

# 优质护理干预对肝硬化并发肝性脑病患者预后的影响

高晓明 杨艳艳 李敏 刘雅\*

陆军军医大学士官学校附属医院 河北石家庄 054000

**摘要:**目的:对优质护理干预对肝硬化并发肝性脑病患者预后的影响进行探讨。方法:研究时间段选择2020年7月~2021年7月,对象为此期间我院接收的肝硬化并发肝性脑病患者,其中有25例实施优质护理干预,设置为观察组;另外25例应用常规护理,设置为对照组。对两组患者经过不同的护理干预措施之后的临床好转率、护理满意度和心理环境进行观察。结果:(1)观察组25例患者经过优质护理干预后的临床好转率为88.0%(22例);对照组25例患者经过常规护理干预后的临床好转率为68.0%(17例)。组间好转率数据对比,差异有呈现出统计学意义( $P < 0.05$ ,  $X^2 = 3.182$ )。(2)观察组患者的护理满意度为96.0%,对照组的护理满意度为72.0%,组间差异显著( $P < 0.05$ ,  $X^2 = 3.509$ );组间患者的焦虑与抑郁评估结果数据差异均显著( $P$ 均 $< 0.05$ ,  $t = 3.117, 3.028$ )。结论:优质护理干预对肝硬化并发肝性脑病患者预后的影响为积极正向影响。

**关键词:**肝硬化;肝性脑病;优质护理干预;好转率;满意度

肝硬化是一种慢性肝病,其主要特征是肝脏组织结构的异常重塑和功能障碍。肝硬化患者常常伴随着一系列并发症,其中包括肝性脑病。肝性脑病是由肝硬化引起的一种神经精神症状,严重影响患者的生活质量和预后。优质护理干预对肝硬化并发肝性脑病患者的预后有着重要的影响<sup>[1]</sup>。优质护理干预旨在提供全面、个性化的护理,以最大程度地改善患者的症状和生活功能。以下将探讨优质护理干预对肝硬化并发肝性脑病患者预后的影响。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究时间段选择2020年7月~2021年7月,对象为此期间我院接收的肝硬化并发肝性脑病患者,其中有25例实施优质护理干预,设置为观察组;另外25例应用常规护理,设置为对照组。观察组患者男性20例,女性5例;年龄为57~81岁,平均年龄为(73.19 ± 5.01)岁。对照组患者男性21例,女性4例;年龄为55~80岁,平均年龄为(72.51 ± 5.27)岁。组间患者的各项一般资料数据,差异未呈现出统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组实施的护理措施为常规临床护理。观察组实施的护理措施为优质护理干预:1)个性化评估:护理团队应该对每一位患者进行个性化的评估,了解其病情、症状和需

求。通过详细的评估,护理团队可以制定相应的护理计划,确保针对性的护理干预。2)症状管理:肝性脑病患者常常伴有认知和行为异常,如混乱、昏迷等。护理团队应该密切监测患者的症状变化,并及时采取相应的治疗措施,如给予药物治疗和行为干预。此外,护理团队还可以提供合适的营养支持和液体管理,以减轻症状和提高患者的生活质量。3)并发症预防:肝性脑病患者常常伴有水肿、消化道出血等并发症。护理团队应该密切关注患者的病情变化,定期进行相关检查和评估,以及时发现和预防并发症的发生。同时,护理团队还应提供相关的卫生保健教育,帮助患者和家属理解并掌握预防并发症的知识和技能。4)心理支持:肝性脑病患者常常伴有情绪困扰和心理问题。护理团队应该倾听患者的心声,提供情感支持和心理安慰,帮助患者应对疾病带来的心理压力和困扰。同时,护理团队还可以开展心理干预活动,如认知训练和心理疏导,以提高患者的心理健康水平。5)教育指导:护理团队应该向患者和家属提供相关的健康教育,帮助他们更好地理解和管理患者的病情。教育内容可以包括疾病知识、药物治疗、饮食调理等方面。通过有效的教育指导,患者和家属可以更好地自我管理和预防疾病的发展。

### 1.3 观察指标

观察两组患者经过不同的护理干预措施之后的临床好

转情况, 计算好转率; 调查两组患者对于护理工作的满意情况, 分为满意与不满意两项, 计算满意度; 评估两组患者的焦虑与抑郁状态, 选择工具为焦虑自评量表与抑郁自评量表。

#### 1.4 统计学处理

选择 SPSS 23.0 作为此次研究的统计学处理工具, 结果数据分别以  $\bar{x} \pm s$  和 % 表示, 行 t 与 X<sup>2</sup> 检验。结果以 <0.05 视作为差异具备有统计学意义。

### 2. 结果

#### 2.1 好转率分析

观察组 25 例患者经过优质护理干预后共有 22 例出现好转, 临床好转率为 88.0%; 另外 3 例患者发生恶化, 需要重新调整治疗与护理方案。对照组 25 例患者经过常规护理干预后共有 17 例出现好转, 临床好转率为 68.0%。组间好转率数据对比, 差异有呈现出统计学意义 (P<0.05, X<sup>2</sup>=3.182)。

#### 2.2 护理满意度与心理环境分析

观察组患者的护理满意度为 96.0%, 对照组的护理满意度为 72.0%, 组间差异显著 (P<0.05, X<sup>2</sup>=3.509); 组间患者的焦虑与抑郁评估结果数据差异均显著 (P 均 <0.05, t=3.117, 3.028)。详细数据信息请见下表 2 所示。

表 1 两组患者经不同护理干预措施后的护理满意度与心理环境分析

( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	护理满意度 (%)		心理环境 (分)	
		满意	不满意	焦虑	抑郁
观察组	25	24 (96.0)	1 (4.0)	41.32 ± 2.15	43.96 ± 3.17
对照组	25	18 (72.0)	7 (28.0)	50.19 ± 5.27	50.28 ± 5.35
t/X <sup>2</sup>		3.509		3.117	3.028
P		<0.05		<0.05	<0.05

### 3. 讨论

肝硬化并发肝性脑病是指肝硬化患者由于肝功能异常导致脑功能受损的一种病症。肝硬化是一种慢性肝病, 其特征是肝脏组织结构的破坏和纤维化, 导致肝功能减退。肝硬化患者的肝脏无法正常代谢和排除有毒物质, 其中包括氨和其他有害物质。这些有害物质在体内积累, 进入脑部后会对脑细胞产生损害, 导致脑功能障碍, 即肝性脑病<sup>[2]</sup>。优质护理干预是指在肝硬化并发肝性脑病患者的护理过程中, 护理团队提供高质量、个性化的护理服务, 以满足患者的需求,

提高疗效和生活质量。优质护理干预主要包括个性化评估、症状管理、并发症预防、心理支持和教育指导。通过这些干预措施, 可以减轻患者的症状, 预防并发症的发生, 提供情感支持和心理安慰, 帮助患者和家属更好地应对疾病<sup>[5]</sup>。优质护理干预可以提高患者的生活质量, 促进康复和预后。

首先, 优质护理干预能够提供及时有效的治疗措施。肝性脑病患者往往表现出认知和行为异常, 如混乱、昏迷等。优质护理团队能够迅速评估患者的症状并采取相应的治疗措施, 如给予药物治疗、监测病情变化等。这些措施有助于减轻患者的症状, 提高其生活质量<sup>[3]</sup>。其次, 优质护理干预能够提供全面的卫生保健。肝性脑病患者常常伴有水肿、消化道出血等并发症, 需要进行定期的检查和治疗。优质护理团队能够确保患者接受到充分的检查和治疗, 并提供相应的卫生保健教育, 帮助患者和家属更好地管理患者的病情。此外, 优质护理干预还包括心理支持和教育。肝性脑病患者常常伴有情绪波动、焦虑和抑郁等心理问题<sup>[4]</sup>。优质护理团队能够倾听患者的心声, 提供心理支持和安慰, 帮助患者应对疾病带来的心理困扰。同时, 优质护理团队还能向患者和家属提供相关的健康教育, 帮助他们更好地理解和管理患者的病情。总的来说, 优质护理干预对肝硬化并发肝性脑病患者的预后有着积极的影响。通过及时有效的治疗措施、全面的卫生保健和心理支持, 优质护理团队能够减轻患者的症状, 提高其生活质量, 延长其生存时间。因此, 加强护理团队的培训和提高护理质量, 对于肝硬化并发肝性脑病患者的预后至关重要<sup>[5]</sup>。在肝硬化并发肝性脑病患者的护理实施中, 注意以下事项可提高护理质量和患者的康复效果: 了解病情, 包括症状表现、疾病进展和并发症风险等。进行个性化评估, 了解患者的具体症状、痛苦和需求。监测症状变化, 及时记录和报告任何异常变化<sup>[6]</sup>。配合医生的药物治疗方案, 确保患者按时、正确服用药物, 并监测疗效和副作用。提供营养支持和液体管理, 根据患者的具体情况和需求调整饮食和液体摄入量<sup>[15]</sup>。提供心理支持和教育, 帮助患者和家属应对疾病的心理压力, 并提供相关的健康教育。协调团队合作, 与其他团队成员保持良好的沟通和合作, 以提供全面的护理服务。

本次研究中的结果数据显示, 观察组 25 例患者经过优质护理干预后的临床好转率为 88.0% (22 例); 对照组 25 例患者经过常规护理干预后的临床好转率为 68.0% (17 例)。

观察组患者的护理满意度为 96.0%，对照组的护理满意度为 72.0%；组间患者的焦虑与抑郁评估结果数据差异均显著。在肝硬化并发肝性脑病患者的护理实施中，优质护理干预需要关注病情、进行个性化评估、监测症状变化、合理使用药物、提供营养支持和液体管理、提供心理支持和教育，并与其他团队成员密切合作。这些注意事项可以提高护理质量，促进患者的康复和预后。

综上所述，肝硬化是肝脏长期受到损害导致组织纤维化和功能减退的疾病。肝性脑病是肝硬化患者中常见的并发症之一，表现为认知障碍、精神状态改变和神经系统症状。在对肝性脑病患者实施优质护理时，要注意监测并维持患者的肝功能，包括监测肝酶、凝血功能和胆红素水平。医护人员应密切关注患者的肝功能恶化，并采取相应措施。肝硬化患者常伴有腹水积聚，需要进行腹腔穿刺或腹水引流来减轻腹胀和呼吸困难。提供高蛋白质、低脂肪、易消化的饮食，以维持患者的营养状态。如果患者出现消化道出血，可能需要限制蛋白质摄入。监测患者的神经系统状况，包括认知功能、精神状态和神经反射。提供舒适的环境，避免刺激和过度兴奋。肝性脑病患者的免疫功能可能受损，容易发生感染。保持患者的个人卫生，并提供预防性抗生素治疗，以减少感染的风险。肝性脑病患者通常需要使用药物来控制症状，如乳果糖、抗生素和镇静药物。医护人员应密切监测药物的效果和副作用，并及时调整剂量。患者应定期复诊，进行肝功能和神经系统评估。及时发现并处理潜在的并发症和恶

化。需要强调的是，肝性脑病是一种严重的疾病，需要在医生的指导下进行护理。护理措施应根据患者的具体情况和病情进行个体化的制定。

#### 参考文献

- [1] 缪佩佩, 杨建梅, 杨红娟. 基于营养风险评估的护理干预模式在肝硬化合并轻微肝性脑病患者中的应用 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2023, 9(04): 117-119.
- [2] 李露佳, 白瑞涵. 全面护理方案对早期肝性脑病患者焦虑自评量表、抑郁自评量表评分的影响 [J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32(05): 123-125.
- [3] 钱珠萍. 肝硬化并发轻微型肝性脑病的危险因素研究及筛查模型建立 [C]// 上海市护理学会. 第五届上海国际护理大会论文摘要汇编 (上). 第五届上海国际护理大会论文摘要汇编 (上), 2022: 2.
- [4] 张红亚, 丁艳红. 1 例慢性硬膜下血肿术后并发肝硬化出血及肝性脑病患者的护理体会 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2021, 28(05): 148-149.
- [5] 叶静芬, 李婷婷, 赵世君等. TIPS 治疗肝硬化并发上消化道出血术后并发肝性脑病症危险因素分析及护理对策 [J]. 现代实用医学, 2021, 33(04): 511-512.
- [6] 孟德敏, 屈清荣, 李媛等. 预防失代偿期肝硬化并发肝性脑病的前瞻性护理价值探讨 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2019, 40(23): 3030-3031.