

# 关于乙肝后肝硬化合并上消化道出血的临床护理效果分析

## Analysis of Clinical Nursing Effect on Post-Hepatitis B Cirrhosis Complicated with Upper Gastrointestinal Hemorrhage

杨慧玲 路德艳 朱娅鸽

Huiling Yang Deyan Lu Yage Zhu

西安交通大学第一附属医院感染科, 中国·西安 710061

Department of Infectious Diseases, The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi, 710061, China

**【摘要】目的:**分析乙肝后肝硬化合并上消化道出血临床优质护理效果,为临床治疗提供参考。**方法:**选取我院2015年5月~2016年7月收治的乙肝后肝硬化合并上消化道出血患者116例为研究对象,随机分为观察组和对照组,对照实施常规护理,观察组实施优质护理服务,分析两组患者护理效果。**结果:**观察组护理总有效率(93.1%)显著高于对照组(81.1%)( $P<0.05$ )。观察组护理满意度(94.8%)和基础护理合格率(93.1%)均显著高于对照组护理满意度(63.8%)和基础护理合格率(41.4%)( $P<0.05$ )。观察组患者均痊愈出院,无未痊愈出院患者,无死亡病例。对照组,54例痊愈出院,2例未痊愈出院,2例死亡。**结论:**乙肝后肝硬化合并上消化道出血患者实施优质护理服务能够提高护理效果,降低患者死亡率,具有使用价值。

**【Abstract】 Objective:** To analyze the clinical quality nursing effect of post-hepatitis B cirrhosis with upper gastrointestinal bleeding, and provide reference for clinical treatment. **Methods:** 116 patients with post-hepatitis B cirrhosis and upper gastrointestinal hemorrhage admitted to our hospital from May 2015 to July 2016 were selected as subjects. They were randomly divided into observation group and control group, and the routine nursing was carried out. The observation group implemented quality nursing service and analyzed the nursing effect of the two groups. **Results:** The total effective rate of observation group (93.1%) was significantly higher than that of the control group (81.1%) ( $P<0.05$ ). The observation group satisfaction (94.8%) and the basic nursing qualification rate (93.1%) were significantly higher than the control nursing satisfaction rate (63.8%) and the basic nursing qualification rate (41.4%) ( $P<0.05$ ). All patients in the observation group were discharged from hospital, no patients were discharged from the hospital, and there were no deaths. In the control group, 54 patients were discharged from hospital, 2 patients were not cured, and 2 patients died. **Conclusion:** The implementation of quality nursing services in patients with post-hepatitis B cirrhosis and upper gastrointestinal hemorrhage can improve the nursing effect and reduce the mortality of patients.

**【关键词】** 乙肝肝硬化; 上消化道出血; 护理

**【Keywords】** hepatitis B cirrhosis; upper gastrointestinal bleeding; nursing

**【DOI】** <https://doi.org/10.26549/yzlcyxzz.v1i1.1373>

## 1 引言

肝硬化是慢性弥漫性肝病之一,由多种因素引起,肝硬化晚期由于门静脉高压,容易引起血管破裂出血。上消化道出血是肝硬化静脉高压最为严重的并发症之一<sup>[1]</sup>,出血量大,发展迅速,短时间内引起休克,病情反复发作,并发症较多,患者死亡率很高,致病因素有很多,如胃黏膜病变、消化道溃疡等<sup>[2,3]</sup>,实施有效护理能够促进疾病的好转。

## 2 对象和方法

### 2.1 研究对象

选取我院在2015年5月~2016年7月收治乙肝后肝硬化合并上消化道出血患者116例为研究对象,患者均存在食道胃底静脉曲张,白蛋白/球蛋白比值在1.5以下。纳入标准:符合乙肝后肝硬化诊断标准,临床以消瘦、黑便、呕血等为主要表现。排除标准:上消化道手术史、血压血糖控制不佳、严重心

脏病、肾功能严重衰竭患者。随机分为观察组和对照组各 58 例,观察组男 39 例,女 19 例,年龄 36~68 岁,平均年龄(57.2±3.5)岁,病程 8.5~16.2 年不等,平均病程(4.3±2.1)年。对照组男 38 例,女 20 例,年龄 42~81 岁,平均年龄(59.6±4.0)岁,病程 7.2~16.3 年,平均病程(9.3±2.5)年,两组患者一般资料具有可比性( $P<0.05$ )。

## 2.2 方法

对照组实施常规护理,包括入院评估患者病情,观察患者病情变化,尽早发现出血征兆,包括异物感、恶心、饱胀感等,按照以上情况考虑出血可能,开展健康教育、药物治疗护理以及饮食护理等。

观察组实施优质护理服务:

①心理护理,多数患者发病后,由于病情严重,疾病治疗无特效药物,患者担心病程长、传染给家人等,存在恐惧情绪,无法面对自己的疾病,而且存在拒绝治疗的情况,因此,应加强心理护理,树立战胜疾病的信心,加强沟通,消除患者负面情绪。沟通工作开展中,有针对性地对患者实施护理措施,采用比较柔和的方式使患者顺从护理和治疗,在沟通中,避免严肃性的话题,针对内心比较焦虑的患者,向患者告知治疗的安全性和成功率,使患者能够放心积极配合护理和治疗。如果患者出现呕血情况,及时更换床单和病服,安慰患者,避免患者过于悲观。②健康知识宣传教育,加强宣传教育工作,针对不同年龄和文化程度的患者,采用合理的方式加强教育工作,使患者对自身病情有一个整体把握。③病情观察,在严密监测患者生命体征和心率的同时,需严密观察患者尿量和神志变化,记录患者出入量,密切观察血压和脉搏等变化,综合分析各种数据,并及时将分析结果反馈给医生,方便医生及时调整治疗方案。在输液护理中,选择较粗的针头,保证滴速快,同时密切观察整个过程,避免患者出现不良反应。患者可能出现肝性脑病,表现为行为失常等,因此,需要去除诱发因素,避免病情恶化。④饮食护理,患者患病后很容易出现极度紧张或盲目乐观的情况,医院认为在做好教育的同时,使患者重视饮食的重要性,避免食用过冷、过热食物,同时治疗期间严禁烟酒,尽量以面食为主,避免食物引起组织破坏。患者在治疗中,保持绝对卧床休息,如果伴随严重腹水,选择半卧位,减少患者可能出现的呼吸困难、心悸等现象,调高下肢,减轻肿胀,严格控制患者对蛋白质的摄入量。在日常护理中,责任护士需要叮嘱患者正确服用药物,不能随意停药,待患者病情稳定后,可以进行

适当锻炼,注意避免过度劳累。⑤置管护理,置管前,告知患者置管的必要性和安全性,观察患者病情变化,病情稳定后,拔管 1 天后方可进流质食物。⑥出院指导,指导患者及其家属正确识别黑便,遵照医嘱,严禁滥用药物,定期复查肝脏功能。

## 2.3 观察指标

分析两组患者的护理效果。护理合格率依照护理考虑标准制定,患者护理效果分为三个等级,患者症状完全消失为有效,病情得到控制,能够自行饮食为好转,病情无明显变化为无效。

## 2.4 统计学分析

采用 SPSS 19.0 统计学软件,患者护理效果、护理满意度以及基础护理合格率采用百分比表示,比较采用  $\chi^2$  检验,组间比较差异有统计学意义,采用  $P<0.05$  表示。

## 3 结果

### 3.1 护理效果分析

观察组护理总有效率显著高于对照组( $P<0.05$ )(见表 1)。

表 1 两组患者护理效果分析(n/%)

组别	例数	有效	好转	无效	总有效率(%)
观察组	58	51(87.9)	3(5.2)	4(6.9)	93.1
对照组	58	44(75.9)	3(5.2)	11(18.9)	81.1
<i>P</i>					0.042

### 3.2 基础护理合格率和护理满意度分析

观察组护理满意度和基础护理合格率均显著高于对照组( $P<0.05$ ),详见表 2。

表 2 基础护理合格率和护理满意度分析(n/%)

组别	例数	护理满意度	基础护理合格率
观察组	58	55(94.8)	54(93.1)
对照组	58	37(63.8)	24(41.4)
<i>P</i>		0.000	0.000

### 3.3 转归

观察组患者均痊愈出院,无未痊愈出院患者,无死亡病例。对照组,54 例痊愈出院,2 例未痊愈出院,2 例死亡。

## 4 讨论

肝硬化是因小叶和再生结节等发生弥漫性纤维化形成的疾病,存在多种并发症<sup>[4]</sup>,其中,上消化道出血是最严重的并发症之一,患者病情反复发作,临床死亡率较高<sup>[5]</sup>,研究护理措施对乙肝后肝硬化合并上消化道出血效果有重要价值。

乙肝后肝硬化伴随上消化道出血是常见的危重病症,发

展快速,如果治疗不当将会直接影响预后<sup>[1]</sup>,在急救中,需要正确判断患者的实际病情,并采取有效的护理干预,避免患者病情出现恶化。肝硬化出现上消化道出血因素较多,如 PHG、消化道溃疡等<sup>[2]</sup>,患者主要表现为黑便、呕血。患者出现上消化道出血往往存在明确诱因,如剧烈咳嗽、辛辣食物摄入等<sup>[3]</sup>,在患者抢救和护理中,以预防再出血为主要原则。

本组研究中主要分析乙肝后肝硬化合并上消化道出血临床优质护理效果,观察组在常规护理基础上给予优质护理。优质护理以病房为实施心理护理和身体护理为原则,在患者入院到出院过程中,对患者给予充分的指导和帮助<sup>[4]</sup>,并及时发现患者身心变化,作为护理改进措施,能够保证患者清醒认识到病情改变,消除不良因素。不少学者指出对上消化道出血患者进行优质护理,可以提高护理效果,降低病死率<sup>[5]</sup>。从研究结果可以看出,观察组护理总有效率(93.1%)显著高于对照组(81.1%)( $P<0.05$ )。观察组护理满意度(94.8%)和基础护理合格率(93.1%)均显著高于对照组护理满意度(63.8%)和基础护理合格率(41.4%)( $P<0.05$ )。观察组患者均痊愈出院,无未痊愈出院患者,无死亡病例。对照组,54例痊愈出院,2例未痊愈出院,2例死亡,说明对肝硬化合并上消化道出血患者实施有效护理,能够提高护理效果,减少病死率。上消化道出血严重时,内科常规无效,不少患者需要采取手术治疗,在护理中需要给予患者充分的心理估计<sup>[6]</sup>,保持患者心态平衡,严密观察出血情况。临床护理中发现肝硬化合并上消化道出血饮食不当复发风险较大<sup>[7]</sup>,因此,在护理中,需要加强宣传,患者康复期间往往存在饥饿感,饮食护理中,坚持以少量多餐为原则,从全流质食物逐渐过渡到普通饮食,严格把关,认真检查患者食物,保持大便通畅,便秘时可以服用少量润肠药,同时食用高热量食物<sup>[8]</sup>,做好营养均衡。为避免患者出院后复发,应做好出院指导工作,告知患者禁烟酒,避免乘车震动、加强营养,保持健康体育锻炼,定期来院复查。

## 5 结语

总之,乙肝后肝硬化合并上消化道出血患者实施优质护

理服务能够提高护理效果,降低患者死亡率,具有使用价值。

## 参考文献

- [1]孙邦艳.优质护理服务在乙肝后肝硬化伴上消化道出血中的护理效果[J].安徽医学,2013,34(10):1558-1559.
- [2]王麦换,焦娇.乙肝后肝硬化合并上消化道出血的临床护理体会[J].国际病毒学杂志,2015,22(z1):92-94.
- [3]胡婧.优质护理服务在乙肝后肝硬化伴上消化道出血中的护理效果分析[J].医学信息,2014,217(35):158.
- [4]王春玲,李润堂.乙肝后肝硬化合并上消化道出血的护理观察与体会[J].医药前沿,2014(9):312-313.
- [5]毛鑫群,蒋艳,仲冬梅,等.跟踪护理对乙肝后肝硬化患者服用抗病毒药物治疗依从性的影响[J].齐鲁护理杂志,2015,41(11):90-92.
- [6]陈占军,周莉,孙晓玲,等.综合护理干预对改善老年乙型肝炎肝硬化合并2型糖尿病患者效果评价[J].中国实用护理杂志,2013,29(9):12-14.
- [7]赵丽芹,余利娜.循证护理对老年乙型肝炎肝硬化合并2型糖尿病患者的疗效分析[J].国际护理学杂志,2014(5):1032-1034.
- [8]张海燕.中医临床护理路径在乙肝后肝硬化患者中的应用效果[J].现代中西医结合杂志,2013,22(16):1792-1793+1795.
- [9]傅亚萍.应用 Orem 自理理论提高乙肝肝硬化患者生存质量的研究[J].国际护理学杂志,2014(10):2737-2739.
- [10]董丽丽,傅志泉.肝硬化并发上消化道出血的季节、节气特征分析与护理对策[J].重庆医学,2014,28(23):3055-3056.
- [11]黄丽君,曾秋莲.肝硬化合并上消化道出血患者抑郁状况调查及护理干预[J].现代中西医结合杂志,2013,22(21):2371-2372+2379.
- [12]沈琼,胡丽娟,葛梅,等.临床护理路径在肝硬化合并上消化道出血患者中的应用[J].护理实践与研究,2012,09(14):14-15.
- [13]王沙沙,李自琼,赵庆华,等.肝硬化并发上消化道出血患者自我护理能力与预后的相关性研究[J].中国实用护理杂志,2015,31(24):1829-1831.
- [14]马艳环.优质护理服务模式在肝硬化合并上消化道出血的患者中的应用效果[J].国际护理学杂志,2015,31(5):643-645.
- [15]张雨,王思甜.肝硬化并上消化道出血病人食管静脉曲张套扎术的精细护理效果分析[J].现代消化及介入诊疗,2015,34(2):164-166.