

# 肝硬化腹水并发脐疝择期手术围手术期护理

张 慧

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：分析讨论肝硬化腹水并发脐疝择期手术患者的围手术期的护理，以为肝硬化腹水并发脐疝择期手术患者的护理提供参考。方法：选取2018年1月-2019年1月在本院住院接受治疗并择期进行手术的肝硬化腹水并发脐疝的患者30例，对30例患者进行编号，编号之后将其进行随机分组，分成两组，每组15人，分别是接受围手术期常规护理的对照组和接受围手术期优质护理的实验组，经过不同的护理方式，对比两组患者的围手术期的并发的发生率以及患者对于护理的满意度。结果：根据研究结果可知，实验组的15名患者的围手术期的并发的发生率明显低于对照组，但护理满意度明显高于对照组， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。讨论：优质护理在对肝硬化腹水并发脐疝择期手术患者的围手术期的护理方面效果较好，能降低并发症的发生率，同时提高护理满意度，值得使用和推广。

**【关键词】**肝硬化腹水并发脐疝；择期手术；围手术期；护理

肝腹水医学专业名词称为肝硬化腹水，是肝功能减退、门脉高压所致的结果，主要治疗方案分为两类，包括病因治疗、并发症处理。如乙肝引起的肝硬化需要抗病毒治疗，酒精性肝硬化需要戒酒，同时对症使用利尿剂、输注白蛋白、控制腹腔感染，必要时放腹水处理<sup>[1-2]</sup>。

肝硬化腹水合并脐疝给患者带来巨大的痛苦，患者手术前后的护理对于减少手术的并发症有着重要的作用，本文主要讨论肝硬化腹水并发脐疝择期手术患者的围手术期的护理方法，现报道如下。

## 1 资料及方法

### 1.1 一般资料

选取2018年1月-2019年1月在本院住院接受治疗并择期进行手术的肝硬化腹水并发脐疝的患者30例，对30例患者进行编号，编号之后将其进行随机分组，分成两组，每组15人，分别是接受围手术期常规护理的对照组和接受围手术期优质护理的实验组，对比两组患者的一般资料和病情资料， $P > 0.05$ ，差异不具有统计学意义；在实施此项研究前经过伦理会审批，30名患者及家属表示知情且自愿在知情同意书上签字。

### 1.2 方法

在整个围术期，对照组的15名患者接受的是常规的护理干预，实验组的15名患者接受的是围手术期的优质护理服务干预：术前优质护理，患者入院时为患者进行入院健康宣教，包括饮食、日常生活习惯等，同时为患者进行疾病知识的讲解，让患者对自身疾病有一个大概的了解；严密监测患者的病情变化，包括患者的生命体征、神志等；指导患者在身体允许的情况下适当活动，避免因久卧产生压力性损伤；患者在手术前向患者和家属讲解术前相关注意事项，为患者做好术前准备，关心患者的心理变化，对患者的不良情绪及时进行缓解<sup>[3]</sup>。

术中护理，术中协助医生完成手术，在患者从手术室转入病房时与病房的护士做好交接。术后护理，严密监测将患者的生命体征，有异常及时通知医生进行处理；观察患者的手术切口，保证切口敷料的清洁干燥，有污染及时通知医生进行换药；患者可进食时，对患者及患者的家属进行饮食指导，从温水、流质、半流质逐步过渡到普食，但是饮食应该清淡柔软，富含优质蛋白和维生素。出院指导，患者病情恢复出院时，为患者进行出院健康指导，督促患者养成良好的生活习惯，与患者建立联系，对患者进行定期的电话随访<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

经过不同的护理方式护理后，对两组患者围手术期的并发症的发生情况进行统计，同时在患者出院时进行匿名的护理满意度调查，满分100分，分越高越满意。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS20.00软件处理相关数据，将0.05作为检验临界值，若 $p < 0.05$ ，则表示差异显著，有统计学意义。

## 2 结果

两组患者的围手术期的并发症的发生情况具体如下表1所示。

表1 两组围手术期的并发症发生情况(n,%)

组别	术前	术后	术后6月	总发生率
对照组	2 (13.3)	2 (13.3)	1 (6.6)	5 (33.3)
实验组	1 (6.7)	0 (0.0)	1 (6.7)	2 (13.3)

如上表1所示，实验组的15名患者的并发症的发生率明显低于对照组， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

护理满意度得分：对照组的平均分为74.25分，实验组的平均分为92.47分，两组比较 $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

## 3 讨论

对于肝硬化腹水并发脐疝患者来说，在术前易并发脐疝破溃、发生嵌顿等情况，在术后容易发生切口渗血、切口腹水渗漏以及切口感染等，因此对于肝硬化腹水并发脐疝的手术患者来说，合理有效的护理方式就尤为重要，本文中的15名接受优质护理的肝硬化腹水并发脐疝的手术患者的并发症发生率就较未接受优质护理的低，护理满意度也较之高，值得使用和推广<sup>[5-6]</sup>。

## 参考文献：

- [1]袁玉红,张再重,李海涛等.肝硬化腹水并发脐疝择期手术围手术期护理[J].护士进修杂志,2015,(18):1680-1682.
- [2]刘振锋,刘振荣,徐正元等.肝硬化腹水并发脐疝13例临床分析[J].中国疗养医学,2013,(11):1011-1012.
- [3]朱胜伶,池晓玲.综合调护配合四黄膏外敷护理肝硬化腹水并发重度脐疝1例报告[J].实用中医内科杂志,2011,25(8):104,107.DOI:10.3969/j.issn.1671-7813.2011.08.62.
- [4]张凤香,卞秋桂,丁霞芬等.1例血吸虫性肝硬化大量腹水伴脐疝破裂患者的护理[J].实用临床医药杂志,2018,22(4):130-132.DOI:10.7619/jcmp.201804039.
- [5]刘畅,尹涛.局部麻醉下无张力疝修补术在肝硬化腹水并发腹壁疝患者中的应用[J].中华疝和腹壁外科杂志(电子版),2014,(4):342-343.DOI:10.3877/cma.j.issn.1674-392X.2014.04.015.
- [6]梁微奇.肝硬化腹水伴脐疝5例的护理[J].中国误诊学杂志,2011,11(29):7268-7268.