

肝硬化合并上消化道出血患者静脉输液中的细节护理研究

朱育秀

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探究肝硬化合并上消化道出血患者静脉输液中的细节护理效果。方法：选取在2020年5月-2022年5月本院收治的140例肝硬化合并上消化道出血患者，所有患者均进行静脉输液治疗，随机分为观察组（细节护理）和对照组（常规护理）各70人。结果：观察组护理满意度高、不良事件低，自我管理能力和负性心理、睡眠质量改善更明显（ $P < 0.05$ ）。结论：肝硬化合并上消化道出血患者静脉输液中的细节护理效果十分显著。

【关键词】肝硬化；上消化道出血；静脉输液；细节护理

DOI:10.12417/2705-098X.23.09.087

A Study on the Detail Nursing of Patients with Liver Cirrhosis Complicated with Upper Gastrointestinal Hemorrhage During Intravenous Infusion

Yuxiu Zhu

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To explore the detailed nursing effects of intravenous infusion in patients with liver cirrhosis and upper gastrointestinal bleeding. Method: 140 patients with cirrhosis combined with upper gastrointestinal bleeding admitted to our hospital from May 2020 to May 2022 were selected. All patients underwent intravenous infusion therapy and were randomly divided into an observation group (detailed nursing) and a control group (routine nursing) with 70 patients each. Result: The observation group showed high nursing satisfaction, low adverse events, and more significant improvements in self-management ability, negative psychology, and sleep quality ($P < 0.05$). Conclusion: The detailed nursing effect of intravenous infusion in patients with liver cirrhosis and upper gastrointestinal bleeding is very significant.

Keywords: Liver cirrhosis; Upper gastrointestinal bleeding; Intravenous infusion; Detail care

乙型肝炎肝硬化早期因肝脏存在较强的代偿功能，所以其症状不十分明显，一般会出现食欲不佳、乏力、疲乏等症状表现，随着病情的不断进展，会有门脉高压、肝功能损害等临床症状出现。同时，肝硬化的代偿功能逐渐减退，较易引起感染、腹水等，因此患者需要绝对卧床。乙型肝炎肝硬化患者病情十分严重时还会伴随消化道出血，对患者的生命安全产生严重的威胁^[1-2]。药物是临床治疗该类型疾病的主要手段，大部分患者需要进行静脉输液治疗，而静脉输液的质量直接影响着患者的疾病恢复效果，因此在静脉输液过程中需要强化对患者的有效护理^[3]。本文旨在探究肝硬化合并上消化道出血患者静脉输液中的细节护理效果。

1 材料与方 法

1.1 一般资料

选取在2020年5月-2022年5月本院收治的140例肝硬化合并上消化道出血患者，随机分为观察组和对照组各70人。观察组男36例、女34例，平均年龄（ 48.32 ± 8.84 ）岁；对照组男38例、女32例，平均年龄（ 47.21 ± 8.01 ）岁。资料差异不明显， $P > 0.05$ 。所选病例经过伦理委员会批准；排除精神障碍、听力障碍、语言障碍、意识障碍及中途退出研究者。

1.2 方法

常规护理对照组。给予观察组细节护理：（1）风险评估。结合患者的实际情况和护理的操作过程，准确评估和识别输液过程中存在的相关风险，并做好护士的安全教育，显著提升护士的职业素质和安全意识。（2）优化治疗室的环境。在静脉输液过程中，周围环境会对患者产生一定的影响，因此有必要不断优化治疗室的环境，定期消毒杀菌，保持环境干燥清洁，护理人员要时刻注意着装，保持良好的职业素养。所有操作应严格按照无菌操作的原则进行，以保持双手清洁。应立即准备和使用注射剂。相关药物在使用前必须进行皮肤测试，以防止过敏反应。（3）严格执行检查制度。在静脉输液期间，药物的质量会影响输液治疗的效果，因此医院需要制定检查制度，并在护理操作中严格执行，以及及时处理变质或过期的药物。护理人员在静脉输液过程中应仔细检查患者的基本信息，以防止错误，威胁患者的生命安全。（4）制定标准的输液流程。根据现阶段实际情况，医院需要制定标准化的输液流程，包括患者的健康教育、手卫生、固定穿刺部位，以及对患者病情和身体状况的评估。严格执行标准化输液流程，确保静脉输液操作过程中护理操作符合相关标准，确保护理质量。（5）密切观察。患者的凝血功能降低，静脉输液期间不要对其静脉进行

拍打,防止有皮下出血等不良情况出现,由于患者的颜面和四肢存在水肿情况,在穿刺成功以后需要适当的抬高穿刺的肢体,促进静脉回流,保证静脉输液的顺利完成。由于循环血量减少,会导致患者的四肢冰冷,成功穿刺以后需要强化保暖措施,并对渗液、漏液等相关情况的发生进行仔细观察。并且,需要对患者的生命体征密切监测,对输液速度进行合理的调整,起初需要快速输液,使循环血量得到有效的补充,显著改善患者的临床症状。(6)出针护理。拔出针头以后,需要迅速的按压穿刺部位,防止机械性的损伤血管壁,同时可以使血管瘀血、静脉炎等不良情况的发生减少。

1.3 观察指标

(1)护理满意度;(2)不良事件发生率;(3)运用 ESCA 量表^[4]评估自主护理能力;(4)运用 SAS、SDS 量表^[5]评价不良情绪;(5)运用 PSQI 评分标准^[6]评定睡眠质量。

1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件,用“($\bar{x} \pm s$)”、[n(%)]表示,“t”、“ χ^2 ”检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

观察组高于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 护理满意度【n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	70	33	37	0	100.00% (70/70)
对照组	70	22	34	14	82.86% (58/70)
χ^2					12.054
P					<0.05

2.2 不良事件

观察组低于对照组($P < 0.05$),见表2。

表2 不良事件【n(%)]

组别	例数	静脉炎	局部红肿	皮下出血	总发生率
观察组	70	3	1	1	7.14% (5/70)
对照组	70	4	5	3	17.14% (12/70)
χ^2					10.685
P					<0.05

2.3 自我护理能力评分

观察组改善效果更佳($P < 0.05$),见表3。

表3 自我护理能力评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	观察组	对照组	t	P
例数	70	70		

健康知识水平	干预前	20.11±5.12	20.30±5.11	2.004	>0.05
	干预后	40.21±6.15	35.14±6.02	18.555	<0.05
自我责任感	干预前	15.66±3.10	15.60±3.11	2.687	>0.05
	干预后	31.54±5.14	25.12±5.03	15.624	<0.05
自我护理技能	干预前	18.47±3.16	18.65±3.22	1.352	>0.05
	干预后	37.25±6.11	30.25±5.95	13.587	<0.05
总评分	干预前	70.33±5.63	7.18±5.34	1.257	>0.05
	干预后	140.22±7.15	105.33±7.05	12.054	<0.05

2.4 SAS、SDS 评分

观察组改善效果更佳($P < 0.05$),见表4。

表4 SAS、SDS 评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	70	59.84±5.11	41.47±4.16	60.18±5.33	40.33±4.12
对照组	70	60.15±5.47	50.14±4.11	60.05±5.29	50.39±5.02
t		1.055	16.254	3.655	25.241
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.5 睡眠质量

观察组改善效果更佳($P < 0.05$),见表5。

表5 睡眠质量($\bar{x} \pm s$)

组别	观察组	对照组	t	P	
例数	70	70			
觉醒次数(次)	干预前	5.28±1.52	5.32±1.27	1.028	>0.05
	干预后	1.21±0.37	3.60±1.85	16.652	<0.05
入睡时间(h)	干预前	4.25±0.68	4.24±0.59	1.022	>0.05
	干预后	0.29±0.16	1.61±0.31	12.254	<0.05
睡眠质量评分(分)	干预前	8.12±1.39	8.10±1.29	2.658	>0.05
	干预后	3.29±1.40	6.37±1.25	12.055	<0.05

3 讨论

慢性乙型肝炎治疗不及时,会发展为乙型肝炎肝硬化。结缔组织增生、残存肝细胞结节性再生、肝细胞大量坏死等是其病理组织学表现,导致假小叶形成,并破坏肝小叶的结构,使得肝脏变形、变硬,从而形成肝硬化。乙型肝炎肝硬化存在不明显的早期症状,随着病情的不断进展,会加重肝功能损伤,导致严重的并发症发生,例如腹水、癌变、感染、消化道出血等^[7-8]。肝硬化伴上消化道出血发病率较高,且一般情况下发病较急,给患者的生命安全造成了极大的影响。在该类型疾病治疗中,静脉输液是常用的治疗手段,然而由于患者的病情状况复杂,所以明显增大了护理工作的难度,导致在静脉输液过程

中较易出现各种风险事件^[9-10]。

近年来,在不断提高社会经济水平的影响作用下,人们明显提高了对护理服务的要求,医院也需要提高对静脉输液风险防范的重视度,需要做好风险评估工作,将相关制度制定出来,并贯彻落实于实际工作中,促进医院的输液护理质量有效提高^[11-12]。本文通过探究肝硬化合并上消化道出血患者静脉输液中的细节护理效果,结果显示,观察组护理满意度高、不良事件低,自我管理能力和负性心理、睡眠质量改善更明显($P<0.05$)。原因在于:应用细节护理能够做好风险评估工作,将相关制度制定出来,并贯彻落实于实际工作中,促进医院的输液护理质量有效提高。强化对护士的专业培训,使其综合素质有效提升。同时,在日常护理工作中让护理人员不断反思自己的不足,明

确存在于护理操作中的缺陷环节和风险,进而有效规避风险,使护理质量得到保证,使不良事件的发生风险降低^[13-14]。细节护理措施的实施能够充分体现人文关怀的理念,让患者感受到温暖,提高患者的舒适度,这样不仅能够减轻其不良情绪,还可以改善其睡眠质量。此外,在细节护理中强化对患者有关静脉输液的知识宣教,可以提高其认知水平,使其自我管理能力显著增强^[15]。

综上所述,肝硬化合并上消化道出血患者静脉输液中的细节护理效果非常显著,能够获得更高的护理满意度,减少不良事件的发生,提升其自我管理能力,缓解其不良情绪,改善其生活质量。

参考文献:

- [1] 郑学红.肝硬化合并上消化道出血患者的静脉输液细节护理的研究与实践[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(2):341-342.
- [2] 余秀晶.整体护理干预上消化道出血老年患者行静脉输液护理中的临床效果[J].黑龙江中医药,2021,50(2):33-34.
- [3] MATSUSHIMA, MASAKI, KADOHAMA, HARUMI. Factors behind why nursing students do not recognize patient needs occurring while confirming intravenous infusion even when they observe them: A comparative descriptive design study[J]. Nurse education today,2021,101.
- [4] 卢琴.临床护理路径对重症肝炎患者规范 PICC 静脉输液治疗的干预效果分析[J].中外医疗,2022,41(17):160-164.
- [5] 李珊珊.无缝隙护理在肝胆外科连续静脉输液管理中的应用[J].养生保健指南,2020(6):184.
- [6] 常秀萍,向含,杨露,等.肝包虫患者静脉输液护理中应用个性化输液护理的方法及临床效果观察[J].医学美容,2020,29(4):148.
- [7] 罗济民.无缝隙护理在肝胆外科连续静脉输液管理中的应用[J].养生保健指南,2018(29):197.
- [8] 孙玉,袁卉.优质护理对于肝胆胰外科患者植入式静脉输液港并发症的效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(63):102.
- [9] YILMAZ, DERYA UZELLI, SARI, DILEK. Examining the effect of simulation-based learning on intravenous therapy administration' knowledge, performance, and clinical assessment skills of first-year nursing students[J]. Nurse education today,2021,102.
- [10] 徐萌,张蓓,贾滢文.不同封管方式在白血病患者植入静脉输液港护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(15):161-162.
- [11] 许丽红,李静,李粉香,等.肝病科静脉输液常用药物配伍不安全因素分析与护理对策[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(20):169-170.
- [12] 彭雪萍,张倩,王玉娇,等.静脉输液护理小组在肝胆科护理工作中的作用研究[J].健康忠告,2021,15(6):136,139.
- [13] 程艳卉,李园,张彩丽,等.循证护理在慢性病病人逆行静脉穿刺输液中的应用[J].护理研究,2019,33(23):4126-4128.
- [14] 孙卫伟,王淑玲.静脉留置针在上消化道出血患者静脉输液中的应用与护理[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(69):232-233.
- [15] 陈秀敏.临床护理路径在重症肝炎规范 PICC 静脉输液治疗中的应用[J].中外医学研究,2020,18(15):86-88.