

应用护理干预对肝硬化腹水患者并发症率，护理满意度 及预后效果的改善研究

王春丽

南部战区海军第一医院 广东湛江

【摘要】目的 研究在肝硬化腹水患者中开展护理干预对其患者并发症发生率、护理满意度以及预后效果的改善情况。**方法** 选取在我院接受治疗的肝硬化腹水患者 35 例，分组采取随机数字表法，共分成观察组 18 例和对照组 17 例，对照组给予常规护理干预，观察组开展预见性护理干预，对比分析两组护理效果。**结果** 观察组患者遵医行为改善效果均优于对照组，腹水减少 50%、尿量恢复以及住院所用时间与对照组相比均缩短，患者肝功能各指标改善效果与对照组相比占据优势，患者并发症发生率低于对照组，最终患者生活质量和护理满意度评分均高于对照组，(P<0.05)。**结论** 将预见性护理应用于肝硬化腹水管理中，可提升患者的身心舒适度与配合度，减轻肝功能损伤程度，及减少并发症发生，提高护理满意度。

【关键词】 肝硬化；腹水；护理干预；并发症；护理满意度；预后效果

【收稿日期】 2025 年 4 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250223

Study on improvement of complication rate, nursing satisfaction and prognosis of patients with ascites of cirrhosis by nursing intervention

Chunli Wang

The First Naval Hospital of Southern Theater Command, Zhanjiang, Guangdong

【Abstract】Objective To study the improvement of nursing intervention on the incidence of complications, nursing satisfaction and prognosis in patients with cirrhosis ascites. **Methods** 35 cases of cirrhotic ascites treated in our hospital were selected and divided into observation group (18 cases) and control group (17 cases) by random number table method. The control group received routine nursing intervention, and the observation group received predictive nursing intervention. The nursing effect of the two groups was compared and analyzed. **Results** The improvement effect of compliance behavior in observation group was better than that in control group, ascites was reduced by 50%, urine volume was recovered, and the length of hospitalization was shortened compared with the control group. The improvement effect of various indexes of liver function of patients was superior compared with the control group, the complication rate of patients was lower than that of the control group, and the final score of patients' quality of life and nursing satisfaction were higher than that of the control group (P < 0.05). **Conclusion** The application of predictive nursing in the management of ascites of cirrhosis can improve the physical and mental comfort and cooperation of patients, reduce the degree of liver function injury, reduce the occurrence of complications, and improve nursing satisfaction.

【Keywords】 Cirrhosis; Ascites; Nursing intervention; Complications; Nursing satisfaction; Prognostic effect

肝硬化腹水是肝硬化晚期常见的严重并发症，指大量腹水积聚在腹腔内。它通常是由于肝功能受损，导致蛋白合成减少和血浆胶体渗透压降低，以及门静脉高压等因素共同作用的结果。腹水的存在不仅加重患者的痛苦，还可能引发感染、电解质紊乱等并发症，严重影响患者的预后和生活质量^[1-2]。为此，我院对其患

者治疗期间开展了预见性护理干预，并将最终获得的干预效果在文中进行了叙述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日的时间段内，从我院收治的肝硬化腹水患者中随机抽取 35 例，

采用随机数字表法进行分组护理研究。研究分为两组, 其中观察组包含 18 例患者, 对照组包含 17 例患者。对照组中, 男性患者 14 例, 女性患者 4 例, 年龄范围在 32 至 75 岁之间, 平均年龄为 (53.50±2.30) 岁; 观察组中, 男性患者 13 例, 女性患者 5 例, 年龄范围在 32 至 76 岁之间, 平均年龄为 (54.00±2.40) 岁。两组患者的临床基本资料经过比较, 结果显示在统计学上无显著差异 ($P>0.05$), 因此两组患者具有可比性。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理, 护理干预内容主要包括病情监测, 密切观察患者腹水量、肝功能变化及并发症出现情况; 营养支持, 根据患者营养状况制定合理饮食计划; 心理护理, 通过沟通和安慰减轻患者心理负担; 健康教育, 普及肝硬化腹水相关知识, 提高患者自我管理能力。

观察组则开展预见性护理干预, 1) 个性化风险评估: 采用多维度评估工具, 结合肝硬化腹水患者的生理、心理、社会和营养状况, 构建精细化的风险评估体系。通过动态监测患者病情变化, 精准预测并评估腹水进展、肝功能衰竭等高风险事件的可能性, 为早期干预提供科学依据。2) 动态监测与预警系统: 建立基于物联网技术的患者监护系统, 集成远程监测设备, 实时收集患者的心率、血压、腹围、尿量等生命体征数据, 通过智能算法分析数据趋势, 实现潜在并发症的早期预警。3) 营养支持策略: 根据患者的肝功能分级、营养状况和饮食习惯, 制定阶梯式营养治疗方案。通过营养师的专业指导, 确保患者获得充足的营养摄入, 同时避免营养不良和肝性脑病的发生。4) 心理社会干预: 开展心理评估, 运用认知行为疗法和正念减压技术, 帮助患者应对疾病带来的心理压力。同时, 通过家庭会议和社会支持网络建设, 增强患者的社会支持感和归属感。5) 感染预防与控制: 实施基于循证医学的感染预防策略, 包括严格的皮肤护理、口腔卫生维护、肠道菌群平衡调节等。通过定期消毒和隔离措施, 降低医院内感染的风险。6) 药物管理优化: 由专业药师负责患者的药物治疗管理, 根据患者的肝肾功能调整药物剂量和给药方案, 确保药物治疗的个体化、精准化, 并密切监测药物副作用。7) 多学科协作: 成立肝硬化腹水多学科管理团队, 成员包括内科医生、外科医生、营养师、心理咨询师、护士等, 通过定期病例讨论和联合查房, 实现患者护理的全方位、多角度管理。8) 健康教育与指导: 开发个性化健康教育手册, 内容包括疾病知识、生活方式调整、自我监测技巧等。通过线上线下相结合的

教育模式, 提高患者和家属的健康素养。9) 康复锻炼计划: 设计个性化的康复锻炼方案, 包括呼吸操、床上运动、水中康复等, 根据患者的耐受度和病情变化适时调整, 促进患者身心功能的恢复。10) 应急处理预案: 制定详细的应急预案, 针对肝硬化腹水可能出现的急性并发症, 如自发性腹膜炎、肝性脑病等, 明确各岗位职责和操作流程, 确保在紧急情况下能够迅速响应和有效处置。

1.3 观察标准

1) 本研究采用自行编制的调查问卷对受试者进行全面评估, 问卷内容涉及患者的遵医行为和护理满意度等多个维度。每个单项评分指标的满分设定为 100 分, 评分结果越高, 表示相应指标的改善程度越显著。2) 对两组患者的治疗过程进行详细记录, 包括腹水减少至 50%、尿量恢复至正常水平以及住院时间。同时, 记录患者的并发症发生率, 并对比护理干预前后患者的肝功能改善情况进行对比, 总分为 10 分, 得分越高表示肝功能改善越好。3) 生活质量评估采用健康调查简表 (SF-36), 该量表的最大分值为 100 分, 得分越高, 表明患者的生活质量越高。

1.4 统计方法

用 SPSS25.0 统计软件对收集到的数据进行分析处理。计数数据以 $n(\%)$ 的形式呈现, 并采用卡方检验; 计量数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 的形式呈现, 并通过 t 检验, 若组间数据比较结果显示具有统计学意义, 则以 $P<0.05$ 作为判定标准。

2 结果

在护理前, 两组患者的各项指标结果对比无差异 ($P>0.05$)。但同对照组护理后结果相比发现, 观察组患者遵医行为、肝功能改善效果均占据优势, 腹水减少至 50%、尿量恢复至正常水平以及住院所用时间更短, 发生的并发症也较少, 最终生活质量明显提高, 获得的护理满意度评分较高, ($P<0.05$), 具体结果见表 1、表 2。

3 讨论

肝硬化腹水的发生与多种因素相关, 包括肝功能损害、门静脉高压、感染、营养不良等。这些因素不仅增加了患者的并发症风险, 如感染、电解质紊乱、肝性脑病等, 而且严重危害患者的生命健康, 影响生活质量^[3]。腹水还可能导致患者腹压增加, 加重呼吸困难, 甚至引发自发性腹膜炎等严重并发症。肝硬化腹水患者的护理特点包括密切监测病情变化, 预防感染, 合理安排饮食, 保持电解质平衡, 以及进行心理疏导。

表1 组间护理结果对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	依从性/分		肝功能改善效果/分		生活质量/分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	18	6.1±0.6	9.3±0.4	6.3±0.6	9.2±0.7	62.5±4.5	92.6±5.7
对照组	17	5.9±0.4	8.8±0.3	6.2±0.4	8.7±0.5	61.8±4.3	88.7±5.2
t 值		1.1530	4.1639	0.5765	2.4186	0.4699	2.1107
P 值		0.2572	0.0002	0.5682	0.0213	0.6415	0.0425

表2 组间指标对比详情 ($\bar{x} \pm s, \%$)

分组	n	腹水减少至 50%/d	尿量恢复时间/d	住院时间/d	护理满意度/分	并发症/%
观察组	18	7.2±1.2	12.8±1.6	14.4±1.9	9.2±0.7	1 (5.6)
对照组	17	9.3±1.4	14.6±1.9	15.9±2.3	8.7±0.5	6 (35.3)
t/ χ^2 值		4.7734	3.0380	2.1085	2.4186	4.8325
P 值		0.0001	0.0046	0.0427	0.0213	0.0279

需特别注意腹水管理, 包括监测腹水量, 合理使用利尿剂, 防止电解质紊乱。此外, 还需关注患者的生活质量, 提供全面的健康教育和康复指导^[4-5]。但临床常规护理干预在肝硬化腹水患者管理中存在一些不足, 如缺乏个体化方案, 对病情变化的监测不够细致, 营养支持不足, 心理护理不到位, 以及缺乏对并发症的早期识别和干预措施。这些缺陷可能导致患者并发症发生率增加, 影响护理满意度和预后效果^[6-7]。为进一步提高本病控制效果, 我院对其患者治疗期间开展了预见性护理干预, 且最终获得了较好的护理效果。预见性护理干预理念强调对肝硬化腹水患者潜在并发症的早期识别和预防。通过全面评估患者的生理、心理和社会需求, 实施个性化的护理措施, 如营养支持、液体管理、感染预防和心理疏导, 以降低并发症风险。此外, 该理念还注重护理人员的持续专业培训, 提升其对病情变化的敏感性和应对能力, 从而提高患者的整体预后效果^[8-9]。

总之, 预见性护理干预通过提前识别肝硬化腹水患者潜在并发症风险, 实施针对性预防措施, 有效降低并发症发生率。其优势在于提高患者对护理服务的满意度, 改善患者生活质量, 同时通过早期干预, 提升患者预后效果, 降低医疗资源消耗。

参考文献

[1] 徐佳男,张丽华,花萍,等.阶梯护理决策干预在肝硬化腹水行中药穴位贴治疗患者中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2024, 30(15):65-68.

- [2] 黄迎艳,王依婷,孙娜.红外线治疗仪联合人性化护理在肝硬化腹水患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文), 2024,10(5):80-82.
- [3] 刘晓玉,郭现平,尚学敏,等.基于行为转变理论模式的延伸护理对乙肝后肝硬化腹水患者的影响[J].齐鲁护理杂志, 2024,30(19):31-34.
- [4] 幸文娟,谢瑛.以家庭为中心的延续性护理运用于肝硬化腹水的效果研究[J].安徽医学, 2024,23(6):152-154.
- [5] 张华华,王芳芳,曾艺军,等.专科护理质量指标在肝硬化腹水经皮肝穿刺置管引流术患者管理中的应用[J].当代护士, 2024,31(4):25-28.
- [6] 敖小雨,黎艳芳,张惠佩.个性化中医营养护理干预对乙型肝炎肝硬化腹水患者营养状况及腹水消退情况的影响[J].中西医结合护理(中英文), 2023,9(9):57-60.
- [7] 唐玉慧,陈帆,易姗姗.PDCA模式联合临床路径护理对肝硬化腹水患者并发症发生率的影响[J].中西医结合护理(中英文), 2023,9(7):16-21.
- [8] 王菁华,黄怡寒,金丹英,等.个性化中医营养护理干预对乙型肝炎肝硬化腹水患者腹水消退情况和营养状况的影响[J].检验医学与临床, 2023,20(2):261-265.
- [9] 朱云燕,邵小萍.多元化护理干预对肝硬化腹水患者临床疗效的影响[J].西部中医药, 2021,34(3):143-145.

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