

预见性护理改善糖尿病合并乙肝相关肝硬化护理效果及干预后的疗效分析

张月倩

(西安交通大学第一附属医院 陕西 西安 710061)

【摘要】目的：预见性护理改善糖尿病合并乙肝相关肝硬化护理效果以及干预后的疗效分析。方法：本次研究将我院治疗糖尿病合并乙肝相关肝硬化的48例患者纳入，研究开展的时间选择在2019年1月~2020年5月。将48例患者按照不同护理方式分为预见组（预见性护理）和传统组（基础性护理），对比两组患者的肝功能、血糖水平。结果：预见组患者的各项指标（肝功能、血糖水平）与传统组相比，均有明显的差异，预见组存在优势， $P < 0.05$ 。结论：预见性护理对糖尿病合并乙肝相关肝硬化的护理效果较好，能够有效改善患者的肝功能和血糖，因此临床建议优先将预见性护理给予患者。

【关键词】肝硬化；预见性护理；糖尿病；应用效果；血糖水平；基础性护理

肝硬化是一种进行性肝病，发病率较高，并且容易导致患者死亡。由于该疾病需要长期治疗，并且治疗难度大，容易合并其他并发症，如糖尿病，可能会导致患者出现血糖水平较高、肝肾综合征等严重并发症，不仅不利于患者的身心发展，也增加了临床治疗的难度^[1]。本次研究为了分析预见性护理对该病的应用效果，选择了48例患者开展研究，现将结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选择的48例对象都是在2019年1月~2020年5月期间，来我院接受糖尿病合并乙肝相关肝硬化治疗的患者。所有患者均被确诊。将48例患者根据护理方式分为预见组、传统组。预见组（24例）：男、女分别有18例、6例，年龄上限为70岁，年龄下限为37岁，平均 (54.38 ± 6.77) 岁；传统组（24例）：男、女分别有17例、7例，最大年龄、最小年龄分别为69岁、35岁，平均 (54.65 ± 6.82) 岁。分析两组资料，结果为可比。

1.2 方法

基础性护理给予传统组；预见性护理给予预见组，（1）心理护理。评估患者的心理和状态，评估在护理过程中可能会发生的风险，并根据评估结果为患者制定具有针对性的护理方案，掌握患者的情绪变化，及时为患者排解不良情绪，多对患者进行支持和鼓励；（2）药物护理。根据患者的血糖水平和病情的严重程度，为患者详细讲解药物治疗的重要性和意义，并反确认患者已经了解了药物的用法，告知患者如果不遵医嘱可能会出现不良反应，如果出现不良反应，要及时告知医护人员^[2]。（3）饮食护理。叮嘱患者家属多为患者准备新鲜的水果和蔬菜，告知患者禁止食用辛辣刺激的食物，并且切记生冷食物，及时对患者之前的饮食习惯和饮食搭配进行纠正，并提出合理的意见或建议，以少食多餐为原则；如果出现水肿，则要控制盐的摄入；如果出现腹水，则要叮嘱患者使用低钠食物。（4）并发症护理。肝硬化患者容易出现的并发症是肝性脑病或肝衰竭，在治疗期间，护理人员要密切监测患者的体征（神志、水面情况、腹水量等）；尽量将输液速度控制在合理的范围内，否则可能会因为速度过快导致患者水肿，必要时还要对患者进行扩张血管的治疗^[3]。（4）健康宣教。在患者入院期间，为患者发放健康宣传册或在病房为患者播放宣传片，也可以邀请有经验的医生定期组织患者开展有关疾病的讲座。

1.3 观察指标

观察患者的肝功能指标，包括三项：谷草转氨酶、球蛋白和谷丙转氨酶。（2）观察患者的血糖水平（餐后2h和空腹）。

1.4 统计学处理

SPSS 24.0 处理数据，肝功能、血糖均用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，t检验， $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 肝功能指标

预见组患者的三项肝功能指标与传统组比，明显较低， $P < 0.05$ 。

表1 肝功能指标 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	谷丙转氨酶 (U/L)	球蛋白 (g/L)	谷草转氨酶 (U/L)
预见组	24	58.92 ± 6.84	31.84 ± 5.67	60.51 ± 7.01
传统组	24	85.49 ± 10.61	39.87 ± 5.25	89.50 ± 11.25
t	--	10.31	5.09	10.71
P	--	0.00	0.00	0.00

2.2 血糖水平

空腹血糖：预见组 (5.21 ± 0.63) mmol/L，传统组 (6.91 ± 1.34) mmol/L， $(t=5.62, P=0.00)$ ；餐后2h血糖：预见组 (7.82 ± 1.76) mmol/L，传统组 (9.75 ± 2.24) mmol/L， $(t=3.31, P=0.00)$ 。预见组低于传统组， $P < 0.05$ 。

3 讨论

预见性护理主要是需要护理人员先评估患者的病情、发生并发症的风险、心理变化等，之后根据评估结果，为患者制定生活、饮食、心理等方面的计划，尽可能地满足患者的正当需求，使患者得到了支持和鼓励，改善了面对疾病的态度；患者能够详细了解该病的知识以及治疗情况，愿意遵医嘱服药；改正了错误的饮食习惯，能够根据水肿或腹水等情况，进行针对性的饮食搭配；评估患者发生并发症的风险，积极进行预防，减少患者发生并发症的概率，从而有利于患者尽快康复^[4]。在本次研究中，预见组患者的肝功能指标和血糖水平均低于传统组， $P < 0.05$ 。

综上所述，给予糖尿病合并乙肝相关肝硬化患者预见性护理，对患者的肝功能、血糖影响较好，推广价值高。

参考文献：

- [1] 张惠敏. 预见性护理改善糖尿病合并乙肝相关肝硬化护理质量和预后的效果观察 [J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(24): 136-138.
- [2] 梁晓春. 优质护理干预在乙型肝炎肝硬化合并糖尿病患者中的应用 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(1): 250-251.
- [3] 丁雪丽, 任艳叶. 综合护理措施在乙肝肝硬化合并糖尿病患者中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(16): 1-4.
- [4] 吴芳, 张志心, 林照锦. 综合护理对乙型肝炎肝硬化合并2型糖尿病患者的护理价值体会 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(15): 171-172.