

肝硬化合并糖尿病患者上消化道出血的护理

葛梦颖

淮安市第四人民医院急诊 江苏淮安 211731

摘要:目的: 分析护理干预在肝硬化合并糖尿病上消化道出血的治疗中的临床价值。方法: 择取 64 例在 2019 年 1 月 -2020 年 12 月期间我院接收的肝硬化合并糖尿病上消化道出血病人纳入实验, 按照随机抽签的方式将其分为实验组与对照组, 给予对照组的病患进行常规护理措施, 予以实验组实施全面护理干预, 比较两组的护理满意度以及康复状况。结果: 全面护理的实验组满意度显著高于常规护理的对照组满意度, 对照组患者护理后的康复状况明显差于实验组的康复情况, 组间数据具有一定差异 $P < 0.05$ 。两组病人护理前空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白数值均大致相同 ($P > 0.05$), 护理后对于患者控制血糖更有帮助, 数据之间对比结果显示有差异 ($P < 0.05$)。护理前患者肝功能指标相近 ($P > 0.05$), 护理后发现实验组对于进一步改善患者肝功能有帮助 ($P < 0.05$)。实验组患者的止血时间、住院时间均低于对照组, 数据对比存在显著差异 ($P < 0.05$)。结论: 将全面护理使用在肝硬化合并糖尿病伴上消化道出血的治疗中可以更好的促进病人康复, 最大程度的提升病患对护理工作的满意度, 从而提升其预后的生活质量。值得在临床中广泛推广和应用。

关键词: 护理; 上消化道出血; 肝硬化合并糖尿病; 效果

Nursing care of patients with cirrhosis complicated with diabetes with upper gastrointestinal bleeding

Mengying Ge

Emergency Department of the Fourth People's Hospital of Huai'an City

Abstract: Objective: To analyze the clinical value of nursing intervention in the treatment of liver cirrhosis with upper gastrointestinal bleeding of diabetes. Methods: 64 patients with liver cirrhosis complicated with upper gastrointestinal bleeding of diabetes received by our hospital from January 2019 to December 2020 were selected and included in the experiment. They were randomly divided into the experimental group and the control group. The patients in the control group were given routine nursing measures. The experimental group was given comprehensive nursing intervention, and the nursing satisfaction and rehabilitation status of the two groups were compared. Results: The satisfaction of the experimental group with comprehensive nursing was significantly higher than that of the control group with routine nursing. The rehabilitation of the patients in the control group after nursing was significantly worse than that of the experimental group. The data between the groups had a certain difference ($P < 0.05$). The fasting blood glucose, 2h postprandial blood glucose, and glycosylated hemoglobin values of the two groups of patients before nursing were approximately the same ($P > 0.05$). After nursing, it was more helpful for patients to control blood glucose, and the comparison results between the data showed that there was a difference ($P < 0.05$). The liver function indexes of patients were similar before nursing ($P > 0.05$). After nursing, it was found that the experimental group was helpful to further improve the liver function of patients ($P < 0.05$). The hemostatic time and hospitalization time of patients in the experimental group were lower than those in the control group, and there was significant difference between the data ($P < 0.05$). Conclusion: The application of comprehensive nursing in the treatment of cirrhosis with diabetes accompanied by upper gastrointestinal bleeding can better promote the recovery of patients, maximize the satisfaction of patients with nursing work, and thus improve the quality of life of their prognosis. It is worthy of extensive promotion and application in clinical practice.

Keywords: Nursing; Upper gastrointestinal bleeding; Cirrhosis with diabetes; effect

近年来, 肝硬化合并糖尿病疾病的发展趋势逐年上升, 其较为常见的一种并发症就是上消化道出血, 肝硬化并发上消化道出血会对患者的生活质量造成严重的影

响, 同时还会使患者营养摄入存在缺失, 影响患者免疫力。此并发症容易加大病患预后的不良风险。全面护理属于一种新型的护理方式, 其主要是从情绪、生理等方

面对病人实施针对性的护理干预^[1]。我院为提升临床的治疗和护理效果特抽取 64 例患者进行研究, 现报告如下。

一、资料与方法

1.1 一般资料

依据随机抽签法将选取的于 2019 年 1 月至 2020 年 12 月之间在本院进行肝硬化合并糖尿病上消化道出血的 64 例病患平均分为实验组 32 例和对照组 32 例, 所有病患均自愿加入, 并且签署相关协议书。实验组包含男性病患 22 例, 女性患者 10 例, 年龄为 50-75 岁, 平均年龄 (62.50 ± 2.05) 岁, 对照组中 11 例女性, 21 例男性, 年龄在 51-75 岁, 平均年龄 (63.00 ± 2.17) 岁, 两组的性别、年龄等资料的数据差异不具备统计学意义 P>0.05。

1.2 方法

1.2.1 对照组接受常规护理。

1.2.2 实验组采取全面护理, 具体内容: (1) 出血护理, 辅助病患呈头低脚高卧位, 头部偏向一侧, 避免血液堵塞导致呛咳甚至窒息。给予其输血、扩容, 止血期仔细监测病患的体征变化^[2]。(2) 为防止病人的不良情绪出现血糖波动, 讲解血糖波动与情绪变化对止血效果的影响, 向其介绍成功案例使其不要过度担忧。(3) 叮嘱病患家属在病人卧床期间积极按摩其受压肢体和部位, 并辅助其进行适宜的被动锻炼和运动, 以此提高病患的免疫力, 做好排便记录, 便于发现便秘情况, 及时给予灌肠干预^[3]。(4) 根据病患的饮食偏好制定针对性的饮食方案。根据流食、半流食、普食的顺序逐渐恢复正常饮食, 食物种类需要禁止摄入刺激类的食物, 保证日常均衡的供给能量, 以免饮食不当致使血糖波动。

1.3 观察指标和分析

1.3.1 比较两组的病患采用不同护理后的满意程度, 结果为不满意、一般满意、满意。总例数 / (满意 + 一般满意) × 100% = 满意度。

1.3.2 评价两组使用不同护理干预后的康复状况, 例如: 止血时间、住院周期等。

1.3.3 对比两组病人治疗前后的空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白等临床指标。其中血糖采用己醛糖激酶法对患者用药前及按照各自治疗方案服药 2h 后的

静脉血进行血糖检测。

1.3.4 肝功能评价。让所有肝硬化患者在治疗前后抽取空腹静脉血并检测 AST 谷草转氨酶、ALT 谷丙转氨酶、PTA 凝血酶原活动度用于评价患者肝功能情况。

1.4 统计学方式

实验数据采用统计学 SPSS17.0 软件进行分析, 计数资料应用 X² 检验, 用 (n, %) 表示, 计量资料通过 t 检验, 以 ($\bar{x} \pm s$) 代表, 当 P < 0.05 存在统计学意义。

二、结果

2.1 观察两组护理满意度

实验组的病患满意度为 96.87%, 对照组病人满意度为 68.75%, 数据对比差异 P<0.05, 数据详见表 1。

表 1 分析护理满意度 (n, %)

| 组别 | n | 不满意 | 一般满意 | 满意 | 满意度 |
|------------------|----|-----|------|----|-------------------|
| 实验组 | 32 | 1 | 10 | 21 | (31/32) 96.87% |
| 对照组 | 32 | 10 | 8 | 14 | (22/32) 68.75% |
| X ² 值 | | | | | 8.8919 |
| P 值 | | | | | 0.0028 |

2.2 对比两组康复情况

对照组的整体康复远远差于实验组的康复状况, 两组存在数据差异 (P<0.05), 数据见表 2。

表 2 康复情况对比分 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 止血时间(min) | 住院时间(d) |
|------------------|----|-------------|-------------|
| 对照组 | 30 | 9.58 ± 1.65 | 7.69 ± 0.54 |
| 实验组 | 30 | 5.20 ± 0.95 | 6.04 ± 0.38 |
| X ² 值 | | 13.2153 | 14.3548 |
| P 值 | | 0.0000 | 0.0000 |

2.3 护理前后血糖水平对比

两组病人护理前的 FBG、2hPG、HbA1c 不具有对比意义 P > 0.05, 实验组病人护理后的 FBG、2hPG、HbA1c 水平均低于对照组, 差异具有临床统计学意义 P<0.05, 具体详情见表 3。

表 3 两组患者护理前后血糖水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | FBG (mmol/L) | | 2hPG (mmol/L) | | HbA1c (mmol/L) | |
|-----|----|--------------|--------------|---------------|--------------|----------------|-------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 实验组 | 30 | 11.64 ± 3.38 | 8.03 ± 2.18 | 12.68 ± 1.52 | 9.57 ± 3.02 | 8.84 ± 1.24 | 5.73 ± 0.95 |
| 对照组 | 30 | 12.11 ± 2.85 | 10.23 ± 3.11 | 13.08 ± 1.63 | 11.33 ± 2.26 | 8.68 ± 1.39 | 7.14 ± 1.11 |
| t | | 0.5823 | 3.1727 | 0.9830 | 2.5556 | 0.4705 | 5.2859 |
| P | | 0.5626 | 0.0024 | 0.3297 | 0.0132 | 0.6398 | 0.0000 |

2.4 肝功能对比
护理前所有肝硬化上消化道出血患者 AST、ALT 及 CHE 指标较差 ($P > 0.05$), 护理后实验组患者肝硬化

上消化道出血患者指标恢复效果显著优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 4。

表 4 患者肝硬化上消化道出血评价 ($\bar{x} \pm s, U/L$)

| 组别 | 护理前 AST | 护理后 AST | 护理前 ALT | 护理后 ALT | 护理前 CHE | 护理后 CHE |
|-----------|-------------|------------|-------------|-------------|-----------------|-----------------|
| 实验组(30 例) | 48.65±11.33 | 32.39±8.66 | 55.33±20.32 | 32.33±17.66 | 4163.32±1058.32 | 3166.66±1068.66 |
| 对照组(30 例) | 49.65±12.66 | 42.66±7.98 | 54.64±18.97 | 46.66±18.59 | 4128.64±1068.92 | 4009.69±1088.88 |
| t | 0.3224 | 4.7767 | 0.1360 | 3.0611 | 0.1263 | 3.0265 |
| P | 0.7483 | 0.0000 | 0.8923 | 0.0033 | 0.8999 | 0.0037 |

三、讨论

随着人们生活节奏的不断改变, 人们的饮食习惯也发生了一定变化, 各种消化系统疾病的发生。也是我国肝硬化疾病出现一些比较严重的并发症, 从而对疾病的治疗带来了一定难度^[4]。疾病的发病会延长患者的住院时间, 其中一肝硬化并发上消化道出血最为常见, 这种并发症会使患者出现便血, 呕血等临床症状, 严重影响患者的生理和心理。人体肝脏主要是调节血糖浓度, 肝脏一旦出现病变, 则使无法正常分解糖原, 导致糖耐量出现异常, 从而血糖升高^[5-6]。给予病患针对性的治疗和精心护理可以尽快恢复其身体功能, 减少并发症的发生率, 以此增强其战胜病症的自信心, 提升其生活质量、延长寿命, 使其积极、健康的生活。通过对患者进行健康知识的讲解, 使患者能够了解疾病相关知识, 包括疾病的相关信息与治疗方式。由于患者长期控制血糖^[7-8], 因此会出现焦虑, 抑郁, 恐惧等不良情绪, 对患者进行心理疏导, 能够有效减少患者的心理负担, 使患者能够保持心情舒畅, 从而有效提高治疗依从性。本次选取我院患者进行研究, 结果显示实验组更佳。

综上所述, 针对肝硬化合并糖尿病伴上消化道出血的护理治疗中给予全面护理可以加速病人的康复, 有效保证其健康和生命安全, 值得临床普及使用。

参考文献:

- [1] 裴琳琳. 饮食干预对肝硬化失代偿期合并糖尿病患者临床疗效的影响 [J]. 现代养生 (下半月版), 2022, 22(9):1547-1549.
- [2] 陈香花, 黄燕白. 全面护理干预在糖尿病合并乙型肝炎肝硬化患者中的应用效果 [J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(7):144-147.
- [3] 万雪梅, 陈再蓉, 伊美霞, 等. 人性化护理干预对肝硬化合并糖尿病患者的效果观察 [J]. 卫生职业教育, 2017, 35(19):150-151.
- [4] 王莲芹. 饮食护理干预促进肝硬化并发糖尿病患者康复的效果评价 [J]. 中国社区医师, 2014(19):141-142.
- [5] 吴一花, 黄颖, 俞奇俊. 肝硬化合并糖尿病患者上消化道出血的护理效果及对其并发症发生率影响研究 [J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(18):145-149.
- [6] 回雪妍. 优质护理在肝硬化合并肝源性糖尿病患者中的护理效果及满意度影响分析 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(09):90-91.
- [7] 郑国华, 胡慧娴. 综合护理在肝硬化合并肝源性糖尿病患者中的应用价值分析 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(06):84-85.
- [8] 任凤金. 肝硬化合并糖尿病患者上消化道出血的护理 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(22):123-124.