

# 针对性护理对肝硬化合并上消化道出血患者治疗效果影响

夏瑞红

(河南省安阳市第五人民医院 安阳 455000)

**摘要:**目的:探讨针对性护理对肝硬化合并上消化道出血患者治疗依从性及生活质量的影响。方法:选取我院 2014 年 7 月~2016 年 5 月收治的肝硬化合并上消化道出血患者 78 例,随机分为对照组和研究组各 39 例。对照组予以常规护理,研究组在对照组基础上予以针对性护理,比较两组患者护理后治疗依从性及生活质量评分。结果:护理前两组患者治疗依从性、SF-36 评分比较无显著性差异( $P>0.05$ );护理后研究组戒烟戒酒率、适当运动率、定期复查率、按时服药率及 SF-36 评分均高于对照组( $P<0.05$ )。结论:对肝硬化合并上消化道出血患者予以针对性护理干预,可显著提高患者治疗依从性及生活质量。

**关键词:**肝硬化合并上消化道出血;针对性护理干预;治疗依从性;生活质量

中图分类号:R473.57

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.09.092

上消化道出血是肝硬化最常见的并发症之一,患者可出现呕血、黑便、失血性休克等症状,甚至引发肝性脑病,严重影响患者生活质量及生命安全<sup>[1]</sup>。严密观察病情变化、迅速准确的抢救、细致精心的护理是挽救患者生命的关键环节。本研究旨在探讨针对性护理干预对肝硬化合并上消化道出血患者治疗依从性及生活质量影响。现报道如下:

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取我院 2014 年 7 月~2016 年 5 月收治的肝硬化合并上消化道出血患者 78 例,随机分为对照组和研究组各 39 例。研究组男 28 例,女 11 例;年龄 24~71 岁,平均年龄(53.81±6.81)岁。对照组男 26 例,女 13 例;年龄 25~72 岁,平均年龄(54.06±6.69)岁。两组一般资料比较差异无统计学意义, $P>0.05$ ,具有可比性。

**1.2 护理方法** 对照组予以常规护理,如指导患者卧床休息、采取正确卧位等。研究组在对照组基础上予以针对性护理。包括:(1)准确评估患者肝硬化病情及上消化道出血症状,根据患者自护能力及经济状况制定合理的针对性护理方案;(2)对患者进行疾病知识普及教育,使患者充分了解自身病情,讲述以往成功案例,帮助患者树立治愈信心;(3)根据患者实际出血状况予以相应止血措施,且根据出血量变化情况随时调整护理方案;(4)积极与患者进行沟通交流,充分了解患者内心真实诉求,制定针对性心理护理干预措施,使患者充分释放心理压力,改善不良情绪;(5)指导患者在恢复期养成细嚼慢咽、少食多餐的饮食习惯,禁食生冷、油腻、辛辣等刺激性食物;(6)患者出院后叮嘱其戒烟戒酒、定期复查,同时进行适当运动以增强抵抗力。

**1.3 观察指标** (1)采用我院自行设计的治疗依从性问卷对两组患者进行调查,包括定期复查、适当运动、戒烟戒酒、按时服药等方面。(2)应用简明 SF-36

量表评价两组生活质量,主要从躯体功能及精神健康两方面比较。

**1.4 统计学分析** 通过 SPSS21.0 统计分析数据,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用  $t$  检验,计数资料用率表示,采用  $\chi^2$  检验, $P<0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组患者治疗依从性比较** 护理干预后,研究组戒烟戒酒、适当运动、定期复查、按时服药等依从率均高于对照组, $P<0.05$ ,差异具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组患者治疗依从性比较[例(%)]

组别	n	戒烟戒酒	适当运动	定期复查	按时服药
研究组	39	35(89.74)	37(94.87)	36(92.31)	37(94.87)
对照组	39	22(56.41)	24(61.54)	29(74.36)	28(71.79)
$\chi^2$		11.013	12.712	4.523	7.477
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

**2.2 两组患者 SF-36 评分比较** 护理干预前,两组患者 SF-36 评分比较无显著性差异, $P>0.05$ ;护理干预后,研究组 SF-36 评分明显高于对照组, $P<0.05$ ,差异具有统计学意义。见表 2。

表 2 两组患者护理前后 SF-36 评分比较(分, $\bar{x} \pm s$ )

时间	组别	n	躯体功能	精神健康
护理前	研究组	39	57.42±3.26	62.81±4.56
	对照组	39	57.13±3.41	63.02±4.28
	t		0.940	0.709
	P		>0.05	>0.05
护理后	研究组	39	69.48±7.28	74.86±9.54
	对照组	39	63.21±7.04	69.38±8.12
	t		3.866	2.732
	P		<0.05	<0.05

## 3 讨论

肝硬化合并上消化道出血发病急且出血量大,病情十分凶险,时刻威胁患者生命,故患者极易产生焦虑、抑郁、恐惧等不良情绪,对患者治疗依从性及生活质量具有重要的影响<sup>[2]</sup>。因此,探讨一种有效护理肝硬化合并上消化道出血的方法,对提高患者治

疗依从性及生活质量具有重要意义。

针对性护理为人性化护理模式之一,具有针对性、个性化、整体性、细节化等特点<sup>[3]</sup>。对肝硬化合并上消化道出血患者予以针对性护理优势在于:(1)加强对患者心理进行疏导,有效排解患者负面情绪,可提高患者治疗依从性;(2)严密观察患者出血征兆,针对其出血程度采取相应止血措施,并加强基础护理,可显著减少诱发上消化道出血因素;(3)加强饮食指导,可有效防止由饮食不当引发的上消化道再出血情况,并详细告知患者及家属日常生活注意事项,保持适当运动锻炼及充足睡眠<sup>[4-5]</sup>。

本研究结果显示,护理前两组患者治疗依从性、SF-36 评分比较无显著性差异 ( $P>0.05$ ); 护理后研

究组戒烟戒酒、适当运动、定期复查、按时服药依从率及 SF-36 评分均高于对照组 ( $P<0.05$ )。说明对肝硬化合并上消化道出血患者予以针对性护理,可显著提高患者治疗依从性及生活质量。

#### 参考文献

- [1]花萍.肝硬化合并上消化道大出血患者的急救与护理体会[J].现代中西医结合杂志,2014,23(35):3970-3971
- [2]周广玉,吴海静.肝硬化合并上消化道出血患者行系统性护理干预对其疗效的影响[J].现代消化及介入诊疗,2016,21(2):352-354
- [3]王燕,王育栋,王海云.预见性与针对性护理在肝硬化合并上消化道出血患者中应用的临床观察[J].西北国防医学杂志,2015,36(1):38-40
- [4]邓艳,严志涵.综合护理干预对肝硬化合并上消化道出血患者的效果研究[J].山西医药杂志,2015,44(7):833-834
- [5]王芳芳.护理干预对肝硬化合并上消化道出血的效果分析[J].中国煤炭工业医学杂志,2014,17(7):1180-1182

(收稿日期:2017-08-01)

## 中医特色辨证施护在溃疡性结肠炎患者中的应用探讨\*

李晓阳 姜华

(河南省郑州市中医院 郑州 450007)

**摘要:**目的:探讨中医特色辨证施护在溃疡性结肠炎患者中的应用效果及价值。方法:按照筛选标准选取 107 例溃疡性结肠炎患者作为研究对象,随机编号后分为参照组 53 例与试验组 54 例,参照组采取西医基础护理,试验组采取西医基础护理+中医特色辨证施护。观察两组护理前后的主要症状评分变化、症状缓解时间、住院时间、护理费用及满意度。结果:护理后两组的主要症状评分均较护理前降低,差异有统计学意义,  $P<0.05$ ; 且试验组的主要症状评分低于参照组,差异有统计学意义,  $P<0.05$ ; 试验组的症状缓解时间和住院时间均明显短于参照组,差异有统计学意义,  $P<0.05$ ; 且试验组的护理费用明显少于参照组,差异有统计学意义,  $P<0.05$ ; 试验组满意度分布与参照组相比较,差异有统计学意义,  $P<0.05$ ; 且试验组的总满意率为 98.15% 远高于后者的 86.79%,差异有统计学意义,  $P<0.05$ 。结论:对溃疡性结肠炎患者实施中医辨证施护可以有效控制症状,还能促进患者快速恢复,减轻患者的经济负担,并提高满意度。

**关键词:** 溃疡性结肠炎; 辨证施护; 症状; 满意度

中图分类号: R473.57

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.09.093

溃疡性结肠炎是消化系统常见疾病,可发生于任何年龄,在 20~30 岁人群中的发病率最高。溃疡性结肠炎的主要病变部位为乙状结肠、直肠大肠黏膜及黏膜下层,部分患者整个结肠都会出现炎症性病理改变,临床治疗难度较大,且复发率较高。有研究指出<sup>[1]</sup>,在溃疡性结肠炎的治疗中,需要积极给予对症支持护理才能获得理想的效果。中医特色辨证施护主张根据患者的症状和表现实施不同的中医特色护理服务,对症施护,更符合患者的个体化护理需求。本研究将中医特色辨证施护引入溃疡性结肠炎患者的护理中,并将其应用效果与西医基础护理进行了对比分析。现报告如下:

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 按照筛选标准选取 2015 年 2 月~2016 年 10 月我院消化内科收治的 107 例溃疡性结肠炎患者作为研究对象,随机编号后分为参照组 53 例与试验组 54 例。试验组中男 29 例、女 25 例,年龄 18~76 岁、平均年龄 (30.3±5.6) 岁;参照组中

男 27 例、女 26 例,年龄 18~72 岁、平均年龄 (30.1±5.2) 岁。两组患者的性别、年龄等一般资料相比较,差异无统计学意义,  $P>0.05$ ,具有可比性。

1.2 入选标准 确诊为溃疡性结肠炎的患者;年龄 ≥18 岁者;知情同意者。

1.3 排除标准 有精神疾病、心理疾病、认知障碍的患者;患有其它类型系统性疾病者;消化内科合并症患者;恶性肿瘤患者;脏器功能障碍患者。

#### 1.4 护理方法

1.4.1 参照组 接受西医基础护理,包括遵医嘱用药控制病情、观察并记录患者生命体征变化和为患者及其家属答疑解惑等。

1.4.2 试验组 在接受上述护理的基础上给予中医特色辨证施护,首先根据患者的症状及表现将其分为湿热内蕴、脾胃虚弱、脾肾阳虚、肝郁脾虚、阴血亏虚和气滞血瘀六种证型,每种证型患者的护理操作具体如下:(1)湿热内蕴证:指导患者对腹部进行自我按摩,并鼓励食用马齿苋、藕粉等清淡的食物,采

\* 基金项目:河南省郑州市科技攻关项目(编号:20140522)