

护理路径在病毒性肝硬化消化道出血中的应用

杜旭芳 武 静 张 红

山西白求恩医院 山西 太原 030032

【摘要】目的：针对临床护理路径在病毒性肝炎肝硬化并消化道出血患者护理工作中的应用效果并进一步验证其价值所在。**方法：**研究时间起始于2020年10月-2021年10月期间，在我院确诊的病毒性肝炎肝硬化并消化道出血患者。鉴于研究需要，在经患者同意并自愿参加的情况下，分成两组。患者共90例，45例成为常规组（患者临床应用常规护理），另45例为研究组（患者临床应用护理路径措施）。将两组患者最后结果进行对比：护理满意度、肝功能水平、心理状态：焦虑、抑郁。并将最后数据进行统计，作为此次研究效果判定依据。**结果：**研究组与常规组临床效果具有明显差异。通过数据分析，研究组最后各项数据显优，临床症状明显降低，护理满意度提高，在指标上显优势，存在对比意义（ $P < 0.05$ ），具有推广以及应用价值。**结论：**临床护理路径在为患者护理过程中可 effectively 提高患者肝功能水平，同时提升患者的自我护理意识，达到较高护理满意度，使患者预后生活质量得到保障，获得患者高度的肯定，值得在临床相关护理工作开展期间积极引用。

【关键词】：临床护理路径；病毒性肝炎肝硬化；消化道出血

Application of Nursing Pathway in Gastrointestinal Bleeding of Viral Cirrhosis

Xufang Du, Jing Wu, Hong Zhang

Shanxi Bethune Hospital Shanxi Taiyuan 030032

Abstract: Objective: Aiming at the application effect of clinical nursing pathway in the nursing of patients with viral hepatitis, liver cirrhosis and gastrointestinal bleeding, and further verify its value. Methods: The study started from October 2020 to October 2021. Patients with viral hepatitis, cirrhosis and gastrointestinal bleeding were diagnosed in our hospital. In view of the needs of the study, they were divided into two groups with the consent of the patients and voluntary participation. A total of 90 patients, 45 cases became the routine group (patients with clinical application of routine nursing), and the other 45 cases were the study group (patients with clinical application of nursing pathway measures). The final results of the two groups were compared: nursing satisfaction, liver function level, psychological state: anxiety and depression. The final data are counted as the basis for judging the effect of this study. Results: The clinical effect of the study group was significantly different from that of the routine group. Through data analysis, the final data of the study group are excellent, the clinical symptoms are significantly reduced, the nursing satisfaction is improved, and the indicators are significantly superior. There is comparative significance ($P < 0.05$), which has the value of popularization and application. Conclusion: In the process of nursing patients, clinical nursing pathway can effectively improve the level of patients' liver function, improve patients' self-care awareness, achieve high nursing satisfaction, ensure the prognosis and quality of life of patients, and obtain high affirmation from patients. It is worthy of active reference during the development of clinical related nursing work.

Keywords: Clinical nursing pathway; Viral hepatitis cirrhosis; Gastrointestinal bleeding

随着社会的发展，病毒性肝炎在生活中较为常见。人们自我保护意识较差，发生与传播者密切接触等情，从而导致病毒性肝炎传播迅速，肝脏类疾病包括病毒性肝炎多发，严重者出现消化道出血^[1-2]。目前在临床中已知的有甲乙丙丁戊5种病毒引起。病毒性肝炎临床表现有较大差异，部分患者出现黄疸、发热、肝大等症状，部分患者有恶心、肝区痛、身体乏力等症状，同时，存在肝功能损害。有些症状可慢性化，慢慢转变成肝硬化，严重者可出现肝腹水、肠道出血、肝癌等，危害患者生命^[3]。由于患者受疾病折磨，身体、心理受到一定影响，在临床中多通过采用药物进行医治，达到改善患者的病情病症。通过对该疾病临床进行深入研究发现：在患者治疗期间实施有效、积极的护理工作，不仅能够提升诊治效果，并且确保预后良好，

减少复发情况。现我院积极开展实施临床护理路径，到临床护理工作中，以全面的护理方式以及科学的护理理念为治疗患者提供有效保障。临床护理路径是经过临床试验，被医疗人员认可并制定的护理模式，可实施范围适用于多种疾病护理规范及流程。临床护理路径严格制定护理标准，把患者身体康复作为唯一护理导向，实施管理护理模式，充分利用表图，按照详细时间有序地进行护理质量控制，是跨学科、精确的综合护理路径^[4]。在本次对比实验中验证了其价值。最后临床效果显著，获得了患者的高度肯定。现详细阐述如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究时间起始于2020年10月-2021年10月期间，在

我院确诊的病毒性肝炎肝硬化并消化道出血患者。鉴于研究需要,在经患者同意并自愿参加的情况下分成两组。病例共90例,45例成为常规组(患者临床应用常规护理),另45例研究组(患者临床应用护理路径措施)。将两组患者最后结果进行对比:护理满意度、肝功能水平、心理状态:焦虑、抑郁。常规组年龄、男性、女性分别为:37-68岁、28例、17例,平均年龄为 49.56 ± 2.71 岁;研究组年龄、男性、女性分别为:39-67岁、29例、16例,平均年龄为 50.12 ± 2.13 岁。本次实验中护理干预为单一变量,组间指标($P > 0.05$)具备分组条件。

采纳标准:(1)两组中所有患者经相关实验检查诊断,确诊为病毒性肝炎肝硬化患者。(2)确诊患者临床症状伴有消化道出血者,通过CT、腹部超声进行病情确认。(3)所有患者应为签订了相关实验协议书,知情并自愿参加本次实验的患者。

排除标准:(1)排除年龄在16岁以下患者。(2)排除严重肿瘤患者,排除孕妇及产妇。(3)患有精神类疾病者。

(4)依从性较低患者。

1.2 方法

临床护理路径措施:

(1)入院护理:患者入院时,协助患者尽快完成各项检查,消化道出血较重者,立刻实施有效抢救,将患者接入病房,介绍医院环境,包括医院饮水区、超声、CT、血检位置分布情况,减少患者陌生感。医院需加强患者病房环境卫生,保持病房整洁,经常更换床单、被罩,定时对病房进行消毒、通风,以营造舒适、卫生的病房环境,适度调节病房温度,使其放松心情,减轻身心不适感。医患关系更加和谐融洽的同时提升护理质量。

(2)病情分析:对患者过往病情,进行进一步分析,注意以往过敏史,避免药物过敏对患者身体造成二次伤害,了解患者经济情况、心理状态,同时制定临床护理计划,实施干预对策。

(3)建立护理小组:为参加此次护理的人员进行相关知识的学习以及实际操作培训,提高疾病认知度及专业水平,为更好实施护理干预奠定基础,增强其责任感。由护士长将所有参与护理人员根据临床经验、以及个人擅长领域进行合理分配^[5]。建立责任制,由护士长制定护理目标,落实护理干预到临床中,更好提高护理干预工作质量及效果。根据患者实际情况进行专业护理支持,其中包括心理情绪护理、健康知识宣、病情监测、饮食指导、用药护理工作等等。

(4)心理护理:患者疾病症状较多,加之对疾病了解较少,同时疾病时间较长,对治疗缺乏信心,其身体、心理同时承受着巨大痛苦及压力,导致患者心理情绪变化起伏,促使医治期间治疗效果不理想,依从性下降^[6]。针对此情况,护理人

员需要多与患者及亲属开展积极有效沟通工作,加强对其心理疏导,以轻松的交流方式进行互动、多了解、多倾听。建议与积极开朗患者多沟通,传递乐观、积极心态,使其正确面对疾病、重建治愈信心,提高配合度。

(5)健康宣教:为让患者更为清晰地了解病毒性肝炎肝硬化并发消化道出血这种疾病状况,其中主要内容包括发病症状、原因、治疗方式、并发症预防,医院应加强其对疾病认知,对患者进行健康知识宣传,采用简单易懂的语言讲解疾病特点、传播途径以及自我护理知识,护理人员要重点解答患者疑惑,使其改正对疾病错误认知,加强了解,使其产生认同感,便于后阶段治疗及护理工作的有序进行。同时讲解生活中陋习对疾病的危害,如不利于病情恢复、易促使疾病复发等,加强患者自我保护意识,改善其依从性,使患者预后生活质量得到保障。

(6)饮食护理:健康营养的饮食有助于患者病情恢复,为加强饮食护理效果可量身定制饮食计划,科学搭配饮食,注重营养健康,以易吸收易消化为主要方向,严禁食用油腻、不易消化的食物,确保每天饮水量摄入,以促进毒性物质的排泄。多食用牛奶、鸡蛋等营养丰富的食物、利于胃肠道分解的食物,以保障患者在住院期间营养均衡,减少营养不良发生。

(7)环境管理:护理人员要注意隔离、消毒。因病毒性肝炎的不同,传播途径也不同,做好病房消毒尤为重要,按时通风,打扫,减少传播几率,同时避免引发患者高热。

(8)定期为护理工作进行总结:每周开展工作小结,讨论该阶段护理工作实施情况,以及护理过程中存在的不足,同时进行分析研究,提出解决方案。进行成功护理案例讨论,分析护理要点,同时总结经验,为后续护理提升质量奠定基础。

(9)用药管理:讲解正确用药以及输液医治的重要性。保证每天按照要求剂量按时服用,确保不漏服,不多服,以保证治疗期间效果。同时注意输液速度,避免过快发生不良反应。如发生呼吸困难、全身痒痛等情况应马上停止输注,通知医生,并采取对应措施,避免不良事件发生。

(10)建立网络护理服务平台:近几年,科技通讯发达,网络普遍性,为护理工作建立网络支持,充分利用微信、QQ建立相同疾病护理群,可实现线上互动,同时解答患者预后护理问题、疾病问题,使护理工作方便快捷^[7]。工作繁忙的患者家属也可实现在家解决问题的愿望。

1.3 观察指标

观察并记录两组患者肝功能水平、心理状态(焦虑、抑郁)发生情况,以及护理满意度,以此验证此次实验效果。

1.4 统计学处理

调研中所有数据资料均运用SPSS20.0系统实行专业分析,

当中计量数据计均数±标准差,两组差别比照运用 T、X² 检测。计数数据运用百分率(%)代替,若两组对照结果表明 P<0.05,则说明实验价值显现。

2 结果

两组患者实施不同护理干预后临床效果明显差异,通过数据分析,研究组肝功能水平显优,心理状态(焦虑、抑郁)发生情况明显降低,同时提升护理满意度,在指标上显优势,存在对比意义 P<0.05 具有推广以及应用价值。

表 1 对比两组护理效果患者肝功能水平、焦虑、抑郁[n%]

组别	n	天冬氨酸氨基转移酶	丙氨酸氨基转移酶	焦虑	抑郁	护理满意度
常规组	45	55.69±8.72	58.26±10.61	8.12±1.36	8.64±1.27	38 (84.4%)
研究组	45	35.52±9.51	31.91±10.56	6.54±1.62	5.86±1.59	45 (100%)
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

病毒性肝炎症状严重者可导致肝硬化的形成,也可以造成门静脉高压,侧支循环的建立,导致出现胃底食道静脉曲张,在一些因素的影响下,促使曲张血管的破裂,导致消化道大出

参考文献:

- [1] 李敏杰.临床护理路径模式在病毒性肝炎肝硬化并消化道出血患者中的应用观察[J].疾病监测与控制.2020,14(06):478-481.
- [2] 金琳.临床护理路径在病毒性肝炎肝硬化并消化道出血患者中的应用效果分析[J].中国社区医师.2020,36(19):159-160.
- [3] 李红梅.临床护理路径在病毒性肝炎肝硬化并消化道出血患者中的应用效果研究[J].智慧健康.2020,6(01):177-178.
- [4] 朱婧.临床护理路径在病毒性肝炎肝硬化并上消化道出血患者的效果研究[J].临床医药文献电子杂志.2020,7(01):118.
- [5] 赵巧利.临床护理路径对病毒性肝炎患者心理状态及康复进程的影响[J].山东医学高等专科学校学报.2021,43(01):11-12.
- [6] 苏红艳.浅析临床护理路径对病毒性肝炎肝硬化并发消化道出血患者的干预价值[J].人人健康.2020,(14):462.
- [7] 孙娜,袁雪梅.护理风险预警机制在慢性乙型病毒性肝炎肝衰竭病人护理中的应用效果[J].循证护理.2022,8(01):124-127.
- [8] 程萍萍,吴开勤,黄思旭.心理护理对慢性乙型病毒性肝炎患者不良心理及依从性的影响[J].心理月刊.2021,16(21):124-125+230.
- [9] 刘艳芹.优质护理对慢性乙型病毒性肝炎患者的护理效果及有效率影响评价[J].中国农村卫生.2021,13(14):60-61.
- [10] 王瑞婷,姜书娟.病毒性肝炎患者焦虑、抑郁情绪影响因素及小组制激励式心理护理干预效果[J].国际护理学杂志.2021,40(18):3302-3306.

血。药物治疗是临床应用中较为常见治疗手段,但是患者往往会忽略预后护理的重要性^[8]。

1996 年,临床护理路径模式正式被引入中国,以充分利用路径概念以及尝试临床护理技术为主要手段,广泛应用于医院护理及急救中,以其全面的护理方式以及科学的护理理念为治疗后患者提供有效保障,是经过临床试验,被医疗人员所同时认可并制定的护理模式。临床护理路径模式不仅减少了患者因进入新环境而产生的陌生感,以及不良情绪,同时在改善其自我护理能力、改变不良医患关系^[9-10]、预后生活质量各项数据等方面显优势。在实施过程中以患者为中心,围绕患者康复实施有效护理,研究组患者在实施临床护理路径模式后肝功能水平:天冬氨酸氨基转移酶、丙氨酸氨基转移酶数据分别为(35.52±9.51)、(31.91±10.56)明显优于常规组(55.69±8.72)、(58.26±10.61);同时研究组心理心态得到有效调节,焦虑、抑郁评分分别为:(6.54±1.62)、(5.86±1.59)明显优于常规组(8.12±1.36)、(8.64±1.27)研究组获得患者对护理服务的高度满意,高达 100%,较比常规组 84.4%存在明显优势。

临床护理路径模式被应用于临床实践中,其临床效果显著。在其实施过程中,整体护理、质量保证、循证医学、持续质量改进等方式使护理更全面,更高效,值得在临床中广泛推广。