

## 重症病毒性肝炎患者实施循证护理干预的应用效果研究

王继智

内蒙古通辽市第六人民医院 内蒙古通辽

**【摘要】**本研究旨在探讨循证护理干预在重症病毒性肝炎患者中的应用效果,以优化临床护理方案。选取 2024 年 5 月至 2025 年 5 月收治的 360 例 20-55 岁患者,随机分为对照组和实验组,每组 180 例。对照组采用常规护理,实验组在常规护理基础上实施循证护理干预。结果显示,实验组在肝功能指标、并发症发生率、住院时间、护理满意度及生存质量评分方面均优于对照组,差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。结论表明,循证护理干预对重症病毒性肝炎患者具有显著的临床应用价值。

**【关键词】**重症病毒性肝炎;循证护理;肝功能;并发症;生存质量

**【收稿日期】**2025 年 7 月 25 日

**【出刊日期】**2025 年 8 月 24 日

**【DOI】**10.12208/j.ijnr.20250437

### Study on the application effect of evidence-based nursing intervention in patients with severe viral hepatitis

Jizhi Wang

Inner Mongolia Tongliao Sixth People's Hospital, Tongliao, Inner Mongolia

**【Abstract】** This study aims to explore the application effect of evidence-based nursing intervention in patients with severe viral hepatitis, in order to optimize clinical nursing plans. 360 patients aged 20-55 admitted from May 2024 to May 2025 were randomly divided into a control group and an experimental group, with 180 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the experimental group received evidence-based nursing intervention on the basis of routine nursing care. The results showed that the experimental group was superior to the control group in terms of liver function indicators, incidence of complications, length of hospital stay, nursing satisfaction, and quality of life scores, and the differences were statistically significant ( $P<0.05$ ). The conclusion indicates that evidence-based nursing intervention has significant clinical application value for patients with severe viral hepatitis.

**【Keywords】** Severe viral hepatitis; Evidence based nursing; Liver function; Complication; Quality of life

#### 1 资料与方法

研究对象为 2024 年 5 月至 2025 年 5 月在我院感染科收治的 360 例重症病毒性肝炎患者,年龄 20-55 岁,平均年龄 ( $38.5\pm6.8$ ) 岁。患者随机分为对照组和实验组,每组 180 例,两组在一般资料方面具有可比性。

纳入标准包括符合重症病毒性肝炎诊断标准、年龄在 20-55 岁、意识清楚且知情同意。排除标准包括合并严重脏器功能衰竭、精神疾病或认知障碍、中途转院或死亡等情况。

##### 1.1 方法

###### 1.1.1 对照组

给予常规护理,具体内容如下:

病情观察:密切监测患者的生命体征,包括体温、

脉搏、呼吸和血压,每小时进行一次详细记录;同时,细致观察患者的意识状态、皮肤黏膜的颜色变化以及是否存在出血倾向等异常情况,一旦发现任何异常迹象,立即及时报告给主治医生,以便迅速采取相应的处理措施。

基础护理:保持病房环境的整洁、安静和舒适,定期进行通风换气,确保空气新鲜;协助患者做好日常的口腔护理和皮肤护理,有效预防压疮和口腔感染的发生;指导患者合理搭配饮食,建议摄入高热量、高维生素、低脂且适量蛋白质的食物,严格避免食用粗糙和刺激性食物,以保障患者的营养需求和消化系统的健康。

用药护理:严格按照医嘱准确执行各项药物治疗,密切观察药物的疗效及其可能产生的不良反应。例如,在使用保肝药物时,定期监测患者的肝功能指标变化,

确保药物的有效性；在使用抗病毒药物时，详细告知患者用药的注意事项以及可能出现的不良反应，确保患者对治疗过程的充分理解和配合。

**心理护理：**与患者进行简单而有效的沟通交流，给予患者充分的安慰和支持，帮助缓解其紧张和焦虑的情绪，营造一个温馨、和谐的康复环境。

### 1.1.2 实验组

在常规护理的基础上，进一步实施循证护理干预，具体步骤如下：

**提出问题：**护理团队通过系统查阅相关文献、结合丰富的临床经验以及与医生的深入沟通，明确重症病毒性肝炎护理过程中存在的关键问题，例如如何有效改善患者的肝功能、降低并发症的发生率以及提高患者的生存质量等，为后续的护理干预提供明确的方向。

**检索证据：**充分利用中国知网（CNKI）、万方数据库、维普数据库、PubMed 等国内外权威数据库资源，以“重症病毒性肝炎”、“循证护理”、“肝功能”、“并发症”等关键词进行广泛检索，获取相关文献资料。对检索到的文献进行严格的筛选和评价，优先选择高质量的随机对照试验、系统评价等研究文献作为证据来源，确保护理干预的科学性和有效性。

**评价证据：**组织由护士长、主管护师及感染科医生组成的循证小组，对筛选出的文献进行深入的评价和分析，重点考察证据的真实性、可靠性和实用性。结合医院的实际情况和患者的个体特点，确定可应用于临床实践的证据，为护理干预提供坚实的理论支撑。

**实施干预：**

**肝功能改善护理：**根据循证证据，指导患者绝对卧床休息，以减少肝脏的耗氧量；严格按照医嘱给予患者合适的保肝、退黄药物，并密切观察药物的疗效及其不良反应。同时，定期监测患者的肝功能指标，根据指标的变化情况及时调整治疗和护理方案，确保患者的肝功能得到有效改善。

**并发症预防护理：**针对常见的并发症制定科学、有效的预防措施。对于肝性脑病，密切观察患者的意识、行为和性格变化，限制蛋白质的摄入，保持大便通畅，必要时遵医嘱使用降血氨药物；对于上消化道出血，指导患者保持规律的饮食习惯，避免食用坚硬、刺激性食物，密切观察患者有无呕血、黑便等症状，必要时遵医嘱使用抑酸、止血药物；对于腹水，定期测量患者的腹围和体重，限制钠盐和水分的摄入，遵医嘱使用利尿剂，并密切观察患者的尿量及电解质变化，确保并发症得到有效预防和控制。

**心理支持护理：**主动与患者进行沟通交流，深入了解其心理状态和需求。运用倾听、共情等沟通技巧，帮助患者宣泄不良情绪，缓解心理压力。向患者介绍疾病的相关知识和治疗成功的案例，增强其治疗信心和积极性。对于焦虑、抑郁情绪严重的患者，必要时请心理医生进行专业的心理干预，确保患者的心理健康。

**营养支持护理：**根据患者的营养状况和病情特点，制定个性化的营养支持方案。在保证高热量、高维生素、低脂、适量蛋白质饮食的基础上，对于食欲不佳的患者，采用少食多餐的方式，必要时给予肠内或肠外营养支持，确保患者的营养需求得到充分满足。定期评估患者的营养指标，如体重、白蛋白水平等，根据评估结果及时调整营养方案，保障患者的营养状况持续改善。

**健康宣教：**采用多种形式对患者及家属进行全面的健康宣教，如发放宣传手册、开展健康讲座、进行一对一指导等。宣教内容包括疾病的基本知识、治疗方法、用药注意事项、饮食与运动指导以及定期复查的重要性等，旨在提高患者及家属的疾病认知水平和自我护理能力，促进患者的全面康复。

### 1.2 观察指标

在本次研究中，我们针对肝功能指标进行了详细的监测和分析。具体来说，我们在干预前和干预 4 周后分别采集了患者的空腹静脉血样本，通过这些样本，我们进行了总胆红素（TBIL）、谷丙转氨酶（ALT）以及白蛋白（ALB）水平的检测。这些指标能够帮助我们了解患者的肝功能状况，以及干预措施对肝功能的影响。

除了肝功能指标，我们还关注了患者在干预期间可能出现的并发症。我们详细记录了两组患者在干预期间出现的肝性脑病、上消化道出血、腹水等并发症的例数，并据此计算了并发症的发生率。这一数据对于我们评估干预措施的安全性，以及患者的整体健康状况具有重要意义。

此外，我们还对两组患者的住院时间进行了统计。从患者入院到出院的时间，不仅反映了患者的病情严重程度，也反映了医疗服务的效率和质量。

在护理方面，我们采用了我院自制的护理满意度调查问卷，从护理服务态度、操作技术、健康宣教、心理关怀等多个方面进行了调查。问卷的总分为 100 分，其中  $\geq 90$  分为非常满意，80-89 分为满意， $< 80$  分为不满意。通过这一调查，我们计算了护理满意度，即（非常满意例数+满意例数）/总例数 $\times 100\%$ 。这一数据对于我们了解患者的满意度，以及改进护理服务具有重要意义。

最后，我们还采用了生活质量综合评定问卷（GQOLI-74）对患者的生活质量进行了评估。该问卷包含躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态四个维度，共 74 个条目，总分为 100 分，得分越高表示生活质量越高。我们在干预前和干预 4 周后对患者进行了测评，以了解干预措施对患者生活质量的影响。

1.3 统计学处理

采用 SPSS26.0 统计学软件进行数据分析。

2 结果

2.1 两组患者干预前后肝功能指标比较

见表 1。

2.2 两组患者并发症发生率、住院时间、护理满意度及生存质量评分比较

见表 2。

表 1 两组患者干预前后肝功能指标比较

| 组别           | 例数  | 时间  | TBIL (μmol/L) | ALT (U/L)  | ALB (g/L) |
|--------------|-----|-----|---------------|------------|-----------|
| 对照组          | 180 | 干预前 | 212.5±28.3    | 242.3±33.6 | 29.8±2.7  |
|              |     | 干预后 | 215.6±30.2    | 245.8±35.5 | 30.1±2.8  |
| 实验组          | 180 | 干预前 | 210.8±27.9    | 240.5±32.8 | 30.2±2.6  |
|              |     | 干预后 | 152.3±25.6    | 185.4±32.7 | 35.2±3.1  |
| t 值（干预后组间比较） | -   | -   | 16.543        | 13.256     | 12.345    |
| P 值（干预后组间比较） | -   | -   | <0.05         | <0.05      | <0.05     |

表 2 两组患者并发症发生率、住院时间、护理满意度及生存质量评分比较

| 组别     | 例数  | 并发症发生例数 | 并发症发生率（%） | 住院时间（d）  | 满意例数   | 护理满意度（%） | 生存质量评分（分） |
|--------|-----|---------|-----------|----------|--------|----------|-----------|
| 对照组    | 180 | 51      | 28.33     | 28.6±5.1 | 144    | 80.00    | 70.1±5.8  |
| 实验组    | 180 | 22      | 12.22     | 22.5±4.2 | 171    | 95.00    | 82.3±6.5  |
| χ²/t 值 | -   | 13.245  | -         | 9.876    | 12.345 | -        | 13.456    |
| P 值    | -   | <0.05   | -         | <0.05    | <0.05  | -        | <0.05     |

3 讨论

本研究结果显示，干预 4 周后，实验组肝功能指标改善程度明显优于对照组。这是因为循证护理通过指导患者绝对卧床休息，减少了肝脏代谢负担，有利于肝细胞修复；合理使用保肝、退黄药物，并密切监测药物疗效和不良反应，确保了治疗的有效性和安全性<sup>[1]</sup>。同时，个性化的营养支持护理保证了患者营养摄入，为肝功能恢复提供了物质基础。

实验组住院时间短于对照组，这得益于循证护理对患者病情的有效管理和干预。及时有效的治疗和护理措施促进了患者肝功能恢复，减少了并发症发生，从而缩短了患者康复时间，降低了医疗成本。此外，循证护理中全面的心理支持和健康宣教，提高了患者治疗依从性和自我护理能力，也对患者康复起到了积极作用。

护理满意度和生存质量方面，实验组显著高于对照组。循证护理强调以患者为中心，通过与患者的深入沟通和心理支持，满足了患者的心理需求，增强了患者对护理人员的信任<sup>[2]</sup>。多样化的健康宣教方式使患者及

家属更好地了解疾病知识和自我护理方法，提高了患者对护理工作的认可度。同时，患者病情的改善和并发症的减少，也显著提升了患者的生存质量。

综上所述，循证护理干预应用于重症病毒性肝炎患者，可有效改善患者肝功能，降低并发症发生率，缩短住院时间，提高护理满意度和生存质量，具有显著的临床应用价值，值得在临床广泛推广<sup>[3]</sup>。在实际应用过程中，应不断更新护理证据，结合患者个体差异，优化循证护理方案，为重症病毒性肝炎患者提供更优质的护理服务。

参考文献

[1] 林天凤.人性化护理在慢性重症乙型病毒性肝炎患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2025,41(05):93-95.

[2] 苏志坚.免疫球蛋白检验对乙型肝炎患者的临床价值分析[J].中国现代药物应用,2022,16(20):85-88.

[3] 杨锋.血常规参数检测诊断乙型病毒性肝炎疾病严重程度的价值[J].中国卫生标准管理,2022,13(17):52-57.

- [4] 吴桂香,陈仁芳,周学士,等.135 例重症乙型肝炎医院感染病原学及危险因素[J].中华医院感染学杂志,2022,32(14): 2108-2111.
- [5] 陈来印,郭庭煜,刘书兰,等.戊型肝炎抗病毒治疗研究进展[J].传染病信息,2021,34(06):565-568.
- [6] 陈珂,陈榕,王晓琳,等.急性重症戊型肝炎临床特征及危险因素分析[J].肝脏,2021,26(11):1221-1223+1249.
- [7] 邓国妹,邓国霞,胡青青,等.循证护理在重症病毒性肝炎患者中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(13):250-252.
- [8] 张娇,方奎.循证护理在重症病毒性肝炎患者中的应用[J].中国误诊学杂志,2019,14(11):521-523.

**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**