

# 肝硬化上消化道出血的循证护理方法探讨

陈亚楠 李兰娟

(南京市高淳人民医院 江苏 南京 211300)

**摘要:**目的:探讨肝硬化上消化道出血的循证护理方法。方法:选取该院2020年10月到2021年10月收治的肝硬化上消化道出血患者100例进行研究,随机分为两组,对照组50例,给予常规护理,观察组50例,予以循证护理。结果:观察组的出血停止时间、住院时间更短,再出血率为0.00%,护理满意度(98.00%)较对照组(86.00%)更高,2组相比,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:循证护理不仅能使患者的住院时间大大缩短,还能使护理满意度得到进一步优化,值得广为运用。

**关键词:**循证护理;肝硬化上消化道出血;应用效果

上消化道出血属于消化科常见病症,肝硬化、消化道溃疡是最主要的致病因素。呕血、黑便是肝硬化上消化道出血患者极为明显的症状,出血量和出血速度在一定程度上直接决定了患者的临床症状。若失血量过多,还会伴随头晕、四肢厥冷、面色苍白等症状,失血性休克的发生率骤增。本研究针对目前的现状,比较和分析给予肝硬化上消化道出血患者循证护理的运用成果,详见以下报道:

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

经计算机随机表法将我院2020年10月到2021年10月收治的100例肝硬化上消化道出血患者均分为观察组和对照组,每组各50例。观察组男26例,女24例;年龄40~75岁,平均 $(52.29 \pm 4.36)$ 岁;对照组男27例,女23例;年龄42~78岁,平均 $(53.61 \pm 4.40)$ 岁。简单分析两组患者一般资料,其差异毫无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 护理方法

对照组给予常规护理;观察组给予循证护理:(1)确定循证问题:全面分析肝硬化上消化道出血患者护理期间会面临的问题,通过查阅知网、百度学术等网站上的相关资料,制订出更具针对性的护理方案。(2)循证应用:病情观察:对患者心率、血压等生命体征指标进行动态化监测,若有反胃、恶心等症状,需警惕是否有出血迹象,随着做好急救准备。心理护理:若发现患者情绪消极,可在适当时机多和患者聊一些趣味性话题,并引导患者尽情倾诉出内心的各种不快,排解内心忧愁,平复情绪。饮食护理:止血后,可适当进食温凉食物,少吃高蛋白食物,少食多餐,以维生素丰富、易消化的清淡饮食和新鲜蔬果为主,严防便秘。若患者呃逆反应较为严重,可通过按压合谷穴、内关穴等穴位减轻患者痛苦,及时控制病情的波动。嘱咐患者平时一定要规律作息、遵医嘱精准服药。

### 1.3 观察指标

查看两组患者的出血停止时间、住院时间、再出血率。

制定满意度表格,让患者如实填写,满意度表格中共设定20道问题以及对应选项,每道问题设定5分,总分100分。(满意 $> 80$ 分,一般60~80分, $< 60$ 分则为不满意)

### 1.4 统计学分析

用SPSS21.0统计软件进行统计分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,用t检验;计数资料用率(%)表示,以 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 出血停止时间、住院时间及再出血率

观察组( $n=50$ ),出血停止时间 $(1.32 \pm 0.57)$ d,住院时间 $(6.02$

$\pm 1.20)$ d,再出血率0.00%;对照组( $n=50$ ),出血停止时间 $(1.94 \pm 0.68)$ d,住院时间 $(8.79 \pm 1.51)$ d,再出血率6.00%(3/50)。 $(t=5.249, P=0.000; t=6.613, P=0.000; \chi^2=5.860, P=0.000)$ , $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

### 2.2 护理满意度

观察组( $n=50$ ),满意40例,一般9例,不满意1例,满意度为98.00%;对照组( $n=50$ ),满意27例,一般16例,不满意7例,满意度为86.00% ( $\chi^2=4.816, P=0.000$ ), $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 3. 讨论

上消化道出血是肝硬化的常见并发症,呕血、黑便是最明显的临床表现,患者发病后,病情极有可能在短时间内达到顶峰,若没有及时救治,出血性休克等严重并发症的风险系数会飙升<sup>[1]</sup>。绝大部分患者经科学诊疗后,都能较好的控制病情进展,然而,部分患者因悲观、消极等负性情绪的影响,使机体免疫系统受限,直接削弱了医治疗效,因而,给予患者科学合理的护理手段是相当重要的。

常规护理仅仅是依照医师嘱咐对患者进行常态化护理,过于简单、普遍,循证护理在整合医疗资源后,整个护理过程的科学性、系统性更强,护理人员在对患者病情进行全面分析后,通过翻阅相关文献资料,会制订出更具针对性的护理方案,旨在全方位满足患者身心需求,让其享受到贴心、舒适的护理服务<sup>[2]</sup>。病情观察可通过分析患者临床症状,判断患者的出血程度,并做好急救准备;心理护理可让患者尽情宣泄出内心的各种压力,不再沉浸于悲观、厌世的负性情绪中,与医护人员做好配合;饮食护理可确保患者摄入充足营养,以优化康复进程<sup>[3]</sup>。从上述研究可知,观察组的出血停止时间、住院时间以及再出血率均更低,足以说明循证护理的重要性。

总而言之,循证护理既能让患者称心舒适,又能有效缩短出血停止时间和住院时间,将再出血率降至最小,应用推广价值极高。

### 参考文献

- [1] 宋明明. 预见性护理联合循证护理应用于上消化道出血患者急救中的临床效果分析[J]. 航空航天医学杂志, 2020, 31(007): 889-890.
- [2] 陈帝贤, 侯玉玲, 方方静. ICU危重症并发上消化道出血患者中循证护理的实施价值[J]. 中国医药科学, 2020, 10(009): 139-141.
- [3] 陈翠, 刘秀玉, 陈兵, 等. 循证护理在老年消化道溃疡护理中的应用探究[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 8(002): 152.