

# 人工肝血浆置换治疗重型肝炎中运用舒适护理的效果分析

韩汶均

兰州市第一人民医院感染科 730050

**【摘要】目的** 探讨人工肝血浆置换治疗重型肝炎中运用舒适护理的效果。**方法** 采集 2019 年 7 月至 2021 年 4 月期间接收的 82 例人工肝血浆置换治疗肝炎患者，随机分为对照组与观察组，每组各 41 例，对照组运用常规护理，观察组运用舒适护理，分析不同处理后患者不良反应、生活质量情况。**结果** 在不良反应率上，观察组 4.88%，对照组 34.15%，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )；在生理状态、心理精神、社会文化、外界环境等舒适状况评分上，观察组各项明显高于对照组，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。**结论** 人工肝血浆置换治疗重型肝炎中运用舒适护理，可以有效的减少治疗期间不良反应，提升患者生活质量，整体状况更为理想。

**【关键词】** 人工肝血浆置换治疗；重型肝炎；舒适护理；效果

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 ( 2021 ) 06-132-02

人工肝血浆置换术治疗是通过将患者血液从体内引导到体外，而后进行血浆分离，而后进行新鲜血浆或者人血白蛋白置换液的补充，由此来让患者机体中的毒素与致病因子得到清理，同时可以补充机体营养物质。本文采集 82 例人工肝血浆置换治疗肝炎患者，分析运用舒适护理后患者不良反应、生活质量情况，内容如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采集 2019 年 7 月至 2021 年 4 月期间接收的 82 例人工肝血浆置换治疗肝炎患者，随机分为对照组与观察组，每组各 41 例。对照组中，男 25 例，女 16 例；年龄从 31 岁至 65 岁，平均  $(44.28 \pm 4.19)$  岁；观察组中，男 22 例，女 19 例；年龄从 33 岁至 67 岁，平均  $(43.17 \pm 5.74)$  岁；两组患者的基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

### 1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用舒适护理，内容如下：

在治疗之前需要做好对应的健康教育，让患者与家属对疾病治疗有基本的了解，提升整体治疗配合度。具体的方式可以依据各地情况而定，可以将书面方式与口头方式结合，提升患者与家属接收的效果，满足现代人多样化的信息接收需求<sup>[1]</sup>。内容上面要通俗易懂，容易理解，避免过多深涩难懂的专业术语导致患者与家属的理解障碍。要将指导内容细化与量化，提升整体的清晰明确度，由此保证后续有效的执行配合。优化患者与家属的思想与行为，避免错误行为而导致的工作矛盾纠纷<sup>[2]</sup>。

要做好对应的心理护理工作，让患者心理层面得到舒适感，避免焦虑、抑郁等负面情绪对患者个人构成的影响。要做好患者负面情绪转移，避免过多的考虑负面信息<sup>[3]</sup>。多提供正面信息来达到积极的心理暗示效果，多提供成功案例来提升其治疗信心。心理护理方面可以通过常见的注意力转移，例如聊天、听音乐、玩手机、看电视等方式，也可以通过专业的放松训练、音乐疗法的处理<sup>[4]</sup>。还可以提供每天 10 分钟或者更长时间的沟通互动，由此来让其负面情绪得到宣泄，压力得到缓解。

要做好环境管理，确保环境中温度、湿度舒适，空气新鲜流通，保持柔和充分的采光。保证安静，避免过多噪声，防止人员过多导致的嘈杂感。控制病房人数，做好病房探视时间的管理，让患者有更舒适的休养环境。

要做好生理层面的舒适管理。治疗护理过程中需要对其穿刺肢体做有效保护，定时进行体位更换，进行骶尾部、四肢

与背部的按摩，提升身体舒适度。要给予患者更多的陪伴，减少孤独无助感，提升其整体的安全度。要多倾听患者的想法，由此保证后续护理工作符合个人实际所需。要做好穿刺位置肿胀、渗血情况的观察，及时进行处理。如果有循环管路阻塞的情况要做好对应的用药与处理，保证体外血液顺利回流。如果患者有心悸头晕、四肢湿冷、血压下降等有关循环障碍问题，需要及时吸氧同时进行药物干预。治疗之后需要做好必要的压迫止血，运用无菌纱布做好穿刺位置的覆盖，压迫时长控制在半小时左右。通过胶袋做好对应的固定，同时配合沙袋加压，时长控制在 5 小时左右。治疗之后需要做好饮食管理，保持少量多餐，病情稳定之后可以开展丰富营养，高维生素的易消化饮食。

### 1.3 评估观察

分析不同处理后患者不良反应、舒适状况评分情况。不良反应主要集中在感染、导管阻塞、出血、循环障碍、过敏等。生活智爱玲采用 GCQ 评分，评分越高情况越好。

### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用  $n(\%)$  表示，采用卡方检验，计量资料运用  $(\bar{x} \pm s)$  表示，采用 t 检验， $p < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 各组患者生活质量评分情况

见表 1，在生理状态、心理精神、社会文化、外界环境等舒适状况评分上，观察组各项明显高于对照组，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 1：各组患者生活质量评分结果 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	生理状态	心理精神	社会文化	外界环境
观察组	2.87±0.18	3.54±0.31	3.35±0.27	3.20±0.24
对照组	2.25±0.13	2.87±0.25	2.86±0.21	2.75±0.19

注：两组对比， $p < 0.05$

### 2.2 患者治疗不良反应分析

见表 2 所示，在不良反应率上，观察组 4.88%，对照组 34.15%，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 2：患者治疗不良反应评估结果  $[n(\%)]$

分组	n	感染	过敏	循环障碍	出血	导管阻塞	不良反应率
观察组	41	0	1	1	0	0	4.88%
对照组	41	1	5	4	3	1	34.15%

注：两组对比， $p < 0.05$

## 3 讨论

(下转第 137 页)

感, 由此会使其自身存在着焦虑与烦躁的现实情况, 并且会使相应的患者出现胃肠道的功能反射, 使其自身所拥有的睡眠质量大幅度降低, 并且使其生活质量大幅度降低, 在传统的医学模式开展过程中, 会注重较为优质化的手术过程, 通过提升整体手术的水平, 使术后的并发症发病几率得以有效的降低, 然而在具体的护理过程中, 往往无法对患者所拥有的躯体疼痛进行综合性的注意, 并且无法对其自身所存在的心理应激反应进行有效的注意。因此其自身所拥有的护理效果不理想性相对较高, 而快速康复的护理模式在应用过程中能够对以人为本的护理思想予以有效的强调, 并且通过循证医学的优势开展相应的具体护理工作, 在具体的护理过程中能够使诸多科室进行有效的和协同合作, 并且对具有高度个

性化的护理措施进行有效的应用, 通过相应的研究可以显示在通过快速护理的理念之下, 胫骨骨折患者的综合住院时间相对较短, 并且其自身的各项评分相对较高, 由此, 快速康复外科理念在胫骨患者骨折的护理过程中需要得到有效的应用。

#### 参考文献

- [1] 钟良寅. 经腓骨头上方入路治疗胫骨平台后外侧髁骨折的效果 [J]. 健康之友, 2021, (1):162.
- [2] 金鹏. 锁定钢板固定对胫骨骨折患者临床疗效及对炎症因子的影响 [J]. 特别健康, 2021, (2):168.
- [3] 陈桂云. 多元化康复护理模式干预对胫骨平台骨折患者膝关节功能及生活质量的影响 [J]. 中华养生保健, 2021, 39(1):105-106.

(上接第 132 页)

人工肝血浆置换治疗重型肝炎, 舒适护理从生理、心理、认知各方面入手, 提升患者整体的舒适度, 减少治疗不适感带来的负面问题, 患者治疗配合度更好, 治疗恢复情况更为理想, 整体状况得到优化提升, 有助于护理工作顺利开展, 减少治疗不良问题。

总而言之, 人工肝血浆置换治疗重型肝炎中运用舒适护理, 可以有效的减少治疗期间不良反应, 提升患者生活质量, 整体状况更为理想。

#### 参考文献

- [1] 何艳. 舒适护理在人工肝血浆置换治疗重型肝炎患者中的应用 [J]. 家庭医药. 就医选药, 2020(6):310-311.
- [2] 钟丹. 舒适护理在人工肝血浆置换治疗重型肝炎患者中的作用 [J]. 中国农村卫生, 2019, 11(24):72.
- [3] 黄朗. 舒适护理在人工肝血浆置换治疗重型肝炎患者中的效果分析 [J]. 医药前沿, 2020, 10(23):190-192.
- [4] 董真真. 探讨针对性护理干预对人工肝血浆置换治疗重型肝炎患者的影响 [J]. 健康必读, 2020(17):96.

(上接第 133 页)

步降低术后并发症发生风险。

综上所述, 手术室管理中应用细节护理管理模式, 可有效预防控制院内感染发生, 对于术后并发症发生也具有降低作用, 管理效果明显, 可推广。

#### 参考文献

- [1] 谢结兴. 手术室细节护理管理在医院感染控制中的应用分析 [J]. 医药界, 2020, 000(007):P.1-1.

[2] 陈臣. 门诊手术室细节护理管理在医院感染控制中的应用 [J]. 中国卫生产业, 2020, 017(010):36-37, 40.

[3] 董淑琴, 孙世元, 赵佳. 手术室细节护理管理在医院感染控制中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(A5).

[4] 陈智宇. 手术室细节护理管理应用于医院感染控制中的价值分析 [J]. 饮食保健, 2019, 006(039):201.

[5] 潘静. 规范化流程管理在消化内镜室医院感染控制中的应用 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2020(5):193-194.

(上接第 134 页)

本文中选择甲状腺手术治疗的患者 120 例, 使用手术室护理措施的患者的抑郁评分较低, 焦虑评分较低, 心率, 呼吸频率以及平均静脉压较低, 并发症发生率较低。

综上, 在甲状腺手术的患者中使用手术室护理措施, 可以降低并发症发生率, 缓解负面情绪, 改善心率, 呼吸频率以及平均静脉压, 值得临床使用和推广。

#### 参考文献

- [1] 姚岚, 郭菲. 手术室护理干预对甲状腺手术患者应激反应及心理状态的影响 [J]. 长春中医药大学学报, 2020, 36(06):1294-1296.

[2] 周跃年. 手术室护理干预对甲状腺手术患者心理状态及生命体征的效果研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(19):158.

[3] 张宝玲. 手术室护理干预对于甲状腺手术患者心理状态以及生命体征的效果探究 [J]. 中外女性健康研究, 2019(21):166-167.

[4] 周旦宏. 手术室护理干预对甲状腺手术患者心理状态及生命体征的效果 [J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 8(03):180.

[5] 周永萍. 手术室护理干预对甲状腺手术患者心理状态及生命体征的效果研究 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(18):165+168.

(上接第 135 页)

需要通过有效的护理手段来缓解患者的疼痛情况。而疼痛护理措施可以对患者进行全方位且深入的护理, 为患者进行健康教育宣传以及疼痛药物的护理和心理护理等模式, 缓解患者的疼痛现象, 提高患者的生活质量。本文对肿瘤科癌性疼痛的患者使用疼痛护理措施, 有效的改善了患者的生活质量, 降低患者出现疼痛的现象, 提高治疗效果, 在临床上值得推广和使用。

[1] 丁蓉. 肿瘤科癌性疼痛患者实施疼痛护理的价值 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(24):89-90.

[2] 邹军涟. 肿瘤科癌性疼痛患者实施疼痛护理的价值 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(08):89-91.

[3] 廖双梅, 丁艳. 护理干预对于癌性疼痛患者的应用效果 [J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(05):183-185.

[4] 张小银. 对癌性疼痛患者进行全程疼痛护理干预的效果探究 [J]. 当代医药论丛, 2019, 17(24):228-229.

#### 参考文献