

# 急性黄疸型肝炎患者的饮食护理模式分析

夏 月

(吉林省四平市传染病医院 吉林 四平 136000)

**【摘要】**目的 分析探究急性黄疸型肝炎临床护理中采用辩证饮食护理模式的效果。方法 本文在研究组选取的 70 例急性黄疸型肝炎患者是我院近一年多内收治,按照随机双盲法平均以两个组别分配:实施常规护理的对照组和增加辩证饮食护理的研究组,对比分析两组护理效果。结果 研究组 SCL-90 症状、不良心理情绪评分相对更低,生活质量、遵医饮食行为评分则显著更优,相关症状均在更短时间内消失,并发症情况更少 ( $P < 0.05$ )。结论 急性黄疸型肝炎患者实施辩证饮食护理模式效果更佳,临床可综合具体情况合理应用。

**【关键词】**急性黄疸型肝炎;饮食护理;应用效果

## Analysis of dietary care patterns in patients with acute icteric hepatitis

Yue Xia

(Siping Infectious Disease Hospital, Jilin Province, Siping, Jilin, 136000)

**[Abstract]** Objective To explore the effect of adopting the dialectical dietary nursing mode in the clinical nursing of acute jaundice hepatitis. Methods The 70 acute jaundice hepatitis patients selected in the study group were admitted to our hospital for more than a year according to the random double-blind method: the control group of implementing routine care and the study group of increasing dialectical dietary nursing. Results SCL-90 symptoms and adverse psychological mood scores, quality of life and medical compliance dietary behavior scores were significantly better, and related symptoms disappeared in a shorter time and had fewer complications ( $P < 0.05$ ). Conclusion The results are better and can be applied in clinical practice.

**[Key words]** Acute jaundice hepatitis; dietary nursing; application effect

急性黄疸型肝炎作为一种携带状态的慢性临床疾病,主要由于各种肝炎病毒、药物和酒精损伤导致,患者皮肤一般会出现黏膜黄染,检测血清胆红素值大于  $17.1 \mu\text{mol/L}$ ,其会通过血液、母婴、消化道等渠道传播,所以在临床上发病率呈现出不断增加趋势<sup>[1]</sup>。黄疸期可以划分为三个阶段,黄疸前期,除去甲型肝炎和戊型肝炎具有发病急、发热、畏寒等症状外,其他肝炎起病相对迟缓,主要有乏力、恶心、厌油、呕吐、尿色加深、肝区疼痛,少数患者有发热症状。黄疸期,多数患者有如下特征,尿液变黄且颜色加深,皮肤、巩膜出现黄染,且黄疸会在 1~3 周内达到高峰值。个别患者有一过性粪色变浅、心动过缓、皮肤瘙痒等症状,该阶段一般持续时间 2~6 周。恢复期,患者各项症状及黄疸逐渐消退,持续时间约为 1~2 个月<sup>[2]</sup>。临床近些年通过研究指出<sup>[3]</sup>,黄疸型肝炎患者在治疗过程中对其采取科学规律的辩证饮食指导护理,对肝功能的恢复显著有利。基于此本研究选择我院收治的该类患者,分组比较了其实施不同护理干预的作用,具体方法和结果报道为:

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料

研究选择的 70 例急性黄疸型肝炎病例是我院近一年内收治,按照研究要求把不符合研究要求的患者排除,共选取 44 例男性患者、26 例女性患者;均龄为  $(35.25 \pm 3.60)$  岁;病程均值为  $(3.20 \pm 1.04)$  月。按照随机双盲法以两个组别平均分配:对照组和研究组,两组基线资料在统计学方面无显著差异性 ( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 方法

对照组患者实施常规护理,主要包括:(1)严格做好消毒和隔离防护。接触患者前后要严格做好防护和消毒措施,感染性患者应为其设立隔离病房,保持良好通风。定期用紫外线对患者所处的病房环境和所用的物品进行消毒,患者相关物品在出院前也要先进行消毒再带回家;(2)密切观察病情。密切监测和记录住院患者的各项生命体征和病

情变化,以便为主治医师制定治疗方案提供依据。指导患者最好卧床休息,待病情逐步稳定后再适当进行活动;(3)心理护理。科学评价入院患者的心理情绪,并进行针对性心理疏导,如和患者沟通时要尽量使用温柔简洁的语言,指导其树立对抗疾病的信心;如果患者过于焦虑,要引导其说出内心想法,耐心倾听主诉,尽可能满足患者正当需求,使其可以感受到来自医护人员的关心;(4)用药指导。严格遵医嘱对患者使用护肝药,叮嘱其严禁滥用药物,禁用那些对肝脏有损害的药物,综合患者病情指导其合理用药。如果患者临床症状为头身剧痛、浮肿畏寒、发热等,应属湿热表证,可指导其适当多进食一些可发汗利于体表舒缓的热粥类食物;如果患者热湿兼重可根据其临床症状使用清利便类药物,并注意适时调整用量<sup>[3]</sup>。

以此为基础对研究组患者增加辩证饮食护理:(1)中医饮食护理。①阳黄患者应多吃新鲜水果和蔬菜,禁油腻辛辣,适当多进食茯苓、冬瓜、山药等健脾温湿食物。因为该类病症黄疸进程往往较快,极易使患者出现口渴、高热、呕血等不良反应,护理人员应指导患者适当多进食脂肪和蛋白质含量较低的食物,尽量不吃油炸食品。②阴黄症患者腹胀、假便等临床症状比较明显,护理人员应叮嘱患者忌生冷刺激食物,指导其多进食核桃仁、山药、大麦仁、冬瓜等保湿健脾食物;(2)西医饮食护理。可指导患者保证以下食物的摄入量:(1)高热量食物。该类患者应适当进食一些糖分含量较高的食物,使肝细胞内含充足的糖原量,避免机体消耗较多蛋白质;(2)含蛋白质较多的食物。指导患者适当增加蛋白质含量较多的食物,可较大幅度修复机体受损的组织细胞等。

#### 1.3 观察判断指标

护理前后从 SCL-90 症状、心理情绪和生活质量等方面对比两组评分情况;比较两组遵医饮食行为评分和治疗用时(黄疸消退和住院时间);分析两组发生不良反应的情况。

#### 1.4 统计学分析

相关数据均录入统计学软件系统SPSS21.0处理和分析,采用t检验符合正态分布的计量资料,用给予Pearson卡方统计计数资料, $\alpha=0.05$ 为两组数据有统计学意义的衡量指标, $P<0.01$ 代表统计学意义显著。

## 2 结果

### 2.1 比较两组护理前后 SCL-90 症状量表评分

两组相关指标实施护理初期相比, $P>0.05$ ;实施相应护理服务后研究组 SCL-90 症状量表评分比对照组更明显优化( $P<0.05$ ),见表1。

### 2.2 比较两组护理前后生活质量和心理状态评分

两组生活质量和心理情绪评分在实施护理前无统计学差异性( $P>0.05$ );护理后研究组相关评分相对更优( $P<0.05$ ),见表2。

### 2.3 比较两组黄疸消退和住院所用时间

研究组遵医饮食行为评分更高,黄疸消退和住院所用时间则更少( $P<0.05$ ),见表3。

### 2.4 比较两组发生不良反应的情况

护理过程中对照组和研究组均有不良反应出现,对照组有4例(11.43%),研究组有1例(2.86%),两组该数据在不良反应方面存在较大差异性( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

在急性肝炎临床常见急性黄疸型肝炎分型,临床往往把患者血清胆红素值变化情况和是否出现黄疸为划分急性黄疸型和无黄疸型肝炎的评价指标。机体排泄出现障碍和胆红素代谢出现问题后,肝脏正常功能会随之受到影响,从而引起急性黄疸型肝炎,包括药物性、病毒性、放射性和酒精肝炎等类型。急性黄疸型肝炎临床病症往往较重,且一旦患病病情会迅速发展。通常食欲不振、恶心乏力等为发病初期临床症状,随着病情发展临床会表现出触痛、肝大、

尿黄等对患者生活质量产生影响的症状;发展到黄疸恢复期后该病症便到了第三期,患者临床症状会随着黄疸的逐步消退显著缓解,一些患者会很快恢复,但也存在不适和复发情况,所以临床要重视对恢复期患者辅助有效的护理措施,以为患者提供安全保障。

中医辨证护理是通过综合分析患者病情对其实施针对性饮食指导的一种护理方法,护理人员综合患者临床症状从阳黄和阴黄角度出发为患者提供不同证型的饮食方案,阳黄患者进食食物要侧重清热解郁型,阴黄患者进食的食物要偏温阳、健脾、散寒,辩证饮食护理与中医食补理论相符,从饮食方面入手为患者临床症状的改善和不良反应的控制起到显著作用。本文通过对比研究显示,护理后研究组患者 SCL-90 症状、不良心理情绪评分显著更低,生活质量、遵医饮食行为评分则更高( $P<0.05$ ),且研究组不良反应情况也显著降低( $P<0.05$ ),说明辩证饮食护理具有显著优势,患者临床症状从饮食方面得到显著改善,因服药而引起的不良反应也大大减少,证实中医食补理论的临床安全性较高。

综上所述,临床对于急性黄疸型肝炎患者在常规护理基础上配合辩证饮食护理效果更佳,通过饮食护理可大大提升患者的生活质量和预后恢复效果,并发症情况也得到有效控制,可加强推广。

## 参考文献:

- [1] 金科姬.急性黄疸型肝炎患者的饮食护理模式及效果分析[J].中国医药指南,2022,20(3):166-168
- [2] 张乾雨.辩证饮食护理在急性黄疸型肝炎护理中的应用分析[J].医学理论与实践,2020,33(12):2050-2051
- [3] 祁云丽.辩证饮食护理在急性黄疸型肝炎护理中的应用分析[J].家庭医药,2020,000(003):290

表1 护理前后两组 SCL-90 症状量表评分(分,  $\bar{x} \pm s$ )

| 测验项目   | 对照组(n=35) |            | 研究组(n=35) |             |
|--------|-----------|------------|-----------|-------------|
|        | 护理前       | 护理后        | 护理前       | 护理后         |
| 人际关系敏感 | 3.47±1.93 | 2.92±0.25* | 3.45±1.15 | 1.45±0.62*# |
| 抑郁     | 3.45±1.64 | 2.41±0.46* | 3.60±1.25 | 1.81±0.65*# |
| 恐怖     | 3.27±1.65 | 2.33±0.82* | 3.25±1.31 | 1.31±0.48*# |
| 偏执     | 3.44±1.25 | 2.65±0.64* | 3.69±0.44 | 1.92±0.15*# |
| 躯体化    | 3.48±1.87 | 2.44±0.25* | 3.44±0.23 | 1.61±0.40*# |
| 强迫症状   | 3.48±1.32 | 2.65±0.17* | 3.35±1.41 | 1.63±0.25*# |
| 焦虑     | 3.45±1.36 | 2.21±0.81* | 3.29±1.67 | 1.12±0.38*# |
| 敌意     | 3.34±1.95 | 2.64±0.40* | 3.40±1.48 | 1.45±0.95*# |
| 精神病性   | 3.87±1.42 | 2.85±0.30* | 3.90±1.42 | 1.28±0.46*# |
| 其他     | 3.24±1.32 | 2.41±0.68* | 3.41±1.65 | 1.60±0.64*# |

注:与护理前相比,\* $P<0.05$ ;与对照组相比,# $P<0.05$

表2 护理前后两组生活质量和心理状态评分(分,  $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 生活质量评分    |           | 心理状态评分    |           |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|
|     |    | 护理前       | 护理后       | 护理前       | 护理后       |
| 对照组 | 35 | 2.13±0.62 | 5.12±0.41 | 3.15±0.62 | 6.72±0.35 |
| 研究组 | 35 | 2.50±0.61 | 7.18±0.30 | 3.23±0.69 | 8.64±0.48 |
| t 值 |    | 1.258     | 5.432     | 0.734     | 5.535     |
| P 值 |    | 0.126     | 0.000     | 0.262     | 0.000     |

表3 两组黄疸消退和住院所用时间和遵医饮食行为评分对比( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 黄疸消退时间(h) | 住院所用时间(h) | 遵医饮食行为评分(分) |
|-----|----|-----------|-----------|-------------|
| 对照组 | 35 | 7.48±2.13 | 9.42±2.56 | 89.42±2.13  |
| 研究组 | 35 | 5.46±1.40 | 7.54±1.62 | 94.45±3.3   |
| t 值 |    | 6.243     | 7.152     | 7.982       |
| P 值 |    | 0.000     | 0.000     | 0.000       |