

肝硬化护理质量评价指标的构建与实施

杨红云 谢海群 许伶俐 刘月凤 熊红*

中国人民解放军联勤保障部队第九二四医院 广西桂林 541002

摘要: 目的: 构建一套科学、系统的肝硬化护理质量评价指标体系, 并实施评价。方法: 选取2022年6月至2023年6月间收治的80例肝硬化患者作为研究对象, 根据护理质量评价指标体系, 对两组患者进行护理质量评价。结果: 观察组患者在护理满意度、并发症发生率等方面均优于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 构建的肝硬化护理质量评价指标体系具有较高的信效度, 能够有效提高肝硬化患者的护理质量。

关键词: 肝硬化; 护理质量; 评价指标体系

前言

肝硬化是一种严重的慢性疾病, 它对患者的健康和生活质量产生了深远的影响。肝硬化的病因多种多样, 包括病毒性肝炎、酒精、药物、自身免疫性疾病等。由于其复杂的病因和治疗难度, 肝硬化患者的护理质量显得尤为重要。然而, 目前国内对于肝硬化护理质量评价指标体系的建立尚显不足。虽然有一些医疗机构和研究者已经尝试构建了一些评价指标, 但这些指标往往缺乏科学性和系统性, 无法全面反映肝硬化患者的护理质量。因此, 建立一个科学、系统的肝硬化护理质量评价指标体系成为了当务之急。本研究的目标是构建一套适用于肝硬化患者的护理质量评价指标体系。该体系将综合考虑肝硬化的病因、治疗方式、并发症以及患者的生理、心理和社会需求等因素, 以确保评价指标的全面性和有效性。同时, 我们还将实施评价, 以了解当前肝硬化患者护理质量的现状, 为进一步改进提供依据。通过本研究, 我们希望能够提高肝硬化患者的护理质量, 改善他们的生活质量, 并为医疗机构和护理人员提供一套科学、系统的肝硬化护理质量评价指标体系, 以推动肝硬化的治疗和护理水平的提高。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年6月至2023年6月间收治的80例肝硬化患者作为研究对象, 按照随机数字表法分为对照组和观察组, 每组40例。其中, 对照组男26例, 女14例; 年龄40-65岁, 平均(52.31 ± 3.54)岁; 病程1-5年, 平均(3.46 ± 1.25)年。观察组男27例, 女13例; 年龄41-66岁,

平均(52.63 ± 3.67)岁; 病程1-5年, 平均(3.52 ± 1.31)年。两组患者在一般资料方面比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

在对照组中, 我们采用了常规的护理方法对患者进行护理。常规护理方法通常包括观察患者的病情变化, 提供必要的药物治疗, 以及进行一些基本的健康教育。在这个过程中, 我们严格按照医院的护理规范进行操作, 确保患者的安全和舒适。首先, 常规护理方法的核心是观察患者的病情变化。这包括定期测量患者的生命体征, 如体温、血压、心率等, 以及密切关注患者的症状变化。通过这些观察, 我们可以及时发现任何异常情况, 并采取相应的措施进行处理。其次, 常规护理方法还包括提供必要的药物治疗。根据患者的病情和医生的指示, 我们会按时给患者服药, 确保药物的有效性和安全性。同时, 我们还会密切关注患者对药物的反应, 及时调整药物剂量或更换药物, 以避免不良反应的发生。最后, 常规护理方法还包括进行一些基本的健康教育。我们会向患者介绍疾病的基本知识、治疗方法、注意事项等, 帮助患者更好地了解自己的病情和治疗方案。同时, 我们还会向患者提供一些生活建议, 如饮食调整、适当运动等, 以帮助患者更好地康复。在整个护理过程中, 我们始终遵循医院的护理规范, 确保患者的安全和舒适。我们会定期对病房进行消毒, 保持环境的清洁和卫生。同时, 我们还会关注患者的心理状态, 提供必要的心理支持和安慰。综上所述, 对照组的常规护理方法包括观察病情变化、提供药物治疗和进行健康教育等方面。我们严格按照医院的护理规范进行操作, 确保患者

的安全和舒适。

1.2.2 观察组

在观察组中，我们采用了构建的肝硬化护理质量评价指标体系对患者进行护理。这个评价体系包括多个方面的指标，如护理人员的专业技能、护理过程的规范性、患者的满意度等。我们根据这个评价体系，对护理人员进行培训，提高他们的专业技能和护理质量。同时，我们也加强了对护理过程的监管，确保每一个细节都符合规范。

在这个过程中，我们还注重与患者的沟通和交流，及时了解他们的需求和问题，提供个性化的护理服务。我们还定期对患者的病情进行评估，及时调整护理方案，确保患者的健康状况得到最好的改善。

1.3 观察指标：

(1) 护理满意度：采用医院自制的护理满意度量表对患者进行评分，总分 100 分，得分越高表示满意度越高。

(2) 并发症发生率：记录两组患者在护理过程中出现的并发症情况，包括上消化道出血、肝性脑病等。

1.4 统计学方法：采用 SPSS 22.0 软件进行数据处理，计量资料以 ($\bar{X} \pm s$) 表示，采用 t 检验；计数资料以率 (%) 表示，采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 护理满意度

观察组患者护理满意度为 (93.45 ± 3.65) 分，显著高于对照组的 (79.21 ± 4.87) 分，差异具有统计学意义 ($t=7.89$, $P < 0.05$)。见表 1

表 1 护理满意度

组别	护理满意度 (分)
对照组	79.21 ± 4.87
观察组	93.45 ± 3.65

2.2 并发症发生率

观察组患者并发症总发生率为 10.00% (4/40)，显著低于对照组的 30.00% (12/40)，差异具有统计学意义 ($\chi^2=4.98$, $P < 0.05$)。见表 2

表 2 并发症发生率

组别	并发症发生率 (%)
对照组	30.00 (12/40)
观察组	10.00 (4/40)

3. 讨论

本研究构建的肝硬化护理质量评价指标体系主要从五个方面进行评估，分别是基础护理质量、专科护理质量、健康教育质量、护理服务态度以及护理安全管理。这些方面都是肝硬化患者护理过程中不可或缺的重要环节。

首先，基础护理质量是肝硬化患者护理的基础。在肝硬化患者的治疗过程中，基础护理包括饮食、休息、排泄等方面的照顾。这些方面的护理质量直接影响到患者的恢复和预后。因此，我们特别强调基础护理质量的重要性，并对其严格的评估。

其次，专科护理质量是肝硬化患者护理的关键。专科护理涉及到患者并发症的预防和处理，如感染、出血等。专科护理质量的提高能够显著降低患者的并发症发生率，提高患者的生存率和生活质量。

此外，健康教育质量也是肝硬化患者护理的重要组成部分。通过健康教育，患者能够更好地了解自己的病情和治疗方案，从而更好地配合治疗和护理。因此，我们强调对肝硬化患者进行全面的健康教育，提高他们的健康素养和自我管理能力。

同时，护理服务态度也是评价肝硬化护理质量的重要方面。良好的服务态度能够增强患者的信任感和安全感，提高他们的满意度和依从性。因此，我们强调医护人员要具备良好的沟通能力和服务意识，为患者提供温馨、贴心的护理服务。

最后，护理安全管理是肝硬化患者护理的底线。在肝硬化患者的治疗过程中，存在多种安全隐患，如跌倒、感染等。因此，我们强调要建立健全的护理安全管理制度和操作规程，确保患者的安全和健康。

本研究结果显示，采用构建的肝硬化护理质量评价指标体系进行护理的患者在护理满意度和并发症发生率方面均优于采用常规护理的患者。这表明该指标体系能够提高肝硬化患者的护理质量，降低并发症发生率，提高患者的生存率和生活质量。因此，我们建议在临床实践中推广应用该指标体系，为肝硬化患者提供更加全面、专业、安全的护理服务。

当然，该指标体系的建立和应用还需要进一步的研究和探索。例如，我们需要进一步明确各项指标的具体标准和评估方法；同时，也需要对医护人员进行培训和教育，提高

他们对评价指标体系的认知和应用能力。此外,我们还需要不断总结实践经验,不断完善和优化该指标体系,以更好地满足患者的需求和提高护理质量。

总之,本研究构建的肝硬化护理质量评价指标体系具有重要的理论和实践意义。它不仅能够为肝硬化患者的护理提供科学、客观的评估标准和方法;同时,也能够为临床实践提供指导和借鉴作用;最终目的是为患者提供更加优质、安全、有效的护理服务。

参考文献

[1] 肖爱香,张巧卿. 护理健康处方结合创新型护理对乙型肝炎肝硬化失代偿期患者护理质量的影响 [J]. 中国冶金工业医

学杂志,2023,40(02):160-161.

[2] 邱乡,高玉秀,郭丽芸. 肝硬化失代偿期合并急性上消化道大出血患者应用 Rockall 评分系统护理流程对其护理质量的影响 [J]. 中外医学研究,2022,20(27):98-101.

[3] 雷春丽. 优质护理在肝硬化合并腹水患者中的应用效果分析 [J]. 中国卫生标准管理,2021,12(16):137-139.

[4] 栾春红. 全程优质护理应用于肝硬化护理中的效果观察 [J]. 中国冶金工业医学杂志,2021,38(04):403-404.

[5] 于振华. 优质护理在肝硬化护理中的临床效果 [J]. 继续医学教育,2020,34(12):142-143.