

循证护理对上消化道出血患者临床护理效果观察

张 维

四川省阿坝藏族羌族自治州人民医院

【摘要】目的 探讨循证护理对上消化道出血患者临床护理效果。**方法** 选取我院 2020 年 1 月~2021 年 1 月收治的 68 例上消化道出血患者为研究对象,通过随机分层的方式,将其换分成两组,每组各 34 例,一组为常规组,实施一般护理模式,另一组为循证组,实施循证护理模式,对比两组患者满意度与并发症发生率。**结果** 循证组满意度的 97.06% 高于常规组的 73.53%;循证组并发症发生率的 11.76% 低于常规组的 38.23%。**结论** 对上消化道出血患者护理时,循证护理模式具有良好的护理效果,获得患者更高的满意度,加强对并发症的预防,促进患者康复速度,应大规模推广。

【关键词】 循证护理; 上消化道出血; 满意度; 并发症

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 06-010-02

【Abstract】Objective To explore the clinical nursing effect of evidence-based nursing for patients with upper gastrointestinal bleeding. **Selection methods** from January 2020 to January 2021, 68 patients with upper gastrointestinal bleeding as the research object, by means of randomly stratified, its change into two groups, each group of the 34 cases, a set of conventional group, the implementation of general nursing mode, another group of evidence-based, the implementation of evidence-based nursing mode, compared two groups of patient satisfaction and complications. **Results** The satisfaction rate of the evidence-based group was 97.06% higher than that of the conventional group (73.53%). The incidence of complications in the evidence-based group (11.76%) was lower than that in the conventional group (38.23%). **Conclusion** In the nursing of patients with upper gastrointestinal bleeding, evidence-based nursing mode has good nursing effect, obtains higher satisfaction of patients, strengthens the prevention of complications, promotes the speed of patients' recovery, and should be promoted on a large scale.

【Key words】 evidence-based nursing; Upper gastrointestinal bleeding; Satisfaction; complications

上消化道出血是较为常见的内科急症,常伴有呕血、贫血等症状,不仅干扰患者生活,而且还会对患者生命安全造成危害。所以,出现上消化道出血后,应及时予以治疗,且为了提升治疗效果,还应向患者提供良好的护理服务。基于此,本文选取我院 2020 年 1 月~2021 年 1 月收治的 68 例上消化道出血患者进行了回顾性分析,以寻找出一种效果更加良好的护理方案,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2020 年 1 月~2021 年 1 月收治的 68 例上消化道出血患者为研究对象,通过随机分层的方式,将其换分成两组,每组各 34 例,一组为常规组,男 19 例,女 15 例,年龄 25~57 岁,发病部位:食管 13 例,胃部 10 例,十二指肠 8 例,其他 3 例;另一组为循证组,男 20 例,女 14 例,年龄 26~55 岁,发病部位:食管 14 例,胃部 9 例,十二指肠 7 例,其他 4 例,资料基本相同,差异不显著($P > 0.05$),可比较研究。

纳入标准: 临床诊断为上消化道出血;年龄 ≥ 18 岁;愿意配合本次研究者。

排除标准: 精神异常者;伴有心脏、肾脏等重症疾病者;依从性较差者。

1.2 方法

常规组患者护理时,以一般护理模式为主,包括常规心理护理、饮食护理等。循证组患者护理时,采用循证护理模式。

(1) 提出问题。收集相关资料,结合以往临床工作经验,对消化道出血相关知识予以总结,了解常见并发症,掌握各种并发症的处置手段等。(2) 循证支持。以前期掌握的理论知识为基础,结合患者病情的观察,设计出相应的护理方案。(3) 实施护理。利用专业设备,全面监测患者体征,掌握患者的体温等情况,若出血量较高,应以 30min 为间隔,定时测量血压与心率,并持续予以心电图检测。每日傍晚,询问患者

是否排便异常;每日检测患者尿液,并对患者身体状况予以观察,若发现患者冒汗,应立即量体温,并采取适当方法予以处理,必要时,应第一时间告知医生;调节患者身体,使其处于仰卧位,并构建人工通道,向患者体内补充血液;若患者存在暴躁等负面情绪,应予以镇静处理;患者咨询问题是,应采取易于患者接受的语言,耐心予以解释;每日定期清扫病房,及时开打或关闭门窗,保持室内环境的良好性;每日检查床单,若发现污渍,应及时予以更换;采用讲故事、播放影片的方式,向患者传授与疾病相关知识,提升患者对疾病的了解程度,使患者能够积极主动配合。

1.3 观察指标

本次研究当中,选择了两个观察指标,一是满意度。通过问卷调查的方式,评估患者对本次护理工作的满意度,共分 4 个等级:(1) 未指出任何问题,表示很满意;(2) 指出少量问题,但对患者康复无影响,表示满意;(3) 指出较多问题,且对患者康复造成一定影响,表示一般;(4) 指出大量问题,并对患者康复具有较大干扰,表示不满意,满意度 = (很满意 + 满意) / $n \times 100\%$ 。二是并发症发生率,观察患者是否出现贫血、氮质血症、发热、周围循环衰竭等病症。

1.4 数据处理

通过 SPSS20.0 软件对数据处理,计数以率 (%) 表示,以 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异显著,存在统计学意义。

2 结果

2.1 满意度

研究发现,常规组满意度为 73.53%,循证组满意度为 97.06%,循证组高于常规组,两组数据差异显著 ($P < 0.05$),存在统计学意义,如表 1 所示。

2.2 并发症

研究发现,常规组并发症发生率为 38.23%,循证组并发症发生率为 11.76%,循证组低于常规组,两组数据差异显著 (P

< 0.05), 存在统计学意义, 如表 2 所示。

表 1: 满意度对比结果

组别	n	很满意	满意	一般	不满意	满意度
常规组	34	9 (26.47%)	16 (47.06%)	7 (20.59%)	2 (5.88%)	25 (73.53%)
循证组	34	18 (52.94%)	15 (44.12%)	1 (2.94%)	0	33 (97.06%)
χ^2		10.681	0.854	7.331	1.574	9.364
P 值		0.001	0.678	0.015	0.086	0.001

表 2: 并发症发生率对比结果

组别	n	贫血	氮质血症	发热	周围循环衰竭	发生率
常规组	34	4 (11.76%)	2 (5.88%)	5 (14.71%)	2 (5.88%)	13 (38.23%)
循证组	34	1 (2.94%)	0	2 (5.88%)	1 (3.94%)	4 (11.76%)
χ^2		3.682	1.574	2.365	1.041	9.048
P 值		0.071	0.086	0.072	0.097	0.001

3 讨论

上消化道出血可能出现氮质血症、贫血等诸多并发症, 若未能及时治疗, 将会对患者身体健康造成巨大危害。所以, 需要患有该疾病后, 需要及早治疗, 并开展相应的护理工作。以往阶段, 通常以一般护理模式为主, 虽具有一定的效果, 但并未达到预期效果, 部门患者并不满意, 很容易出现一些并发症, 影响治疗效果。而采用循证护理模式后, 则可有效改变这一情况。首先, 通过护理前的提出问题, 能够加强护理人员对疾病相关知识的了解程度, 掌握各种并发症的症状及应对措施, 为后续临床护理工作的开展提供支持。其次, 对于每名患者来说, 由于身体情况、病情、心态等方面或多或少均会存在一定差异, 使得不同患者对护理方案, 按照不同患者的实际需求, 设计出针对性的护理方案, 将会在患者康复过程中发挥出最大的作用。而循证护理模式的应用, 即可达到这一目的, 有效提升患者护理效果。最后, 护理人员严格按照方案中的内容开展护理工作, 通过体征检测, 准确了解患者身体情况, 有利于各种不良情况的及时应对; 通过负面情绪的调控, 使患者维持良好心态; 通过清扫病房, 更换床单等, 构建良好的病房环境; 通过宣教工作的开展, 有利于提升患者的依从性等, 从而提升护理效果。此外, 本研

究发现, 循证组满意度的 97.06% 高于常规组的 73.53%; 循证组并发症发生率的 11.76% 低于常规组的 38.23%, 也表明循证护理具有更加良好的应用效果。

总之, 对上消化道出血患者护理时, 循证护理模式具有良好的护理效果, 获得患者更高的满意度, 加强对并发症的预防, 促进患者康复速度, 应大规模推广。

参考文献

- [1] 石慧. 探讨循证护理在上消化道出血患者临床护理中的应用效果 [J]. 健康养生, 2020, 10(04): 79.
- [2] 郭培. 循证护理与预见性护理在上消化道出血急救中的应用效果观察 [J]. 当代临床医刊, 2020, 33(01): 59-60.
- [3] 娟娟李. 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 [J]. 亚洲临床医学杂志, 2020, 03(05): 139.
- [4] 陈帝贤, 侯玉玲, 方化静. 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(09): 139-141, 185.
- [5] 吴盛, 王芬. 对比研究循证护理与预见性护理分别用于上消化道出血急救护理中的价值 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(25): 259+262.

(上接第 9 页)

目前临床就这一疾病未能获得根治措施, 仅仅是以血液透析、药物治疗, 以此缓解患者病情的恶化, 实现患者生命周期的延续, 提升患者的生活质量^[3]。

尿毒清由多种成分组成, 包含茯苓、丹参、大黄、川芎、甘草、白芍、白术、何首乌等, 丹参可抑制体内蛋白的分解, 加速谷氨酰胺的合成, 降低尿素氮水平, 减少尿素的合成, 使得机体内尿素氮、血肌酐含量降低。大黄药物可将肾脏血液动力学改善, 作用显著, 可实现肾血管扩张, 切实降低血压水平, 并抑制血小板凝集, 以此避免血液出现高凝状态。除此之外, 大黄药物的应用, 可减轻残存组织代偿性肥大, 有效抑制肾小球系膜的合成, 并将剩下肾单位内的氧气消耗量减少, 实现肾衰竭疾病的有效改善。何首乌可有效的保护细胞膜, 能够将机体内的自由基清除。尿毒清药物可降低患者血肌酐、尿素氮等, 可调节机体脂肪代谢, 并将机体蛋白水平降低, 以此抑制肾小球, 避免肾小球硬化, 就慢性肾衰竭患者具备显著作用。

中医认为, 慢性肾衰竭在血液透析基础上, 需结合扶正祛邪药方, 进一步延缓肾功能损害进程。本研究中对对照组实施

单纯血液透析, 观察组实施尿毒清颗粒+血液透析, 其结果表明观察组疗效高于对照组, 并发症低于对照组, 血钙、血磷指标均低于对照组, (P<0.05)。可见, 观察组治疗方案效果显著。分析原因: 尿毒清包含何首乌、大黄、茯苓、丹参、苦参与白术等药物, 实现可清热解毒、活血化瘀功效, 联合治疗, 可促进患者机体免疫力的提升, 改善患者机体电解质均衡。

综上所述, 慢性肾衰竭患者, 实施血液透析与尿毒清联合治疗, 可改善患者血钙与血磷, 降低并发症, 提升疗效。

参考文献

- [1] 韩雪. 尿毒清颗粒联合前列地尔治疗慢性肾衰竭患者的效果 [J]. 中国民康医学, 2021, 33(09):79-81.
- [2] 葛红娣. 尿毒清颗粒联合左卡尼汀对维持性血液透析患者营养不良、微炎症状态及生活质量的影响 [J]. 河北医药, 2021, 43(09):1396-1398.
- [3] 朱学研, 刘丹, 王丹, 王秋萍, 赵阳, 朱白. 高位结肠透析联合尿毒清保留灌肠延缓慢性肾衰竭进展的临床观察 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(29):184-185.