

人工肝血浆置换治疗肝炎患者中运用综合护理干预后的效果分析

李 妹

云南省文山州马关县人民医院急诊科 663700

【摘要】目的 探讨人工肝血浆置换治疗肝炎患者中运用综合护理干预后的效果。**方法** 采集本院2021年3月至2022年11月期间接收的人工肝血浆置换治疗肝炎患者98例,随机分为传统组与综合组各49例,传统组运用常规护理,综合组采用护理干预,分析各组护理后患者护理满意度与并发症情况。**结果** 综合组在并发症发生率上为4.08%,明显少于传统组的18.37% ($p < 0.05$);综合组护理满意度为93.88%,明显高于传统组的75.51% ($p < 0.05$)。**结论** 人工肝血浆置换治疗肝炎患者中运用综合护理干预后,可以有效的降低并发症发生率,提升患者护理满意度,整体情况更好。

【关键词】 人工肝血浆置换; 肝炎; 综合护理干预; 效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 07-131-02

综合护理干预可以通过密切监测患者的生命体征和治疗效果,及时发现和处理异常情,确保治疗的安全和有效性。护士可以通过合理的液体管理、监测血液净化效果等措施,提高人工肝血浆置换治疗的效果。可以预防并减少并发症的发生,改善负面情绪,提升整体恢复情况。本文采集人工肝血浆置换治疗肝炎患者98例,分析运用护理干预后的效果,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院2021年3月至2022年11月期间接收的人工肝血浆置换治疗肝炎患者98例,随机分为传统组与综合组各49例。传统组中,男:女=28:21;年龄从27~76岁,平均(52.68±4.72)岁;综合组中,男:女=26:23;年龄从28~78岁,平均(53.14±3.97)岁;两组患者在基本年龄、性别与病情等信息方面没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规护理,综合组采用护理干预,具体情况如下:(1)术前准备:需要对患者进行全面的评估,包括病史、体格检查、实验室检查等,以了解患者的病情和身体状况。同时,护士还需要向患者和家属详细解释治疗过程和注意事项,提供必要的心理支持。(2)护士需要密切监测患者的生命体征,包括血压、心率、呼吸等,及时发现和处理异常情况。同时,护士还需要监测患者的血液净化效果,包括血浆置换的血流量、置换液的流速等,确保治疗效果。(3)皮肤护理:人工肝血浆置换治疗需要插入静脉导管,护士需要定期检查导管插入部位,保持导管通畅,防止感染和血栓形成。同时,护士还需要定期更换敷料,保持导管周围的皮肤清洁和干燥。

(4)液体管理:人工肝血浆置换治疗需要使用大量的置换液,护士需要根据患者的体重、尿量、血压等情况,合理计算和监测液体的输入和输出,避免液体过负荷或脱水。(5)营养支持:肝炎患者常常伴有食欲不振和营养不良,护士需要根据患者的营养状况,制定个性化的饮食计划,并监测患者的营养摄入和体重变化,必要时给予营养支持。(6)心理支持:人工肝血浆置换治疗对患者来说是一项较为复杂和痛苦的治疗过程,护士需要与患者进行有效的沟通,提供情绪支持和安慰,帮助患者缓解焦虑和恐惧。(7)安全措施:人工肝血浆置换治疗需要使用特殊的设备和药物,护士需要严格遵守操作规程,确保操作的安全性和有效性。同时,护士还需要注意患者的用药安全,避免药物相互作用和不良反应的发生。

1.3 评估观察

分析各组护理后患者护理满意度与并发症情况。并发症主要集中在过敏反应、低血压、导管堵塞、术后感染等。护理满意度=很满意率+基本满意率。

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, $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者并发症发生率情况

见表1所示,综合组在并发症发生率上为4.08%,明显少于传统组的18.37% ($p < 0.05$)。

表1: 患者并发症发生率评估结果

分组	n	发热	电解质紊乱	低血压	过敏	并发症发生率
综合组	49	0	0	2	0	4.08%
传统组	49	2	1	3	3	18.37%

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表2所示,综合组护理满意度为93.88%,明显高于传统组的75.51% ($p < 0.05$)。

表2: 患者护理满意度评估结果

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
综合组	49	35	11	3	93.88%
传统组	49	23	14	12	75.51%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

在人工肝血浆置换治疗肝炎患者中,综合护理干预在操作中可能遇到以下困难与问题:人工肝血浆置换治疗对患者来说是一项较为复杂和痛苦的治疗过程,患者可能会感到不适和焦虑^[1]。这可能导致患者的合作度降低,增加操作的困难。人工肝血浆置换治疗需要使用特殊的设备和技术,护士需要具备相关的操作技能和知识。对于一些新入职的护士或经验不足的护士来说,可能会面临操作技术要求较高的困难。人工肝血浆置换治疗需要大量的置换液,护士需要根据患者的体重、尿量、血压等情况,合理计算和监测液体的输入和输出^[2]。对于一些患者的液体管理困难,可能会导致液体过负荷或脱水的问题。人工肝血浆置换治疗需要插入静脉导管,护士需要定期检查导管插入部位,保持导管通畅,防止感染和血栓形成。导管相关的问题可能会增加操作的困难和并发症的发生^[3]。为了优化处理和防控这些问题,提升最终护理成效,可以采取以

(下转第134页)

2.2 对比两组患者满意度

实验组患者满意度 (97.56%) 高于对照组 (78.05%), $P < 0.05$, 如表 2:

表 2: 对比两组患者满意度 (n, %)

组别	例数	不满意	一般	非常满意	满意度
实验组	41	1	10	30	97.56
对照组	41	9	12	20	78.05
χ^2	-	-	-	-	7.289
P	-	-	-	-	0.007

3 讨论

由于脑血栓患者常存在不同程度神经功能缺损等现象, 严重者可出现生活不能自理, 不仅给患者生活带来了极大程度不便, 还给她心理造成了巨大的打击, 故有必要在治疗期间对患者开展护理干预^[4]。

随着生物-心理-社会医学模式的到来, 传统护理已经不能有效满足上述模式的需求, 故优化传统护理模式迫在眉睫^[5]。优质护理属于临床护理模式之一, 旨在为患者提供优质、舒心的护理服务, 与传统护理相比, 该护理模式除对患者开展健康教育、营养干预、康复训练外, 更注重对患者开展心理干预, 不仅有助于改善不良心理状况, 还可帮助患者以积极良好的心态接受治疗 and 面对生活, 对疾病预后具有较积极的影响^[6], 且优质护理模式的护理内容较传统护理更丰富, 更有助于增加患者或家属对护理工作的好评度, 对营造医院

服务形象具有积极意义。

此次研究显示, 实验组护理后神经功能缺损评分相比对照组明显更低, 且日常生活能力评分较对照组更高, 提示采取优质护理干预脑血栓患者不仅有助于修复其神经功能, 还可增强患者日常生活活动能力, 同时, 数据显示, 实验组患者满意度 (97.56%) 高于对照组 (78.05%), 提示优质护理的效果更佳, 患者满意度更高。

综上所述, 对脑血栓患者实施优质护理有助于改善其神经功能, 增加其满意度。

参考文献

[1] 李金娣. 脑血栓护理中责任制护理的应用效果 [J]. 实用临床医药杂志, 2021, 22(6):16-18, 29.
 [2] 吴凤琴, 倪高顺. 责任制护理对脑血栓患者语言、肢体功能恢复及日常生活自理能力的影响 [J]. 贵州医药, 2019, 43(4):652-653.
 [3] 李娟, 刘鹏. 急性脑血栓患者早期康复护理干预的临床疗效分析 [J]. 国际护理学杂志, 2022, 38(5):695-698.
 [4] 黄筱青. 脑血栓护理中优质护理的临床应用效果评价 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 2(9):155-156.
 [5] 赵彩云. 舒适性护理对脑血栓患者临床效果及满意度的影响 [J]. 血栓与止血学, 2022, 24(2):295-296.
 [6] 罗丽琼, 陈木娇, 李瑞娣等. 分析探讨优质护理在脑血栓患者护理中的作用 [J]. 中医临床研究, 2022, 9(3):27-28.

(上接第 131 页)

下措施: 在治疗, 护士应向患者和家属提供充分的信息和教育, 解释治疗过程、注意事项和可能的不适, 提供必要的心理支持, 以减轻患者的焦虑和不适感。护士应接受相关的培训和指导, 提高操作技能和知识水平。定期参加培训课程、学习新的操作技术, 提升自身的专业能力。护士应密切监测患者的液体平衡, 根据患者的体重、尿量、血压等情况, 合理计算和监测液体的输入和输出。定期评估患者的液体状态, 及时调整液体管理方案。护士应定期检查导管插入部位, 保持导管通畅, 防止感染和血栓形成。严格遵守导管护理的操作规程, 采取无菌操作, 定期更换敷料, 加强导管周围的皮肤护理。护士

应与医生、营养师、心理咨询师等多学科团队成员密切合作, 共同制定和执行护理计划, 提供全面的护理服务。定期进行团队会诊, 讨论和解决操作中遇到的问题。

参考文献

[1] 朱丽, 许萍. 针对性护理在人工肝血浆置换治疗重型肝炎患者中的应用效果 [J]. 特别健康, 2022(17):198-199.
 [2] 丁芳婷. 针对性护理在人工肝血浆置换治疗重型肝炎中的应用价值分析 [J]. 中外女性健康研究, 2022(14):125-126, 131.
 [3] 钟玲玲, 王燕. 探讨护理干预在人工肝血浆置换治疗重症肝炎中的应用价值 [J]. 中国社区医师, 2021, 37(27):169-170.

(上接第 132 页)

异常及时告知医师处理, 同时以患者病情为基点切实采取针对性措施确保引流管顺畅, 便于其引流液能及时排出体外, 对患者胆囊功能调节, 促进患者早期恢复至健康状态。刘艳华, 王金伟, 倪秀茹等研究中明确指出^[7], 对急性胆囊炎患者实施急诊胆囊炎切除术后采用腹腔引流管的针对性护理能减少其排气与下地时间, 缩短患者住院时间, 减轻家庭负担, 显著提高临床疗效, 改善预后与生活质量, 降低不良反应发生率, 因此在临床上被广泛应用。在本次研究中, 与对照组比, 研究组各相关指标改善显著, 不良反应发生率低 ($P < 0.05$)。由此可见: 对急性胆囊炎患者实施急诊胆囊炎切除术后采用腹腔引流管的针对性护理能密切观察其腹腔引流管状态, 促进患者胆囊功能早期恢复, 缩短住院时间, 降低不良反应发生率, 改善其预后与生活质量, 值得推广。

参考文献

[1] 杨凯, 王能军. 急诊腹腔镜胆囊切除术与开腹胆囊切除术治疗急性胆囊炎的效果明, 临床医学研究与实践, 2021,

3(25):55-56.

[2] 顾越雷, 杨孙虎, 樊强等. 老年人急性结石性胆囊炎行急诊与延期腹腔镜胆囊切除术的疗效分析 [J]. 腹腔镜外科杂志, 2022, 23(03):217-220.
 [3] 冯英备, 董刚, 刘淑亚. 择期和急诊腹腔镜胆囊切除术治疗急性胆囊炎患者临床效果比较研究 [J]. 实用肝脏病杂志, 2022, 20(05):635-636.
 [4] 陈佳栋, 孙颢, 高友福等. 超声刀与电凝钩在急诊腹腔镜胆囊切除术中的应用叨, 中国现代手术学杂志, 2021, 21(04):257-260.
 [5] 陈楚群. 急诊腹腔镜胆囊切除术和开腹胆囊切除术治疗急性胆囊炎的效果对比 [J]. 中国当代医药, 2020, 24(19):24-26.
 [6] 张昊. 损伤控制理念在老年中重度急性胆囊炎治疗中的应用叨, 肝胆胰外科杂志, 2022, 29(03):207-210+214.
 [7] 刘艳华, 王金伟, 倪秀茹. 反复发作性急性胆囊炎急诊行腹腔镜胆囊切除术的临床价值 [J]. 中国现代普通外科进展, 2021, 20(04):325-327.