

# 临床护理路径在病毒性肝炎肝硬化合并消化道出血患者中的应用

张加昕

浙江大学医学院附属邵逸夫医院 浙江杭州 310000

〔摘要〕目的 研究探讨病毒性肝炎肝硬化合并消化道出血患者护理中应用临床护理路径的效果。方法 选取 2017 年 3 月 - 2018 年 5 月于我院接受诊治的病毒性肝炎肝硬化合并消化道出血患者 120 例作为研究的主体, 随机的将其分成和对照组, 分别各 60 例。对照组的患者采用常规的方法进行护理, 研究组的患者采用临床护理路径。对两组患者护理的效果, 对护理工作的满意情况以及患者的肝功能指标进行分析对比。结果 研究组患者接受护理之后在护理的效果、患者护理的满意情况以及患者肝功能的指标等方面相较于对照组均明显要好 ( $P < 0.05$ )。结论 临床护理路径在病毒性肝炎肝硬化合并消化道出血患者护理中的应用效果良好, 显著改善患者的护理效果, 在临床上值得推荐使用。

〔关键词〕病毒性肝炎; 肝硬化; 消化道出血; 临床护理路径; 护理效果; 肝功能

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 06-170-02

消化道出血在病毒性肝炎肝硬化过程中十分常见, 病毒性肝炎肝硬化病情凶险, 病情恶化迅速, 对患者的生命健康造成了严重的威胁<sup>[1]</sup>。为了改善病毒性肝炎合并消化道出血患者的生活质量, 改善预后, 我院采用临床护理路径进行护理, 取得了较为满意的成果, 现将情况报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

取 2017 年 3 月 - 2018 年 5 月于我院接受诊治的病毒性肝炎肝硬化合并消化道出血患者 120 例作为研究的主体, 其中男 61 例, 女 59 例, 年龄 39-82 岁, 随机的将其分成两组, 研究组和对照组, 每组各 60 例。对照组: 男 32 例, 女 28 例, 年龄 39-79 岁, 平均 (58.2±7.6) 岁, 研究组: 男 29 例, 女 31 例, 年龄 41-82 岁, 平均 (59.3±8.1) 岁。纳入标准: 符合临床上病毒性肝炎肝硬化合并消化道出血诊断标准的患者; 排除标准: 心肺肾等主要脏器发生严重病变的患者, 药物过敏的患者, 患有严重慢性疾病的患者等。两组患者在临床症状、病程等方面没有明显的差异, 两组患者的一般资料存在可比性 ( $P > 0.05$ )。本研究在患者及其家属知情的情况下以及医院的伦理委员会的批准下进行。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组的患者采用常规的方法进行护理。包括健康教育, 常规用药指导以及体征检测等。

#### 1.2.2 研究组

研究组的患者采用临床护理路径, 相关医护人员组成护理小组制定相应的临床护理路径护理计划, 包括健康教育,

心理护理, 饮食护理, 用药指导等方面。医护人员多与患者进行交流, 排除患者焦虑等不良情绪。药剂师以及主治医生根据患者临床症状的不同使用适合的药物。饮食方面多实用易于消化的清淡食物。向患者宣讲病毒性肝炎肝硬化合并消化道出血治疗护理措施。在实际开展临床护理路径过程中, 根据患者症状不断改善护理方案, 从而提高护理效果。

### 1.3 观察指标

对两组的患者的护理效果进行统计分析对比, 其评价的标准为, 显著有效: 患者病毒性肝炎肝硬化合并消化道出血症状基本痊愈或者显著改善; 有效: 患者病毒性肝炎肝硬化合并消化道出血症状有所改善; 无效: 患者病毒性肝炎肝硬化合并消化道出血症状没有改善或者恶化。总有效率 = 有效 + 显著。

对两组患者对于护理工作的满意情况进行分析与对比。

对两组患者的肝功能进行评价, 对患者进行空腹取静脉血 3 毫升左右, 采用全自动生化分析仪 (日立 7080) 对 AST (谷草转氨酶)、ALT (谷丙转氨酶)、Alb、TBil 水平进行检测。

### 1.4 统计学方法

数据应用 SPSS18.0 进行分析, 在数据处理的过程中, 其中计数进行  $\chi^2$  (%) 检验, 计量进行 t 检测 ( $\bar{x} \pm s$ ) 检验,  $P < 0.05$  提示有显著差异。

## 2 结果

### 2.1 护理效果

对两组患者临床的护理效果进行对比可知, 研究组患者护理的效果相较于对照组的患者明显要好 ( $P < 0.05$ ), 具体情况如表 1 所示。

表 1: 两组患者临床护理效果的比较 (例)

组别	例数	显著	有效	无效	有效率
对照组	60	31	45	14	76.7%
研究组	60	44	12	4	93.3%
$\chi^2$	/	11.54	6.251	12.255	13.255
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 护理满意度

对两组的患者对于护理工作的满意情况进行对比可知，

研究组的满意情况相较于对照组明显要好 ( $P < 0.05$ )，具体情况如表 2 所示。

表 2: 两组患者满意情况的对比 (例)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	60	38	9	13	78.3%
研究组	60	48	8	4	93.3%
$\chi^2$	/	5.244	1.261	6.545	7.255
P	/	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 肝功能

对两组患者肝功能的指标进行对比可知，研究组患者在

护理之后的指标相较于对照组的患者明显要好 ( $P < 0.05$ )，具体情况如表 3 所示。

表 3: 两组患者护理前后肝功能对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数		ALT(U/L)	AST(U/L)	TBIL( $\mu\text{mol/L}$ )
对照组	60	治疗前	103.31 ± 31.16	112.38 ± 12.53	57.19 ± 11.83
		治疗后 <sup>a</sup>	36.58 ± 13.26	42.29 ± 7.53	27.06 ± 9.83
研究组	60	治疗前	113.74 ± 36.81	123.32 ± 12.26	56.27 ± 12.37
		治疗后 <sup>ab</sup>	32.92 ± 12.28	35.27 ± 9.39	22.27 ± 6.26

注：组内比较，\* $P < 0.05$ ；组间比较，\*\* $P < 0.05$

3 讨论

病毒性肝炎肝硬化的病情险恶，发展迅速，并且会导致较严重并发症如感染、上消化道出血以及肝肾综合征等，较为严重的消化道出血还可能导致休克等严重后果，所以病毒性肝炎肝硬化合并消化道出血大大降低了患者的生活质量，对患者的生命健康造成严重的威胁<sup>[2]</sup>。随着医学技术的发展，临床护理路径也是病毒性肝炎肝硬化合并消化道出血患者中一项有效的护理方法，其结合循证医学以及整体护理等，全方面的对患者进行护理，改善了护理效果，提高了患者的护理满意度，对于患者的康复来说意义重大<sup>[3]</sup>。

综上所述，临床护理路径在病毒性肝炎肝硬化合并消化道出血患者护理中的应用效果良好，显著改善患者的护理效果，在临床上值得推荐使用。

[参考文献]

- [1] 裴霞. 临床护理路径在病毒性肝炎肝硬化合并消化道出血患者中的应用分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2017, 34(6).
- [2] 张怡. 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[J]. 中国医药指南, 2016, 3(4):272-272.
- [3] 刘芳, 董红艳, 王印伟, 等. 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观察[J]. 数理医学杂志, 2016, 29(10):1553-1554.

(上接第 169 页)

表 2: 两组患者护理质量评分比较 (n=48)

组别	健康教育	基础护理	病房管理	护理操作	护理记录
对照组	89.1 ± 3.9	87.6 ± 5.2	88.5 ± 4.5	91.7 ± 1.1	85.6 ± 5.1
研究组	98.2 ± 1.3	95.1 ± 3.3	96.4 ± 2.9	98.2 ± 0.9	95.2 ± 3.7
t	15.336	8.437	10.224	31.685	10.556
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

有效的方法就是化疗，虽然能够达到治疗的效果，但是长期化疗会带来一定的毒副作用，对患者的身体具有伤害性。根据调查显示，大多数血液肿瘤患者会出现不同程度的心理问题，患者心理压力过大，会产生焦虑、恐惧、抑郁的不良情绪，严重影响了护理工作的开展，因此临床上对血液肿瘤患者采取了心理干预，可以改善患者的心理状态，提高护理质量。护理人员针对患者的不良情绪，采取正确的心理疏导方法，可以帮助患者缓解负面情绪，提高治疗的依从性<sup>[3-4]</sup>。同时护理人员与患者建立友好关系，有助于与患者进行交流，避免产生不必要的冲突。本文血液肿瘤患者采用心理干预后，研究组患者的护理满意度与护理质量均优于对照组 ( $P < 0.05$ )，结果证明心理干预对治疗血液肿瘤有良好的效果。

综上所述，血液肿瘤患者采用心理干预，不仅可以提高

护理满意度和护理质量，而且能够减轻心理压力，可行性高。

[参考文献]

- [1] 王文洁, 徐梅琴, 惠琳. 心理护理干预对恶性肿瘤患者满意度和焦虑抑郁状态的影响[J]. 医疗装备, 2017, 30(5):132-133.
- [2] 宋艳艳, 李彩霞, 袁新华. 心理干预对血液肿瘤患者护理满意度的影响[J]. 饮食保健, 2016, 3(17):100-101.
- [3] 逢艳香, 张少丽, 杜省古, 等. 认知心理干预对改善血液系统恶性肿瘤患者情绪和社会功能的效果观察[J]. 精神医学杂志, 2015, 28(6):426-428.
- [4] 王丽. 心理干预对血液肿瘤患者护理满意度的影响[J]. 护理实践与研究, 2012, 9(24):133-134.