分别使用t检验、方差分析对计量及计数资料进行检验,本研究中 $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者舒适度评分比较

在将两组患者舒适度评分整合后可见,相比对照组,观察组患者各维度舒适度评分相对较高,数据之间有一定差异表现($P < 0.05$)。具体数值见表2。

2.2 两组患者护理前后SAS及SDS评分比较

通过评估所得,在护理前两组患者SAS、SDS评分相对较为均衡($P > 0.05$);但在采取不同护理措施后均有所改善,观察组患者SAS、SDS评分均低于对照组及护理前,将其对比后可见统计学意义($P < 0.05$)。如表3所示。

3 讨论

重型肝炎作为严重肝部疾病,其会引起肝脏组织的广泛损伤与坏死,直接影响到肝脏的正常功能,严重者会导致患者死亡。

表2 两组患者舒适度评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	环境	社会文化	心理精神	生理
对照组	25	3.26±0.57	3.22±0.41	3.63±0.54	2.81±0.35
观察组	25	2.34±0.38	2.51±0.39	2.72±0.46	2.16±0.23
t 值		9.015	11.367	8.155	10.459
P 值		0.002	0.004	0.001	0.003

表3 两组患者护理前后 SAS 及 SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	25	55.68±4.01	46.36±3.72	57.99±3.86	48.35±4.23
观察组	25	56.03±3.56	38.04±4.23	58.12±4.19	40.46±3.86
t 值		0.275	9.536	0.418	7.012
P 值		4.895	0.002	5.983	0.001

药物性肝损伤、病毒性肝炎、化学性中毒、酒精性肝炎、脂肪肝等均会导致重症肝炎（需要参考文献），其会引起肝腹水、食欲下降、恶心呕吐、无力等临床症状，对此还需积极开展系统性治疗。随着医学技术的发展与进步，血浆置换是目前人工肝治疗中应用最广泛、安全有效的人工肝治疗方法，血浆置换通过膜式血浆分离的方式将血浆从全血中分离并弃去，同时补充新鲜冰冻血浆或其他血液替代品的的方法，但该操作属于侵入性操作，会给患者生理造成不同程度的不适感，而患者心理状态也会因此发生变化，在此还需在治疗期间配合相应的护理服务。因常规护理多集中在治疗方面，无法满足患者身心需求，对此还需及时进行优化完善。舒适护理是以患者为中心所展开的护理服务，重视患者的主观感受，在术前的心理疏导与宣教可以切实提高患者的认知与配合度，术中观察患者病情，并做好环境干预工作，配合医生完成治疗可确保各项工作得以顺利开展，术后的健康指导可以有效提高患者康复效率^[9]。此次实验结果表明，实施舒适护理的观察组患者舒适度评分明显高于对照组，而且患者心理状态得到显著改善（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，对于行人工肝血浆置换术的重型肝炎患者而言，采用舒适护理可从根本提高其整体舒适度，切实减轻患者不良情绪。具有一定推广价值。

参考文献

[1] 钟丹. 舒适护理在人工肝血浆置换治疗重型肝炎患者中的作用[J]. 中国农村卫生, 2019, 11(24): 72.

- [2] 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.
- [3] 党肖, 李沛, 王临旭, 等. 辨证施护模式在重症肝炎护理中的应用及其对肝功能、凝血功能的作用评价[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(67): 312+337.
- [4] 胡启燕, 赵百红, 孙洁. 重症肝炎患者的传染消毒隔离和护理管理的临床效果研究[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(12): 48-50.
- [5] 周欣. 综合护理在重症肝炎患者中的应用[J]. 中国医药指南, 2021, 19(07): 7-9.
- [6] 魏丽艳. 人工肝联合治疗重症肝炎患者的临床价值[J]. 中国医药指南, 2020, 18(33): 136-137.
- [7] 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.
- [8] 吕春娟. 预见性护理对重症肝炎患者血浆反应和静脉留置针穿刺口感染的预防作用[J]. 中国医药指南, 2019, 17(12): 243-244.
- [9] 张友琼, 袁雪梅. 重症肝炎行人工肝支持系统治疗病人护理中引入情感支持性照护模式的效果观察[J]. 护理研究, 2018, 32(23): 3752-3755.

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