

腹腔穿刺术治疗肝硬化腹水的临床护理

李宇鹤

中国人民解放军联勤保障部队第九八一医院 河北 承德 067000

【摘要】目的：研究肝硬化腹水腹腔穿刺术治疗的有效护理措施及效果。方法：2017年9月-2019年9月本院接诊且行腹腔穿刺术治疗的肝硬化腹水病患82例，用奇偶数字分组法均分2组。试验组采取优质护理，对照组采取常规护理。分析2组护理效果，统计并发症发生情况，并做对比。结果：试验组总有效率97.56%，比对照组80.49%高， $P < 0.05$ 。试验组并发症发生率0.0%，比对照组14.63%低， $P < 0.05$ 。结论：采取优质护理法对接受腹腔穿刺术治疗的肝硬化腹水病患进行干预，能够有效提升其护理效果，减少并发症发生风险。

【关键词】肝硬化腹水；应用价值；腹腔穿刺术；优质护理

对于失代偿期肝硬化病患而言，肝硬化腹水是其比较常见的一种症状^[1]，可通过腹腔穿刺术的方式来进行干预，以有效缓解相关症状，但存在并发症多以及症状易反复等缺陷，为此，临床有必要做好患者腹腔穿刺术治疗期间的护理工作。本文旨在探讨肝硬化腹水腹腔穿刺术治疗的有效护理措施与效果，总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2017年9月-2019年9月本院接诊且行腹腔穿刺术治疗的肝硬化腹水病患82例为对象，根据奇偶数字分组原理划分成2组，每组41例。试验组女性15例、男性26例，年龄在31-72岁之间，平均 (56.31 ± 6.72) 岁。对照组女性14例、男性27例，年龄在30-72岁之间，平均 (56.89 ± 6.31) 岁。患者病历信息完整，认知功能正常，签署知情同意书。2组年龄等资料对比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

2组腹腔穿刺术治疗期间都进行常规护理：用药指导、疾病宣教与按时查房等。试验组加用优质护理：(1)劝导患者戒烟，禁酒，嘱患者养成良好的饮食习惯，尽量以高维生素、高蛋白和低脂肪的食物为主，禁食刺激、辛辣和油腻的食物。严格控制每日钠盐的摄入量，一般情况下，要求患者每日的钠盐摄入在500-800mg的范围之内。若患者运用利尿剂，且肾功能正常，需适当补充钾元素，可多进食一些橘子和香蕉等水果。(2)嘱患者按时作息，避免熬夜。每日按时对病房卫生进行清洁，多开窗通风，确保室内空气清新。合理调整室内温湿度，积极控制噪音，确保室内安静、整洁。对地面进行防滑处理，对于危险区域，要树立警示牌，避免患者发生滑到等意外。(3)鼓励患者多休息，促进水钠排泄。按时指导患者做有效的翻身，对受压部位进行按摩，避免发生静脉栓塞和褥疮等并发症。注意观察患者有无电解质失衡与乏力等症状，仔细观察患者精神状态，若有异常，立即告知临床医师，予以患者对症处理。针对皮肤破损和皮肤瘙痒的病患，要加强翻身力度，同时予以按摩护理，嘱患者尽量选择穿宽松的衣物，做好伤口防护工作。若腹腔液出现渗漏的情况，要告诉患者切勿过度牵拉引流管。(4)主动与患者沟通，对患者的病情予以深切的同情。利用激励性的语言安抚患者，使患者的不良心理能够得到有效的缓解。向患者介绍治疗成功的案例，增强患者自信心。指导患者采取放松疗法或者注意力转移法等减轻心理压力，同时强化健康宣教力度，提高患者对健康知识的掌握度，使患者的自我护理能力能够得到有效的提升。

1.3 评价指标

统计2组并发症发生例数，便于后期分析。

1.4 护理效果分析^[2]

(1)显效，恶心呕吐与腹胀等症状彻底消失，且腹水和下肢水肿完全消退。(2)有效，腹胀等症状明显缓解，腹水和下肢肿胀明显改善。(3)无效，腹胀等症状未缓解，腹水和下肢肿胀未改善。将 $1 - (\text{无效} / \text{例数}) \times 100\%$ 作为总有效。

1.5 统计学分析

对数据的分析选择SPSS20.0软件，t检验计量资料，也就是 $(\bar{x} \pm s)$ ； χ^2 检验计数资料，也就是 $[n(\%)]$ 。 $P < 0.05$ 有显著

差异。

2 结果

2.1 并发症分析

试验组并发症发生率0.0%，比对照组14.63%低， $P < 0.05$ 。如表1。

表1 两组并发症的对比分析表 $[n, (\%)]$

组别	例数	静脉栓塞	低钾血症	压疮	发生率
试验组	41	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0
对照组	41	1 (2.44)	2 (4.88)	3 (7.32)	14.63
χ^2					5.9715
P					0.0133

2.2 护理效果分析

试验组总有效率97.56%，比对照组80.49%高， $P < 0.05$ 。如表2。

表2 两组护理效果的对比分析表 $[n, (\%)]$

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
试验组	41	28	12	1	97.56
对照组	41	18	15	8	80.49
χ^2					6.4317
P					0.0085

3 讨论

临床上，肝硬化十分常见，主要是由多种亦或者是一种病因反复亦或者是长期作用所致，可引起弥漫性肝损害的情况^[3]，而腹水则是本病的一种常见并发症，据有关调查数据显示，肝硬化病患发生腹水的概率在75-85%的范围之内，对于肝硬化腹水者而言，其生存率约为60%^[4]。目前，临床医师可采取腹腔穿刺术来对肝硬化腹水病患进行治疗，虽能取得较为理想的疗效，但并发症比较多，容易损害患者的身心健康。为此，护士有必要做好肝硬化腹水病患临床治疗期间的护理工作。

优质护理为新兴的护理方式之一，能够将患者作为中心，从多方面出发对其施以个体化的护理，以有效改善其心理状态，提高依从性，减少不良事件发生风险。此研究中，试验组护理效果优于对照组， $P < 0.05$ ；试验组并发症发生率比对照组低， $P < 0.05$ 。优质护理对提升肝硬化腹水病患腹腔穿刺术治疗期间的护理效果及降低并发症发生率具有显著作用。

综上，选择优质护理方案，对接受腹腔穿刺术治疗的肝硬化腹水病患进行干预，能够取得显著成效，建议推广。

参考文献：

- [1]刘璐.腹腔穿刺术治疗肝硬化腹水的临床护理措施[J].母婴世界,2018,(15):223.
- [2]龚雪丽,陈嘉红.腹腔穿刺术治疗肝硬化腹水的临床护理研究[J].东方食疗与保健,2017,(3):123.
- [3]赵庆桃,王婷.橡皮瓶塞在肝硬化腹水患者腹腔穿刺术中的应用[J].中医药临床杂志,2015,27(8):1167.
- [4]林莺,林苏.2例肝硬化合并腹水患者腹腔穿刺后腹壁血肿的预防及护理[J].当代护士(中旬刊),2016,(3):129-129,130.