

The Application Effect and Satisfaction Analysis of Evidence-Based Nursing in the Nursing of Upper Gastrointestinal Hemorrhage in Liver Cirrhosis

Juanjuan Li

Shanxi Provincial People's Hospital, Taiyuan, Shanxi, 030012, China

Abstract

Objective: To explore the value of evidence-based nursing in the nursing of upper gastrointestinal hemorrhage in liver cirrhosis. **Methods:** A total of 56 patients with upper gastrointestinal hemorrhage from 2018.04 to 2020.04 were selected for study, and all were divided into 2 groups (random envelope method), 28 cases in the control group used conventional nursing, 28 cases in the observation group used evidence-based nursing, and the nursing effect, nursing satisfaction, and complication rate of the two groups were counted. **Results:** The hospitalization time, anxiety and depression scores of the observation group were lower than those of the control group, and the data comparison $P < 0.05$. The nursing satisfaction of the observation group (91.52 ± 1.35 points) was higher than that of the control group (85.38 ± 2.41 points), and the data comparison $P < 0.05$. The complication rate in the observation group (10.71%) was lower than that in the control group (35.71%), data comparison $\chi^2 = 4.9088$, $P < 0.05$. **Conclusion:** The application of evidence-based nursing in the nursing of upper gastrointestinal hemorrhage with liver cirrhosis can shorten the hospital stay, reduce the complication rate and negative emotion score, and can also improve nursing satisfaction. It is worth learning.

Keywords

evidence-based nursing; liver cirrhosis; upper gastrointestinal hemorrhage; satisfaction; hospital stay

循证护理在肝硬化上消化道出血护理中的应用效果及满意度分析

李娟娟

山西省人民医院, 中国·山西太原 030012

摘要

目的: 探讨肝硬化上消化道出血护理中选用循证护理的价值。**方法:** 选2018.04~2020.04区间收治56例肝硬化上消化道出血患者研究, 均分为2组(随机信封法), 对照组28例选用常规护理, 观察组28例选用循证护理, 统计两组护理效果、护理满意度、并发症率。**结果:** 观察组住院时间、焦虑及抑郁评分低于对照组, 数据对比 $P < 0.05$ 。观察组护理满意度(91.52 ± 1.35 分)高于对照组(85.38 ± 2.41 分), 数据对比 $P < 0.05$ 。观察组并发症率(10.71%)低于对照组(35.71%), 数据对比 $\chi^2 = 4.9088$, $P < 0.05$ 。**结论:** 将循证护理应用肝硬化上消化道出血护理中, 可缩短住院时间, 降低并发症率及负性情绪评分, 亦可提高护理满意度, 值得借鉴。

关键词

循证护理; 肝硬化; 上消化道出血; 满意度; 住院时间

1 引言

肝硬化为常见弥散性肝病, 以乏力、腹胀、多尿等为临床症状, 上消化道出血为肝硬化最常见的并发症之一, 多见门静脉高压引起食管胃底静脉曲张破裂出血, 以大量呕血或柏油样便为临床表现, 严重者可诱发出血性休克, 及时止血治疗为控制病情关键。药物为目前治疗肝硬化上消化道出血主要手段, 但易引起诸多并发症, 为此需在治疗同时辅助开展有效的护理

干预, 促进患者病情恢复^[1]。论文选择56例2018.04~2020.04收治的肝硬化上消化道出血患者进行研究、汇总。

2 资料与方法

2.1 一般资料

纳入研究56例肝硬化上消化道出血患者均选自2018.04~2020.04区间, 依据随机信封法分为2组。观察组中男/女=18/10, 年龄均值(58.76 ± 5.15)岁; 8例酒精性肝

硬化者、20例肝炎后肝硬化者；诱因：10例饮食不当者、8例精神刺激者、6例过劳者、4例原因不明者。对照组中男/女=17/11，年龄均值(58.35±5.52)岁；9例酒精性肝硬化者、19例肝炎后肝硬化者；诱因：11例饮食不当者、7例精神刺激者、7例过劳者、3例原因不明者，数据统计P>0.05。本研究已上报医院伦理委员会。

2.2 纳排标准

(1) 纳入：①经肝功检查、B超检查确诊者；②无听力及认知障碍者；③家属知情并签署知情同意书者；④意识清晰者；⑤依从性较高者。

(2) 排除：①精神疾病者；②心理疾病者；③自愿退出本次研究者；④严重脏器功能损伤者；⑤存在听力及认知障碍者；⑥临床资料丢失者。

2.3 方法

2.3.1 常规护理

患者入院后指导其绝对卧床休息，选择侧卧位，避免出现呼吸暂停或窒息情况。同时给予患者及其家属健康教育及饮食指导，叮嘱其禁食高脂肪、生冷、辛辣、刺激及不易消化食物，并给予止血、补液治疗。其次保持病室内干净、整洁，勤翻身、按摩，避免发生压疮，工作中需密切观察患者病情变化，定期采集标本进行血常规检测，一旦发现失血性休克先兆需及时进行补液、补血治疗。

2.3.2 循证护理

(1) 循证问题确立

挑选科室内经验丰富的工作人员成立循证护理小组，由护士长对其进行系统培训，而后回顾分析近年临床护理肝硬化上消化道出血中存在的问题，本次存在循证问题包括出血控制方法、饮食、用药、尿量、出院指导等。

(2) 循证依据

依据循证问题结合患者病情、身心状态制定护理计划，以“循证”“肝硬化”“出血”“饮食”等为检索词，通过知网、万方等网站查阅相关文献，整理归纳文献中资料作为循证护理依据。

(3) 循证干预

①病情观察：患者入院后护理人员密切观察其病情变化，在出血高峰期需加强巡视，若发现咽痒、咽部异物感、腹胀等不良反应，考虑为出血征兆，需及时准备好抢救及应急物

品，迅速开放静脉通道，连接吸氧设备，做好抽血及备血准备。而后遵医嘱给予患者止血药物，并自静脉通道输注液体、血液，依据患者病情调整输注速度、量。

②生命体征监测：密切观察患者生命体征变化，维持平均动脉压在60mmHg左右，同时叮嘱患者绝对卧床休息，采取胃镜下凝胶或钛夹止血，止血过程中密切观察患者生命体征变化^[2]。

③行为干预：指导患者养成良好的排便习惯，针对卧床排便者需做好隐私保护，并营造良好的排便环境，同时加强对其粪便颜色、性质、量变化的观察，发现异常及时处理。其次指导患者正确咳嗽、呕吐，避免腹压过高，针对频繁呕吐者可给予止吐药，并指导家属准确记录出入量。

④心理护理：护理人员需主动与患者进行沟通，耐心解答其入院治疗中存在问题，并结合其心理状态进行心理疏导，改善其消极负性情绪，积极配合治疗。

⑤饮食指导：患者入院后出血期间禁止饮食，止血后2~3天给予少量流质食物，多进食清淡、易消化食物，而后根据患者吸收情况逐渐过渡至半流质食物，治疗期间禁食生冷、油腻食物。

2.4 观察指标

(1) 可见再出血、便秘、失血性休克、死亡等。

(2) 参考医院下发“满意度调查表”评价，分值0~100分。

(3) 护理效果：住院时间、焦虑及抑郁评分(参考SDS、SAS量表评价)。

2.5 统计学方法

采用SPSS22.0统计分析软件，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，t检验；计数资料以n、%表示， χ^2 检验，P<0.05表示有统计学意义。

3 结果

3.1 统计两组并发症率

表1 并发症率 [n (%)]

组别	再出血	便秘	失血性休克	死亡	合计
观察组 (n=28)	1 (3.57)	2 (7.14)	0 (0.00)	0 (0.00)	10.71% (3/28)
对照组 (n=28)	3 (10.71)	4 (14.29)	2 (7.14)	1 (3.57)	35.71% (10/28)
χ^2	--	--	--	--	4.9088
P	--	--	--	--	0.0267

观察组并发症率 10.71% 低于对照组 35.71% ($P < 0.05$)。见表 1。

3.2 统计两组护理效果

观察组住院时间 5.51 ± 1.05 分、抑郁评分 40.34 ± 2.51 分、焦虑评分 42.61 ± 3.52 分均低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 护理效果 ($\bar{x} \pm s$)

组别	住院时间(天)	焦虑(分)	抑郁(分)
观察组 (n=28)	5.51 ± 1.05	42.61 ± 3.52	40.34 ± 2.51
对照组 (n=28)	8.35 ± 2.14	58.23 ± 2.56	52.69 ± 2.17
t	6.3044	18.9900	19.6957
P	0.0000	0.0000	0.0000

3.3 统计两组护理满意度

观察组: 护理满意度 91.52 ± 1.35 分; 对照组: 护理满意度 85.38 ± 2.41 分, 两组对比差异显著 $P < 0.05$ 。

4 讨论

肝硬化上消化道出血为临床常见危急重症之一, 具有起病急、病情凶险等特征, 若未及时止血可继发肝性脑病, 危及患者生命^[1]。随着医疗技术发展血管活性药物、内镜下止血可及时挽救患者生命, 但该病依旧存在较高死亡率, 临床发现患者一旦合并上消化道出血, 便可产生一些列不良反应, 临床医务工作人员必须充分认知到肝硬化上消化道出血患者的临床特点, 积极止血并做好并发症预防工作, 进而改善其预后效果。护理配合在其中发挥着重要作用, 因肝硬化上消化道出血患者病情复杂, 要求护理人员具备专业、扎实的理论知识, 较强的业务能力及责任心, 通过预防性护理规避肝

硬化上消化道出血治疗中潜在并发症, 本研究结果显示观察组并发症率 10.71% 低于对照组 35.71%, 住院时间 5.51 ± 1.05 分、抑郁评分 40.34 ± 2.51 分、焦虑评分 42.61 ± 3.52 分均低于对照组, 护理满意度 91.52 ± 1.35 分高于对照组, 两组对比 $P < 0.05$, 证实循证护理可有效改善患者负性情绪, 使其积极、正确的面对病魔, 增强治疗信心, 改善预后效果, 分析如下。

(1) 传统护理以理论知识为基础, 护理人员工作以临床经验为主, 循证护理实施中以客观证据为依据及护理指导, 将客观、主观有机结合, 避免护理工作的主观性, 确保各护理措施有证可循、有据可依, 将护理模式由经验为主向科学证据为主进行转变。

(2) 随着近年医疗技术发展, 人们对护理工作提出了更高要求, 循证护理强化了护理工作者的预见意识, 扩大了护理人员知识面, 以切实可靠的客观证据为护理依据, 进而提高护理满意度及护理质量。

综上所述, 循证护理可明显改善肝硬化上消化道出血患者预后效果, 亦可缩短其住院时间, 提高护理满意度, 值得借鉴。

参考文献

- [1] 程征宇, 邓学杰, 王琴, 等. 生长抑素联合普萘洛尔治疗肝硬化上消化道出血临床研究 [J]. 中国处方药, 2019(11):89-90.
- [2] 王婷, 张弘毅. 针对性护理在肝硬化并上消化道出血患者中的应用效果分析 [J]. 中国社区医师, 2019(32):149+151.
- [3] 王红. 护理干预对预防肝硬化上消化道出血患者再出血的效果分析 [J]. 中国医药指南, 2019(26):225.