

优质护理干预在肝硬化伴上消化道出血护理中的应用

吴 艳

丹阳市第三人民医院 江苏丹阳

【摘要】目的 探讨优质护理干预在肝硬化伴上消化道出血护理中的应用效果。**方法** 选取 2023 年 1 月到 2024 年 1 月期间我院收治的肝硬化伴上消化道出血患者共 60 例随机分为对照组与观察组，每组 30 例，对照组采用常规护理，观察组采用优质护理。对比两组日常生活活动能力、止血时间、护理满意度以及生活质量。**结果** 观察组生活活动能力、护理满意度以及生活质量均优于对照组，止血时间低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 优质护理干预应用于肝硬化伴上消化道出血护理中可有效提高止血效果，提升患者满意度，值得临床推广应用。

【关键词】 优质护理干预；肝硬化；上消化道出血；护理效果

【收稿日期】 2024 年 12 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250037

Application of high-quality nursing intervention in the care of liver cirrhosis with upper gastrointestinal bleeding

Yan Wu

Danyang Third People's Hospital, Danyang, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the application effect of high-quality nursing intervention in the nursing of liver cirrhosis with upper gastrointestinal bleeding. **Methods** A total of 60 patients with liver cirrhosis and upper gastrointestinal bleeding admitted to our hospital from January 2023 to January 2024 were randomly divided into a control group and an observation group, with 30 patients in each group. The control group received routine care, while the observation group received high-quality care. Compare the daily living activity ability, hemostasis time, nursing satisfaction, and quality of life between two groups. **Results** The observation group had better life activity ability, nursing satisfaction, and quality of life than the control group, and the hemostasis time was lower than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of high-quality nursing interventions in the care of liver cirrhosis with upper gastrointestinal bleeding can effectively improve the hemostatic effect and enhance patient satisfaction, and is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 High quality nursing intervention; cirrhosis; Upper gastrointestinal bleeding; Nursing effect

肝硬化是一种常见的慢性肝病，上消化道出血是其严重并发症之一，具有起病急、病情凶险、死亡率高的特点^[1]。这一并发症不仅给患者的身体带来巨大痛苦，也给患者及其家庭带来沉重的心理和经济负担。传统的护理模式在应对肝硬化伴上消化道出血患者时，可能存在护理措施不够全面、个性化不足等问题^[2]。随着现代护理理念的发展，优质护理干预强调以患者为中心，从生理、心理、社会等多方面为患者提供全面、个性化的护理服务。将优质护理干预应用于肝硬化伴上消化道出血的护理中，有望提高护理质量，改善患者的预后，减轻患者痛苦，提高患者的生活质量，这对于此

类患者的治疗和康复具有重要意义^[3-4]。本文旨在探究优质护理对肝硬化伴上消化道出血的效果，具体如下：

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月到 2024 年 1 月期间我院收治的肝硬化伴上消化道出血患者共 60 例随机分为对照组与观察组，每组 30 例。对照组男 16 例，女 14 例，年龄 20~54 岁，平均年龄为 (36.91 ± 3.29) 岁。观察组男 17 例，女 13 例，年龄 20~53 岁，平均年龄为 (36.78 ± 3.14) 岁。两组一般资料差异不影响研究结果，无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

常规护理：密切观察生命体征，如血压、心率、呼吸等，及时发现出血情况变化。患者卧床休息，取平卧位并将下肢略抬高，以保证脑部供血，防止呕吐物误吸。出血期间严格禁食禁水，待出血停止后逐渐恢复饮食。

1.2.2 观察组

优质护理：

(1) 急救期护理：患者入院时，护理人员迅速评估患者的生命体征，包括血压、心率、呼吸、血氧饱和度等。同时观察患者的神志、面色、呕血与黑便的量及性质。配合医生迅速建立多条静脉通路，遵医嘱快速补充血容量，如输入平衡液、血浆等，纠正休克。患者呕血时，将其头偏向一侧，防止呕吐物误吸引起窒息。及时清理口腔内的血液和分泌物，保持呼吸道通畅。必要时给予氧气吸入，提高患者的血氧饱和度。

(2) 病情监测：密切观察患者的血压、心率、呼吸、体温等生命体征。血压和心率的变化能反映出血是否得到控制，一般每 15~30 分钟测量一次生命体征，待病情稳定后逐渐延长测量间隔时间。准确记录呕血和黑便的次数、量和性状。观察患者有无头晕、心悸、出汗等再次出血的先兆症状。定期复查血红蛋白、红细胞计数、血细胞比容等指标，以判断出血的程度和是否继续出血。

(3) 饮食护理：出血期间严格禁食禁水，使胃肠道得到充分休息，一般禁食 24-72 小时，具体时间根据患者的出血情况而定。出血停止后，可先给予少量温

凉流食，如米汤等，逐渐过渡到半流食、软食。饮食应以高热量、高蛋白、高维生素、易消化的食物为主，避免食用粗糙、坚硬、刺激性食物，防止再次出血。

(4) 心理护理：评估患者的心理状态，肝硬化患者病情反复，加上上消化道出血的凶险，患者往往会出现焦虑、恐惧等情绪。护理人员主动与患者沟通，耐心倾听患者的诉说，给予心理支持和安慰，向患者解释疾病的相关知识、治疗方法和预后，增强患者战胜疾病的信心。

(5) 并发症预防：灌肠清除肠道积血，减少氨吸收，急性期低蛋白饮食防肝性脑病。口腔护理用生理盐水或漱口水日清洁 2—3 次，定期更换床单被罩，严格无菌操作，可预防多种感染。

1.3 观察指标

本研究需对比两组日常生活活动能力、止血时间、护理满意度以及生活质量。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析，计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，用 t 检验，计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示， $P < 0.05$ 数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组日常生活活动能力、止血时间、护理满意度对比

观察组日常生活活动能力、护理满意度评分均高于对照组，止血时间低于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 两组生活质量对比

观察组生活质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 两组日常生活活动能力、止血时间、护理满意度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别/例数	日常生活活动能力 (分)	止血时间 (h)	护理满意度 (分)
观察组 (30)	85.74±2.35	27.37±3.48	85.64±4.87
对照组 (30)	82.39±4.28	29.38±1.44	83.22±4.17
t	3.758	2.923	2.067
P	0.001	0.005	0.043

表 2 两组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体功能	物质生活状态	社会功能
观察组	30	26.37±2.81	26.97±3.38	25.97±2.08
对照组	30	23.82±2.82	23.21±2.93	24.71±2.33
t	-	3.508	4.604	2.210
P		0.001	0.001	0.031

3 讨论

肝硬化伴上消化道出血是肝硬化患者由于门静脉高压等因素,导致食管胃底静脉曲张破裂或门脉高压性胃病、消化性溃疡等引发的出血现象^[5]。实施护理十分必要,一方面,患者出血时病情危急,护理能及时监测生命体征、出血量等,为抢救提供依据。另一方面,合理护理有助于预防再出血,如饮食护理避免粗糙食物刺激。同时可减轻患者痛苦,提高舒适度,还能预防肝性脑病等并发症的发生,对改善患者预后意义重大。

优质护理是以患者为中心,强化基础护理,全面落实护理责任制,深化护理专业内涵,整体提升护理服务水平的一种护理模式^[6]。在肝硬化伴上消化道出血的护理中,优质护理有着多方面不可或缺的作用和显著效果。首先,在病情监测方面,优质护理要求护理人员密切、精准地观察患者的生命体征,如血压、心率、呼吸等细微变化,及时发现再出血迹象,这对于挽救患者生命至关重要。由于上消化道出血可能导致患者休克,优质护理下的严密监测能确保在第一时间采取急救措施。在饮食护理上,优质护理根据患者的出血情况、恢复阶段等提供个性化的饮食指导。出血期间严格禁食禁水,出血停止后的饮食过渡也极为关键,从流食到半流食再到软食的合理安排,能有效避免因饮食不当造成再次出血,有助于患者胃肠功能的逐步恢复^[7]。心理护理也是优质护理的重要组成部分。肝硬化伴上消化道出血患者往往因病情凶险、反复而产生焦虑、恐惧等负面情绪。优质护理下的护理人员通过积极沟通、耐心倾听和心理疏导,能够减轻患者的心理负担,增强患者配合治疗和康复的信心,这对患者的整体恢复有着积极的影响^[8]。优质护理在并发症预防方面发挥着巨大作用。例如,通过加强口腔护理、预防感染等措施,降低患者发生肺部感染等并发症的风险;通过及时清除肠道积血、合理调整蛋白质摄入等手段,有效预防肝性脑病的发生。从护理效果来看,优质护理能够显著提高患者的治疗依从性,缩短患者的住院时间,减少再出血率,提高患者的生活质量,使患者在生理和心理上都能得到更好的恢复,最终改善患者的预后。

综上所述,优质护理干预在肝硬化伴上消化道出血护理中效果显著,能有效提高患者的治疗效果和满意度,改善患者的生活质量,对促进患者康复、提高预后有着积极而重要的意义,应在临床护理工作中广泛应用。

参考文献

- [1] 姜海军. 优质护理在肝硬化合并上消化道出血患者中的应用[J]. 中国医药指南,2021,19(13):185-186.
- [2] 韩灿灿. 肝硬化并发上消化道出血患者中应用优质护理干预的效果评价[J]. 医学食疗与健康,2021,19(13):104-105.
- [3] 徐芳,李珍珠,刘光胜,等. 优质护理服务模式下的护理干预对肝硬化上消化道出血患者的影响[J]. 中国医学创新,2021,18(10):80-84.
- [4] 赵红艳. 优质护理用于乙肝后肝硬化合并上消化道出血的效果观察[J]. 基层医学论坛,2021,25(3):341-342.
- [5] 郭娜,郭迪. 分析在乙肝后肝硬化伴上消化道出血患者护理中应用优质护理服务的临床效果[J]. 中国保健营养,2021,31(11):198.
- [6] 逯桂芬. 优质护理应用于乙型肝炎肝硬化伴上消化道出血患者中的效果[J]. 中国保健营养,2021,31(30):173.
- [7] 郑敏. 优质护理服务措施在合并上消化道出血的肝硬化患者中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(18):125.
- [8] 陈世聪. 优质护理服务在乙型肝炎后肝硬化伴上消化道出血中的护理效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(98):16-17.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS