

创新型护理干预对乙肝肝硬化失代偿期患者的效果观察

周 莉

自贡市中医医院 643000

【摘要】目的 探究创新型护理干预对乙肝肝硬化失代偿期患者的效果。**方法** 选取我院 2022.1-2022.12 期间收治的 96 例乙肝肝硬化失代偿期患者，采用简单随机化分组方式，将患者分为两组，分别为对照组（48 例）以及观察组（48 例）。对照组患者接受常规护理，观察组患者接受创新型护理，比较两组患者以下指标：并发症发生情况、不良心理状况。**结果** 对比两组患者并发症发生情况，观察组明显较低（ $P < 0.05$ ）。对比两组患者不良心理状况评分，观察组明显较低（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对乙肝肝硬化失代偿期患者实行创新型护理干预，能减少患者不良反应发生情况，改善患者不良情绪，故值得应用。

【关键词】 乙肝肝硬化；失代偿期；创新型护理
【中图分类号】 R473 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1002-3763 (2023) 05-113-02

乙肝肝硬化失代偿期指的是乙型肝炎肝硬化患者在发病的基础上出现肝功能失代偿的现象，该类患者血小板指数下降，临床表现为腹水、黄疸以及意识障碍等，死亡率较高，发病后患者 5 年生存率为 14%-25%^[1]。针对该疾病，主要通过抗病毒方式予以治疗，但长期治疗下，会对患者心理健康造成影响^[2]。故应对其实行积极有效护理。基于此，文章以我院收治的乙肝肝硬化失代偿期患者作为研究对象，探究创新型护理的临床价值，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选取我院收治的乙肝肝硬化失代偿期患者共 96 例，收治时间（2022.1-2022.12），将患者采取随机分组的方式分为观察组与对照组。对照组 48 例，其中男性患者为 25 例，女性患者为 23 例，其年龄集中在 28-61 岁之间，均值（42.5±2.45）岁。观察组 48 例，其中男性患者为 27 例，女性患者为 21 例，其年龄集中在 29-60 岁之间，均值（42.45±2.50）岁。组间数据对比无统计学差异（ $P > 0.05$ ），可比。

1.2 方法

对照组：常规护理。患者入院后实行口头健康宣传与教育，辅助治疗工作开展。

观察组：创新型护理。①根据患者临床病症发生情况调整护理处方，指导患者正确饮食，规定每日热量摄入范围，规定饮水量。指导患者合理运动，并在制定睡眠计划，规定睡眠作息时间。用药指导期间为患者讲述用药注意事项，强调谨遵医嘱的必要性。②以视频等方式为患者宣传相关知识，提升患者对病情的了解，提升患者自我护理意识。③针对患者临床治疗期间存在的心理问题，对其予以积极舒缓。鼓励患者主动面对治疗工作，并获取患者家属认可。④用药指导，告知患者用药方式，定期用药重要性，向患者介绍不良反应发生情况等。⑤心理护理，综合评估患者心理状况，制定心

理护理计划。引导患者转移对自身病情注意，比如：听舒缓音乐等。告知患者良好心理状况有利于病情恢复。⑥微信健康宣教，将患者拉入微信群中，由专门的护理人员进行管理。护理人员积极和微信群中患者交流和沟通，了解病情恢复情况，用药情况等。定时在群中进行饮食、运动、心理指导。引导患者积极在群中提出问题，护理人员及时解决疑惑。⑦建立抖音号，引导患者关注抖音号，定期在抖音上发送有关疾病，治疗等知识的小视频或者图片，让患者自行观看，学习。⑧加强病情随访，为患者答疑解惑的同时积极调整出院后干预措施，指导患者定期复查，根据复查结果调整用药，辅助治疗工作进一步开展。

1.3 观察指标

统计并对比护理前后两组焦虑和抑郁评分情况以及并发症。采用焦虑与抑郁自评量表对护理前后两组焦虑和抑郁情况进行评分，焦虑情况的评分标准为：70-79 分判定为重度焦虑，50-69 分判定为中度焦虑，30-49 分判定为轻度焦虑；抑郁情况的评分标准为：大于 72 分归为重度抑郁，53-72 分归为中度抑郁，33-52 分归为轻度抑郁；若护理前后的分值差越大，则说明护理效果越理想；

1.4 统计学处理

将本次研究中的 40 例患者数据应用于计算机软件 SPSS21.0 进行软件处理，计数资料采用百分比（%）表示两组并发症，进行卡方检验；计量资料以“均数 ± 标准差”的形式表示护理前后两组焦虑和抑郁评分情况，采用 T 值进行检验，当数据间差异较大，即可证实 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比护理前后两组焦虑和抑郁评分情况

通过表 1 可知，护理之前，两组焦虑和抑郁评分无差异（ $P > 0.05$ ）；护理之后，研究组焦虑和抑郁评分低于参照组，组间具有差异（ $P < 0.05$ ）。

表 1：对比护理前后两组焦虑和抑郁评分情况

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理之前	护理之后	护理之前	护理之后
研究组	96	54.33±5.55	33.25±4.25	57.50±5.66	41.25±3.55
参照组	96	55.33±5.33	41.12±5.44	58.25±5.77	50.25±5.66
T	-	0.5295	5.0873	0.3805	5.0385
P	-	0.5995	0.0001	0.7055	0.0001

2.2 对比两组并发症

通过对比可知，研究组并发症低于参照组，组间具有差异

（ $P < 0.05$ ），如表 2 所示。

（下转第 115 页）

继而导致患者脑动脉硬化, 脑内小动脉出现病理性改变, 出现脑动脉破裂性出血的情况, 造成患者的神经纤维出现生理性传导中断。而高血压脑出血患者在术后也将会出现意识障碍、神经功能缺损等并发症, 严重影响患者的生存治疗。在术后开展常规护理干预可满足患者的护理需求, 但无法确保护理工作的针对性, 而康复护理干预措施的应用是充分考虑患者的身心状况, 借助康复训练活动能够提升患者的神经元兴奋性, 改善患者的肢体运动能力。

本次研究结果表明, 护理后 KG 组的运动功能评分以及日常生活能力评分均要优于 CG 组; 护理后 KG 组的神经功能缺损程度要低于 CG 组。

综上所述, 高血压脑出血术后功能恢复过程中, 对患者开展康复护理工作能够提升患者预后效果, 改善患者的生活质量, 促进患者神经功能以及肢体活动能力的恢复, 值得推广应用。

参考文献

(上接第 112 页)

心肌梗死患者的生命具有重要价值。

常规护理在急性心肌梗死患者的抢救中较为常见, 但却是适用于大多数疾病的基本护理模式。急性心肌梗死起病急, 病情发展迅速。如果不能及时抢救, 患者死亡的风险会增加。在紧急救援的过程中, 涉及到很多环节, 从会诊到抢救。如果不能简化, 救援效果很难保证。说明优化急救护理流程可显著缩短救治时间, 提高救治成功率和患者满意度, 有利于心功能预后。急救时间与急救效果密切相关, 缩短分诊评估、首份心电图时间、心肺复苏按压时间等各项流程所花费时间, 确保在短时间内进行冠脉疏通, 恢复心肌再灌注, 可提高抢救成功率, 还可促进预后。当优化急诊护理流程后, 首先通过科室制度的优化, 包括人员培训、模拟训练、排班制度等的调整, 可提高急诊护理人员的专业技能, 合理安排人员, 有效提高整体工作效率, 利于急诊工作有条不紊地开展; 其次通过对急诊各个环节护理方式的优化, 一方面利于确保各环节有人负责, 将工作落到实处, 避免工作流程混乱误抢救

(上接第 113 页)

表 2: 对比两组并发率 [n(%)]

组别	例数	电解质紊乱	感染	上消化道出血	总并发率
研究组	95	2	1	0	3 (3.13%)
参照组	95	4	3	2	9 (9.38%)
χ^2	-	-	-	-	4.2857
P	-	-	-	-	0.0384

3 讨论

乙型肝炎肝硬化失代偿期病情较为严重, 患者可能并发感染等症状, 显著治疗结果提升, 同时也会对患者身体以及心理造成较大损伤^[3]。故临床治疗期间应为患者提供专业性护理干预。研究结果显示观察组患者并发症发生率较低, 心理状况评分较低。究其原因: 创新型护理干预中, 护理工作人员能以视频、PPT 等方式优化健康宣传教育, 有助于提升患者对临床知识的理解程度^[4]。护理人员还能加强对患者心理方面的关注, 通过积极引导以及深入交流等方式发现患者的不良情

[1] 刘亚丽. 早期康复护理对改善高血压脑出血术后患者肢体功能恢复和日常生活能力的效果 [J]. 河南外科学杂志, 2021, 27(04):178-180.

[2] 张庆霞. 康复护理在高血压脑出血患者术后早期吞咽功能障碍患者中的应用研究 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(02):358-359.

[3] 刘洁, 陈花, 杨侠, 胡爱丽. 中西医结合康复护理在高血压脑出血患者术后护理中的应用 [J]. 海南医学, 2020, 31(24):3261-3264.

表 3: 比较两组患者神经功能缺损程度

组别	n	神经功能缺损程度	
		护理前	护理后
KG 组	43	18.42±3.47	10.33±2.39
CG 组	43	17.89±3.55	14.92±2.45
t		0.0358	8.2147
p		>0.05	<0.05

时间, 另一方面可促进各流程的协同工作, 各项工作可同步进行, 有助于缩短单项操作耗时, 确保每个流程的精简高效, 有效缩短检查及治疗时间, 提高抢救效果, 利于心功能恢复, 确保临床护理质量, 提高患者的满意度。

综上所述, 优化急救护理流程在急性心肌梗死抢救中具有较高的应用价值, 可显著缩短抢救时间, 改善患者预后, 提高抢救效果和患者满意度, 值得临床推广应用。

参考文献

[1] 董丽丽, 郑日华, 杨振. 优化急诊护理对急性心肌梗死患者抢救效果的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(11):123+132.

[2] 相宏艳. 研究优化急诊护理对急性心肌梗死患者抢救的价值 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(08):51.

[3] 屈倩倩, 薛丽君. 优化急诊护理对急性心肌梗死患者抢救成功率的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(99):376+380

绪以及发生原因, 并予以鼓励, 提升患者应对疾病的自信心。此外护理人员还能加强对患者临床治疗结果的观察, 积极调整护理方案, 确保患者饮食、用药等健康。

综上, 对乙型肝炎肝硬化失代偿期患者实行创新型护理, 有助于减少患者并发症发生, 改善患者不良情绪, 值得应用。

参考文献

[1] 李康花. 护理康复处方联合创新型护理干预乙型肝炎肝硬化失代偿期患者的临床有效性研究 [J]. 吉林医学, 2021, 42(7):1789-1791.

[2] 訾美霞. 创新型护理干预在乙型肝炎肝硬化失代偿期患者护理中的效果观察 [J]. 中国保健营养, 2022, 32(5):117-119.

[3] 何巧凤, 黄海雄, 梅耐, 等. 创新型护理干预对乙型肝炎肝硬化失代偿期患者的护理研究 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(17):160, 211.

[4] 续丽维. 创新型护理干预在乙型肝炎肝硬化失代偿期患者护理中的应用 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(22):179-179.