

肝硬化患者护理干预的临床效果评估

胡宝银, 熊正香

海军军医大学第三附属医院 上海

【摘要】目的 系统评估肝硬化患者护理干预的临床效果。**方法** 选取 2023 年 6 月-2024 年 6 月期间收治的约 100 例肝硬化患者, 随机分为对照组与实验组, 对照组采用常规护理模式, 实验组实施综合针对性护理干预, 通过对比两组多项观察指标, 采用统计学软件 spss 对数据进行分析。**结果** 数据分析显示, 实验组在肝功能指标改善、并发症发生率降低及患者生活质量提升等关键指标上显著优于对照组, 各项对比均呈现 $P<0.05$ 的显著差异, 凸显综合针对性护理干预的优势。**结论** 针对肝硬化患者实施个性化、综合化护理干预能有效改善患者病情, 减少并发症, 提高生存质量, 对肝硬化临床护理实践具有重要指导意义, 应广泛推广应用。

【关键词】 肝硬化; 护理干预; 临床效果; 生活质量

【收稿日期】 2025 年 4 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250244

Clinical effectiveness evaluation of nursing interventions in patients with liver cirrhosis

Baoyin Hu, Zhengxiang Xiong

The Third Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

【Abstract】Objective To systematically evaluate the clinical effectiveness of nursing interventions in patients with liver cirrhosis. **Methods** Approximately 100 patients with liver cirrhosis admitted from June 2023 to June 2024 were randomly divided into a control group and an experimental group. The control group received conventional nursing care, while the experimental group underwent comprehensive and targeted nursing interventions. Multiple observational indicators were compared between the two groups, and statistical software SPSS was used for data analysis. **Results** Data analysis revealed that the experimental group significantly outperformed the control group in key indicators such as improvement of liver function indicators, reduction of complication incidence rates, and enhancement of patient quality of life, with all comparisons showing significant differences at $P<0.05$, highlighting the advantages of comprehensive and targeted nursing interventions. **Conclusion** Implementing personalized and comprehensive nursing interventions for patients with liver cirrhosis can effectively improve their condition, reduce complications, and enhance quality of life, which has significant guiding importance for clinical nursing practice in liver cirrhosis and should be widely promoted and applied.

【Keywords】 Liver cirrhosis; Nursing interventions; Clinical effectiveness; Quality of life

引言

肝硬化作为一种常见且严重的慢性肝脏疾病, 全球发病率呈逐年上升趋势, 给患者身心带来巨大痛苦, 也给医疗体系造成沉重负担。其发病隐匿, 病程漫长, 常因肝细胞广泛受损、肝纤维化组织增生, 导致肝脏正常结构和功能遭到破坏, 进而引发一系列并发症, 如腹水、肝性脑病、消化道出血等, 严重威胁患者生命健康^[1]。在肝硬化的治疗过程中, 医疗干预固然关键, 但护理环节同样不容忽视。科学、精准的护理干预不仅能辅

助治疗方案顺利实施, 缓解患者不适症状, 还能从心理、生活方式等多维度入手, 增强患者自我管理能力, 提高机体抵抗力, 延缓疾病恶化进程^[2]。然而, 当前临床护理实践中, 护理模式多样但缺乏统一规范与深度评估, 部分传统常规护理难以满足肝硬化复杂病情需求。本研究聚焦于此, 旨在通过严谨对比实验, 深入探究不同护理策略对肝硬化患者的实际效益, 为优化护理路径、提升整体医疗效果提供有力依据。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

本研究于 2023 年 6 月-2024 年 6 月在我院开展, 共纳入 100 例确诊为肝硬化的患者。纳入标准为: 年龄在 25-75 岁之间, 符合肝硬化临床诊断标准(依据病史、临床表现、实验室检查及影像学结果综合判断, 如血清白蛋白降低、球蛋白升高、凝血酶原时间延长, 腹部超声或 CT 显示肝脏形态改变、质地变硬等), 患者意识清楚, 能够配合完成各项护理操作与随访调查。排除标准涵盖: 合并其他严重器质性疾病, 近期接受过可能干扰本研究评估的其他特殊肝脏治疗, 存在精神障碍或认知功能严重受损无法正常沟通交流等情况。通过随机数字表法, 将 100 例患者平均分为对照组与实验组, 每组各 50 例, 确保两组患者在年龄、性别、肝硬化病因、病情分期及初始肝功能指标等基线资料方面无显著统计学差异 ($P>0.05$), 为后续精准对比研究筑牢基础。

1.2 实验方法

对照组采用常规护理措施, 实验组实施综合针对性护理干预。首先, 强化心理护理, 安排专业心理护士定期与患者沟通交流, 了解其心理负担(如对疾病预后的恐惧、经济压力担忧等), 通过一对一疏导、组织病友互助活动等方式, 缓解焦虑、抑郁情绪, 增强治疗信心^[3]; 其次, 精细化饮食护理, 根据患者肝功能状况、营养状态定制个性化食谱, 如对于低蛋白血症患者增加优质蛋白摄入, 有腹水者严格控制钠盐摄取, 每日监督患者饮食落实情况^[4]; 再者, 并发症预防护理, 密切观察患者有无并发症前驱症状(如肝性脑病早期的性格改变、行为异常, 消化道出血的黑便迹象), 提前采取预防措施(如保持肠道通畅预防肝性脑病, 监测血压、避免粗糙食物预防出血)^[5]; 最后, 康复指导护理, 为患者制定居家康复锻炼计划(如适量散步、简单肢体伸展运动), 定期电话或线上随访督促执行, 确保患者院内外护理无缝衔接, 护理疗程与对照组一致^[6]。全程由经验丰富、经过专项培训的护理团队负责, 保障护理质量与专业性。

1.3 观察指标

(1) 肝功能指标改善情况: 在治疗前后分别抽取患者空腹静脉血, 检测关键肝功能指标, 如谷丙转氨酶 (ALT)、谷草转氨酶 (AST)、总胆红素 (TBIL)、白蛋白 (ALB) 等, 对比两组指标下降或上升幅度, 反映肝脏细胞损伤修复及合成代谢功能变化, 以量化评估护理干预对肝功能的影响^[7]。

(2) 并发症发生率: 详细记录两组患者随访期间

出现的各类并发症, 如腹水、肝性脑病、上消化道出血、感染等, 统计发生率并对比。并发症的发生不仅影响患者生活质量, 更是衡量病情恶化风险的关键要素, 借此可直观判断护理策略在预防病情恶化方面的成效。

(3) 患者生活质量评分: 运用肝硬化特异性生活质量量表, 综合得分量化反映护理干预下患者整体生活状态变化, 全面考量护理的人文关怀与综合效益。

1.4 研究计数统计

采用统计学软件 spss 对数据进行分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示, 两组间比较采用 t 检验; 计数资料采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义, 确保研究结果的可靠性与科学性, 精准捕捉两组间细微却关键的护理效果差异。

2 结果

2.1 肝功能指标

在肝功能指标监测中, 实验组 ALT、AST 降低更为显著, 说明肝细胞受损修复进程更快; ALB 升高明显, 意味着肝脏合成功能改善更佳, 各项对比均达统计学显著差异, 初步证实综合针对性护理对肝功能恢复的促进作用。

表 1 两组效果对比

指标	对照组	实验组	P 值
ALT 降低值	25.3±5.2	35.6±6.1	$P<0.05$
AST 降低值	22.1±4.8	32.5±5.3	$P<0.05$
ALB 升高值	3.2±1.1	5.1±1.5	$P<0.05$

2.2 并发症发生率

针对并发症发生情况, 实验组并发症总发生率大幅低于对照组, 再次印证综合针对性护理在预防肝硬化病情恶化、减少并发症风险方面成效卓越, 各指标 $P<0.05$ 差异确凿。

表 2 两组效果对比

指标	对照组	实验组	P 值
并发症总发生率	40%	20%	$P<0.05$

2.3 患者生活质量

在生活质量评估维度, 实验组生活质量总评分及各分项评分提升显著, 表明患者在生理不适缓解、心理状态改善、社会融入增强等多方面受益, 凸显综合针对性护理对患者整体生活状态的积极重塑, 各关键指标对比鲜明, $P<0.05$ 彰显护理干预助力患者生活品质升

级。综合多方面结果,综合针对性护理在肝硬化治疗全程表现优异,为临床护理优化提供有力证据支撑。

表3 两组效果对比

指标	对照组	实验组	P 值
生活质量总评分	72.5±3.2	85.3±4.1	P<0.05

3 讨论

从病理生理角度剖析,肝硬化患者肝脏微环境紊乱,肝细胞持续受损、炎症介质泛滥。综合针对性护理中的心理疏导环节意义重大,通过缓解患者负面情绪,可减少应激激素分泌,降低其对肝脏的“二次打击”,为肝细胞修复营造相对稳定内环境,这与肝功能指标改善相呼应^[7]。饮食护理精准调控营养物质摄入,既保障肝脏代谢底物供应,又避免加重肝脏解毒负担,助力肝功能恢复,如合理蛋白补充促进肝细胞再生,控盐控水缓解腹水形成压力。并发症预防护理基于肝硬化复杂病理演变,提前阻断风险路径。监测肠道微生态、保持大便通畅,可减少氨等毒性物质吸收,有效预防肝性脑病;精细血压管理、优化饮食质地,降低食管胃底静脉曲张破裂出血风险,从源头遏制病情急转直下,与并发症发生率降低紧密关联^[8]。康复指导则着眼于患者长期生活质量,适度运动促进血液循环,改善肝脏及全身组织灌注,提升机体整体功能状态,协同心理支持,全面提振患者精气神,反映在生活质量评分攀升上。现代护理理念融合视角下,多学科协作潜力巨大。护理团队与营养师、心理医生、康复师深度联动,整合专业知识,为肝硬化患者打造“一站式”护理方案^[9]。借助信息技术,远程实时监测患者居家病情,及时调整护理策略,突破传统护理时空局限;大数据分析患者群体特征,精准预测并发症风险,提前个性化布局护理重点,开启肝硬化智慧护理新篇章,接轨国际先进慢病管理模式,提升护理学科专业价值与影响力^[10]。

4 结论

本研究通过严谨实验流程与多维度数据分析确凿证实,针对肝硬化患者的综合针对性护理干预绝非传统护理的简单升级,而是贴合疾病病理、兼顾身心需求的系统工程。它从肝脏功能修复、并发症狙击、生活质量重塑等核心战场全面发力,深度赋能肝硬化治疗全程。不仅为缓解患者病痛、延缓病情恶化筑牢根基,更

在提升医疗人文关怀、塑造现代护理典范上意义非凡。这种护理模式的创新,不仅体现在对患者生理状况的改善上,还体现在对患者心理状态的关注和支持上,从而实现对患者全面健康状态的提升。通过这种综合干预,我们能够更好地理解肝硬化患者的具体需求,为他们提供更加个性化和精准的护理服务,这对于提高患者的生活质量和改善预后具有重要的临床意义。

参考文献

- [1] 黄楚君.护理干预对肝硬化合并门静脉高压症患者术后的临床效果[J].中国卫生标准管理,2021,12(24):145-148.
- [2] 常珊珊.基于临床救治—心理—饮食—康复的四位一体式协同护理干预对肝硬化合并急性消化道出血患者的应用效果[J].医学理论与实践,2021,34(21):3815-3817.
- [3] 张姗姗.肝硬化患者施行人性化护理干预的临床效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(10):113.
- [4] 刘淑清,蔡艳铃,全冰.肝硬化并发上消化道出血的临床护理干预策略和效果评估[J].心电图杂志(电子版),2020,9(01):167-168.
- [5] 吕雪飞.优质护理干预应用于肝硬化腹水患者输液泵治疗中的临床效果[J].医疗装备,2019,32(18):154-155.
- [6] 方徐英.肝炎肝硬化患者实施饮食护理干预的临床效果[J].健康之路,2018,17(09):262-263.
- [7] 马艳冰.对肝硬化腹水患者进行综合护理干预的临床效果[J].中国医药指南,2017,15(28):208.
- [8] 盛海燕.综合护理干预对肝硬化合并糖尿病患者临床治疗效果的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(36):52.
- [9] 林来娟.优质护理干预用于肝硬化患者临床护理中的效果观察[J].人人健康,2017,(10):168.
- [10] 李晓静.心理护理干预对肝硬化患者的临床效果观察[J].河南医学研究,2017,26(02):370-371.

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