

护理干预对肝硬化合并上消化道出血的疗效观察

欧美

湖南省肿瘤医院消化内科, 湖南 长沙 410006

摘要:目的:探讨护理干预对肝硬化合并上消化道出血的疗效观察。方法:选取从2019年2月至2020年2月期间患有肝硬化合并上消化道出血的40例患者作为本次调查对象,采取随机方法分为对照组与研究组,20例/组。对照组患者采取常规护理内容,研究组患者则采用综合性护理干预,比较两组患者护理后满意度。结果:两组患者在开展不同护理方案后,统计和分析两组患者护理后总满意度,对照组为72%,研究组为100%,差异明显具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:针对肝硬化合并上消化道出血患者治疗期间采取综合性护理干预,降低患者再次出血症状发生,且有效的加快患者的康复速度,对患者预后及生活质量提升具有积极影响。

关键词:肝硬化;上消化道出血;综合性护理干预;疗效观察

肝硬化合并上消化道出血已成为临床上常见的内科疾病,患者会出现便血、呕血等症状,严重影响了患者生活质量,且伴随疾病发展也会导致患者的其他系统发生病变。为提高患者治疗效果,降低再次出血症状,临床上在常规治疗方案基础上开展综合性护理干预,从医学、生活等角度为患者制定针对性护理历程,加强了医患之间的沟通,提高治疗效果,对临床治疗具有重要意义^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取从2019年2月至2020年2月期间患有肝硬化合并上消化道出血的40例患者作为本次调查对象,采取随机方法分为对照组与研究组,20例/组。对照组患者男10例,女10例,年龄均在34~52岁,平均年龄(48.09±4.87)岁;研究组患者男12例,女8例,年龄均在29~48岁,平均年龄(44.11±4.45)岁。两组患者均确诊患有肝硬化合并上消化道出血,并在发病24小时内就诊治疗。对其他重大疾病进行比较和筛查,无任何异常。同时,对比两组患者治疗前各项基线资料,均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。所行护理内容,治疗方案和相关注意事项均告知患者和家属,并获得医学伦理会批准。

1.2 方法

两组患者均开展不同护理方案,对照组患者采取常规护理流程。研究组患者则介入综合性护理干预,具体开展步骤如下:

第一,由专业的医护人员在开展治疗期间进行健康教育知识宣讲,告知患者治疗流程,护理内容及相关注意事项,让患者掌握和了解疾病知识和治疗方案,提升患者对疾病的认知,与医护人员之间的配合度。

第二,根据患者的发病机制,临床表现,从患者的角度制定针对性的护理内容,其中包括饮食、生活作息和运动计划,应严格按照医护人员的要求做出科学、合理安排。与此同时,为患者进行分类、建档,随时跟踪患者病情变化,治疗情况。

第三,患者应在医护人员指导下服用相关药物,医护人员也应对患者用药后的反应进行详细记录,便于掌握副作用和不良反应,以随时调整用药计划。

为避免患者发生再次出血的情况,医护人员根据患者病情加强与患者家属之间的联动。例如,指导家属为患者进行翻身、规范饮食等。

第四,在整个治疗期间,患者应保持愉悦的心理状态,医护人员应对患者心理状态密切监测,如发生不良心理和情绪应及时疏导。面对患者提出的疑问,应耐心解答,从而提高患者治疗依从性。

1.3 评价指标

根据患者实施不同护理方案后,患者临床表现,不适症状改善情况,总结两组患者护理方案实施成效。同时,结合护理质量,护理水平及护理内容等开展情况,统计两组患者

护理后总满意度,将其分为满意、基本满意和不满意,总满意度=满意+基本满意/总例数*100%。

1.4 统计学分析

采用SPSS19.0的统计学软件对数据进行分析处理,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者在开展不同护理方案后,统计和分析两组患者护理后总满意度,对照组为72%,研究组为100%,差异明显具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

肝硬化是临床常见的慢性进行性肝病,由一种或多种病因长期或反复作用形成的弥漫性肝损害。在我国大多数为肝炎后肝硬化,少部分为酒精性肝硬化和血吸虫性肝硬化。病理组织学上有广泛的肝细胞坏死、残存肝细胞结节性再生、结缔组织增生与纤维隔形成,导致肝小叶结构破坏和假小叶形成,肝脏逐渐变形、变硬而发展为肝硬化。伴随疾病的发展,上消化道出血为肝硬化患者常见的并发症,主要是因肝硬化引起的门静脉压力过高,胃底食管静脉曲张,严重影响了患者的生活质量^[2]。

临床上为提高患者的治疗效果,加快患者的康复速度,在常规治疗方案基础上介入综合性护理干预,稳定患者病情,降低了再次出血的症状发生。综合性护理干预围绕患者的发病机制,临床表现开展的针对性护理干预。首先,医护人员坚持以人为本的护理理念,从患者角度进行健康教育知识宣讲,让患者对整个治疗流程和护理内容了解、掌握,提高对疾病认识,加强了治疗过程中的配合度;其次,医护人员会从患者的饮食、作息、用药、运动计划等生活护理角度做出合理、科学的安排,有利于患者形成健康的作息和生活规律,提高治疗效果;最后,心理状态也是影响患者康复速度的重要因素之一,医护人员会进行密切监测,及时疏导患者的不良情绪和心理,避免负面心理状态影响治疗效果,且有利于患者保持积极、乐观的治疗态度,提高患者治疗信息和治疗依从性^[3-4]。

综上所述,采取综合性护理后的研究组患者护理满意度为100%,而对照组患者护理满意度为72%。由此可见,针对肝硬化合并上消化道出血患者采取综合性护理干预,缩短患者治疗时间,减少了其他并发症的发生,改善紧张医患关系,提高满意度,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]董丹. 护理干预对肝硬化合并上消化道出血患者的效果观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(23):122.
- [2]余文艳. 针对性护理对肝硬化合并上消化道出血的应用效果及安全性评价[J]. 中外医学研究, 2019, 17(03):98-100.
- [3]周芳迪. 肝硬化合并上消化道出血患者的护理干预及实施效果评价[J]. 中外医学研究, 2019, 17(01):101-102.
- [4]孙娟. 护理干预对肝硬化合并上消化道出血患者的效果观察[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(02):280-281.