

预见性护理在肝性脑病患者中的应用

陈 贤

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析预见性护理干预方法在肝性脑病患者护理中的应用效果。方法：选取2019年6月至2022年4月我院收治的60例肝性脑病患者，根据不同的护理方案分为对照组（30例，使用常规护理）和干预组（30例，使用预见性护理）。比较两组住院期间的不良情况发生和护理满意度。结果：干预组经预见性护理后6例显著有效，15例明显有效，对照组3例显著有效，13例有效，干预组有效率70.00%显著高于对照组，试验组患者护理满意度高达100.00%，明显高于对照组的83.33%， $P < 0.05$ 。结论：预见性护理措施对预防肝性脑病、缩短患者住院时间、降低临床患者出院后肝性脑病发生率具有积极作用，具有重要的临床价值。

【关键词】：预见性护理；肝性脑病；护理应用；效果

Application of predictive nursing in patients with hepatic encephalopathy

Xian Chen

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective To analyze the effect of predictive nursing intervention in the nursing of patients with hepatic encephalopathy. 60 patients with hepatic encephalopathy admitted to our hospital from June 2019 to April 2022 were divided into control group (30 cases, using routine nursing) and intervention group (30 cases, using predictive nursing) according to different nursing schemes. The occurrence of adverse conditions and nursing satisfaction during hospitalization were compared between the two groups. Results After predictive nursing, 6 cases in the intervention group were significantly effective, 15 cases were significantly effective, 3 cases in the control group were significantly effective, 13 cases were effective, the effective rate of 70.00% in the intervention group was significantly higher than that in the control group, and the nursing satisfaction of patients in the experimental group was as high as 100.00%, significantly higher than 83.33% in the control group, $P < 0.05$. Conclusion Predictive nursing measures play a positive role in preventing hepatic encephalopathy, shortening the hospitalization time of patients, and reducing the incidence of hepatic encephalopathy after discharge of clinical patients, and have important clinical value.

Keywords: predictive nursing; Hepatic encephalopathy; Nursing application; effect

肝性脑病（hepatic encephalopathy, HE）是由严重的肝脏疾病引起的，是以代谢紊乱为主的神经系统重大变性疾病，是肝衰竭最常见和最严重的并发症，也是最重要的死亡原因之一。这种疾病的原因有很多，因为肝脏不能清除或分解肠道中的有毒产物，而脑功能紊乱是由通过血脑屏障通过内循环引起的。肝性脑病的临床表现有：人格改变、行为缺陷、智力障碍、神经系统疾病，意识障碍等，典型的肝性脑病患者会有明显的诱发病因和先兆表现。目前，肝性脑病患者的治疗不仅以减轻疾病的症状为目标，而且侧重于疾病的护理方案，因此对临床护理的需求正在逐渐增加。为了消除HE危险因素和潜在的诱因，对患者实施预见性护理干预，可以在一定程度上抑制肝性脑病的发展。预见性护理干预方法旨在通过科学和积极的护理干预措施减少不良事件的发生并提高康复的概率效果。本研究主要分析预见性护理干预方法对肝性脑病患者的干预效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取我院收治的肝性脑病患者60例作为研究对象，

将患者采用组间一致的方法分为对照组，干预组各30例，对照组仅对患者进行常规护理，干预组在对照组患者的基础上进行预见性护理干预，所有患者均符合纳入标准和排除标准。干预组30例：32~75岁，平均年龄（50.25±5.48岁）；病程2~12.80年，平均病程（6.50±0.45年）；其中，男性患者17例，患者13例；临床表现为胡言乱语、昏迷、神志不清等。对照组30例：年龄32~76岁，平均年龄（49.85±5.52岁）；病程2~12.70年，平均病程（6.60±0.40年）；其中，男性患者18例，患者12例；临床表现为胡言乱语、昏迷、神志不清等。采用SPSS17.0软件比较两组患者的汇总数据（年龄、病程、性别、临床表现等），证实两组之间存在显著的可比性，可以进行研究（ $P > 0.05$ ）。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准：（1）所有研究者均为我院收治的肝性脑病患者，临床表现为意识模糊、昏迷等；（2）患者在参加研究之前得到伦理委员会的批准；（3）患者及其家属在入组前就知道，并在参与本研究前签署了同意书，昏迷患者由家属签字。

排除标准：（1）患者有实质器官损伤、自身免疫性疾病等其他严重疾病；（2）患者不知道或者拒绝登记，患有感知障碍、精神障碍等的；（3）患者患有其他严重疾病，如实质器官功能障碍、自身免疫性疾病、恶性肿瘤等。

1.3 方法

提供常规护理措施。关注患者病情特点，加强护理患者沟通，对清醒患者进行健康教育，加强心理干预；心电图监测，密切监测生命体征，为情绪暴躁的患者增加床栏，必要时使用约束带以避免跌下床；发现危及生命的症状时及时抢救和治疗；增加维生素，维持体内电解质平衡，加强肝脏保护，降氨降酶，控制食品服务的蛋白质摄入量，维持大便通畅，预防感染；指导患者进行适度的器官运动以避免肌肉问题；出院后，将进行出院指导，强调用药、适当营养摄入、随访会诊的时间和地点等相关内容，并定期返回医院进行复查。

在此基础上，干预组进行预见性护理，具体步骤为：

（1）成立预见性护理专业团队。护士长是团队负责人，护士经过专业和仔细的培训，以增强他们对预见性护理的理解。通过查找大量文献并结合患者实际情况，制定了良好的预见性护理计划。

（2）预防感染。在肝病患者中，腹水、腹泻和内毒素都是感染的可能原因。因此，应密切关注患者的病情和身体状况，应根据患者的排泄程度、体温、呼吸道等症状适量服药。保持患者生活环境清洁，限制来访人数，定期清洁消毒病房。

（3）发热护理。定期检查患者的体温，检查是否有咳嗽和胸痛等症状，对发烧患者进行物理冷却，并戴上冰帽保证颅内温度适宜。

（4）消化道的护理。在肝病患者中，胃肠道会导致消化环境的变化，由于疾病导致蛋白质不足，消化道出血症状以及消化菌群问题导致硫等有害毒素的积累。防止肝病者消化道内毒素积聚的方法是保持消化道清洁，当消化道出血时，及时消除肠道积血；便秘的人应当帮助通便消化，服用山梨糖醇或使用开塞露。正确使用抗生素来控制肠道中细菌的生长并减少有毒物质的产生。当患者肠道出现大量氨时，应及时采取措施进行灌肠，消除糊状物、坏死等异物，降低肠道 pH 值。肠道中蛋白质浓度高后氨的升高状态可以服用乳果糖，有效减缓蛋白质对氨和内毒素的降解。

（5）水电解质酸碱平衡护理。腹水是肝性脑病的前兆，服用利尿剂的患者，应交替使用钾排泄和保钾利尿剂，并应定期进行血气分析和电解质测定，以避免大量腹水，防止血容量减少，维持水电解质平衡。去除腹水和利尿剂的使用会导致患者体内钠、钾、氯化物和钙的流失，然后由于患者长期不良饮食、营养不足、腹泻、呕吐等会导致低钾血症、低钠血症，极端情况下还会导致碱中毒。因此，为避免电解质失衡对患者产

生不良影响，应每天详细记录患者的进出情况，并根据患者的实际情况对电解质进行相应的管理。腹水较多的患者可采取抽放腹水、少量多次抽放，向患者摄入提供适量的白蛋白，增加胶体渗透压，促进腹水在患者体内的吸收。

（6）营养保健饮食护理。肝病者代谢疾病蛋白质的能力明显降低，大量蛋白质摄入会引发肝性脑病的发生。因此，患者在进食时应食用高热量、低脂肪、富含维生素的食物，并严格控制鸡蛋和鱼蛋白含量高的食物。护理人员和患者家属共同管理，为患者创造有见地、科学和健康的食谱，既保证了患者营养摄入的公平性，又控制了肝性脑病的发病率。

（7）出血护理服务。提前准备应急预案，在床边准备急救箱，进行常规筛查，重点关注有出血史和出血行为的患者。及时通知血库，准备充足的血源，以便在患者出血时抢救。

（8）意识障碍和行为问题的护理。运用多种技能，对患者进行人员、地点、时间等方面的培训，详细记录其皮肤和尿液颜色变化，检测是否有腹泻、恶心呕吐等症状，及时告知医生患者病情，便于及早发现先兆症状，采取有效措施应对，积极预防肝性脑病。

（9）健康教育以及心理干预。向患者及其家属提供患者意识健康指导，告知疾病后卧床休息的重要性，以减少身体的新陈代谢，保证睡眠时间和质量，增加肝脏的血液供应。而且患者不宜过度劳累，休息不足会导致精神压力、恐惧等，进一步加重肝脏负担。因此，重要的是教育患者及其家属了解疾病，分发传单并耐心回应他们的关切。让患者在后期就治疗进展进行合作，并加强患者自身的管理。

1.4 评价指标

比较两组患者的综合资料，比较两组的护理效果，并在治疗后询问护理满意度后发送问卷。特殊评价标准：患者症状消失，血氨浓度正常，判断有效；患者症状减轻，血氨浓度恢复正常，判断有效；没有变化或严重的症状状况，氨在患者体内的积累被判断为无效。

2 结果

2.1 护理效果

见表 1。干预组患者经过护理后显效 6 例，有效 15 例，对照组显效 3 例，有效 13 例，实验组有效率 70.00% 明显高于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 两组患者治疗依从性及并发症比较[n (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
实验组 (n=30)	6 (20.00)	15 (50.00)	9 (30.00)	21 (70.00)
对照组 (n=30)	3 (10.00)	13 (43.33)	14 (46.67)	16 (53.33)

2.2 护理满意程度

见表2。实验组患者护理满意程度为100.00%高于对照组83.33%， $P < 0.05$ 。

表2 两组患者护理满意度比较[n(%)]

组别	非常满意	比较满意	不满意	满意度
实验组 (n=30)	16 (53.33)	14 (46.67)	0 (0.00)	30 (100.00)
对照组 (n=30)	10 (33.33)	15 (50.00)	5 (16.67)	25 (83.33)

3 结论

肝性脑病是终末期肝病的主要并发症之一，肝性脑病患者往往因病情变化而出现不同程度的并发症，严重损害患者健康，威胁患者生命健康。在护理患者过程中，护士应细致入微地检查患者，不能遗漏任何小细节，以确定患者是否有前兆或潜在的发病诱因，并根据患者的实际情况采取预见性护理措施，以消除病发诱因，这在整个治疗和护理过程中非常重要，这是最重要的内容。肝性脑病的病因复杂，涉及蛋白质摄入过多、氨中某些氨基酸氧化、血液循环中经肠道吸入、进而刺激肝性脑病的发作；便秘可延长氨与胃肠道物质的接触，促进氨吸收，从而诱发肝性脑病；术后身体抵抗力下降，水电解质的问题，以及术后感染和使用镇痛药和利尿剂等药物，以及肝功能下降，都可能导致感染。

因此，对于肝性脑病患者，考虑到患者的病情，根据病情进行满意有效的治疗，并应用科学合理的护理剂量去除发病的诱因，以改善患者的临床症状，促进疾病更好的康复。预见性护理方案具有前瞻性和预见性的特点，要求医务人员运用前瞻性思维发现潜在问题，采取科学有效的预防措施，减少不良事件的发生，以提高护理的效果质量。鉴于肝性脑病患者病情持续时间长，以及中枢神经系统病变等问题的发生，容易产生悲观情绪和抑郁情绪，因此重要的是使用预见性心理干预来消除患者的负面情绪，尊重和理解患者，避免躁狂症等情绪，科学明智地饮食可以带来良好的氮比，防止感染的发生，加速患者肝脏的修复，达到更好的诊断。在患者身上实施消化道处理措施可以显著减少肠道中氨等有毒物质的产生和吸收，从而显著减少脑组织中氨等有毒物质。实施患者感染隔离措施，注意环

境的无菌处理，显著降低感染发生，对患者实施社会心理护理措施，减轻患者心理压力，减轻患者焦虑抑郁，显著提高患者配合治疗的积极性。因此，根据肝性脑病的预见性病因，制定科学、积极的护理干预措施，提高肝性脑病治疗的疗效和生活质量，具有十分重要的意义。因此，本研究旨在通过研究预见性护理的临床应用在预防早期肝性脑病患者增加方面的价值，为肝性脑病提供护理策略。

经实践研究发现，对照组的总体有效率高于常规组 ($P \leq 0.05$)，表明预见性治疗对肝性脑病患者康复有较好的效果。预见性护理针对患者疾病的风险因素，使患者了解发病机制的原因，实施预防护理干预，密切检查疾病进展，向患者科普患者自身的病因、病程和诊断以及疾病预防措施，并通过安全护理和消除触发因素避免肝性脑病的潜在原因，抑制肝性脑病的进一步发展，并促进治疗效果。干预组用药依从性和健康饮食习惯水平显著高于对照组 ($P \leq 0.05$)，复发率和死亡率均低于对照组，提示预见性治疗可有效预防早期肝性脑病患者增加。预见性护理依托患者的疾病前兆，为患者提供预防措施，如预见性生理护理、预见性疾病引导、预见性营养管理、上消化出血预防、预防感染和压疮、加强生活方式护理和药物护理等，有效管理患者病情。对照组身体、角色、心理、社会和生活质量评分均显著高于对照组 ($P \leq 0.05$)，表明预见性护理可有效改善早期肝性脑病患者的生活质量。预见性护理改善患者的生活方式，使患者生活更舒适，规范生活作息，纠正不良的生活习惯和用药习惯，鼓励患者消除焦虑和恐惧，充分配合医护人员的治疗和操作，提高治疗依从性，提高患者的生活质量。对照组的护理满意度高于对照组，说明预见性护理可有效提高早期肝性脑病患者的护理满意度。通过预见性因素护理进行预见性护理，使患者能够保持身心幸福，消除心理障碍，建立信心，降低发病率和死亡率，提高生活质量和生命健康指标。

综上所述，预见性心理护理实施、预见性疾病指导、预见性营养管理、上消化出血预防、感染和压疮预防、加强用药护理与生活护理等方法对肝性脑病患者的康复有极大的促进作用，取得了令人满意的效果，有效防止了病情的恶化，提高患者的护理满意度以及患者的生活质量。

参考文献:

- [1] 梁晶.预见性护理干预对肝硬化肝性脑病患者并发症发生率及预后的影响[J].中国医药指南,2022,20(02):155-157.
- [2] 孙俊君,杨顺.预见性护理在改善肝性脑病患者预后中的作用评价[J].中国医药指南,2021,19(16):141-142.
- [3] 徐佳男.预见性护理在前驱期肝性脑病患者的临床应用的价值的[J].当代临床医刊,2020,33(06):503-504.
- [4] 范珂.肝硬化合并肝性脑病患者实施预见性护理的效果研究[J].白求恩医学杂志,2019,17(03):308-309.
- [5] 夏瑞红.预见性护理干预对肝硬化肝性脑病患者并发症发生率及预后的影响[J].现代诊断与治疗,2018,29(09):1504-1505.