

# 急救护理干预对肝硬化门静脉高压症并上消化道出血患者 疾病恐惧和康复效果

曾凤玲

广西国际壮医医院 广西南宁

**【摘要】目的** 探究急救护理干预对肝硬化门静脉高压症并上消化道出血患者疾病恐惧和康复效果的影响，观察护理价值。**方法** 实验时间选择在 2024 年 1 月至 2025 年 12 月开展，将该期间急诊收治肝硬化门静脉高压症并上消化道出血患者 80 例作为观察样本，依据对照实验要求将所有患者均分成两组（电脑随机分配），分别实施常规急诊护理（对照组）、标准化急诊护理干预（观察组），观察结果差异。**结果** 观察组患者 FOFQ-SF 评分、康复效果、并发症发生率均优于对照组  $P < 0.05$ 。**结论** 肝硬化门静脉高压症并上消化道出血患者实施标准化急救护理干预有利于提高康复效果，缓解疾病恐惧心理，降低并发症风险，显示积极辅助医疗价值，值得推广。

**【关键词】** 急救护理干预；肝硬化门静脉高压症并上消化道出血；疾病恐惧；康复效果

**【收稿日期】** 2026 年 4 月 8 日

**【出刊日期】** 2026 年 5 月 3 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20260266

## Emergency nursing intervention on disease fear and rehabilitation outcomes in patients with portal hypertension and upper gastrointestinal bleeding due to liver cirrhosis

Fengling Zeng

Guangxi International Zhuang Hospital, Nanning, Guangxi

**【Abstract】Objective** To investigate the impact of emergency nursing intervention on disease fear and rehabilitation outcomes in patients with liver cirrhosis-related portal hypertension complicated by upper gastrointestinal bleeding, and to observe its nursing value. **Methods** The study was conducted from January 2024 to December 2025, with 80 patients admitted to the emergency department during this period as the observation sample. According to the requirements of the control experiment, all patients were randomly assigned into two groups (computerized random allocation): the control group received routine emergency nursing, while the observation group received standardized emergency nursing intervention. The differences in outcomes were observed. **Results** The observation group showed superior scores in the FOFQ-SF, better rehabilitation outcomes, and a lower incidence of complications compared to the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Standardized emergency nursing intervention for patients with liver cirrhosis-related portal hypertension complicated by upper gastrointestinal bleeding is beneficial for improving rehabilitation outcomes, alleviating disease fear, reducing the risk of complications, and demonstrating positive auxiliary medical value, making it worthy of promotion.

**【Keywords】** Emergency nursing intervention; Portal hypertension in cirrhosis with upper gastrointestinal bleeding; Disease fear; Rehabilitation outcomes

相关调查显示，在我国约有 1/5 人群患有肝脏疾病，其中 700 万为肝硬化，肝硬化病变后纤维组织会损伤肝脏功能，诱发多种并发症。肝硬化门静脉高压并上消化道出血是指门静脉高压导致食管胃底静脉受外界刺激或压力较大时出现的血管破裂及短时间内大量出血症状，受曲张静脉生理特性管壁薄、弹性差等因素影响，止血难度较大，死亡率较高<sup>[1]</sup>。救治过程中受临

床操作、患者情绪等外界因素影响，需要配合科学、快速、有效急救干预策略控制病情，降低再出血和死亡风险，实现良好预后。基于此，下文将着重分析急救护理干预对肝硬化门静脉高压症并上消化道出血患者疾病恐惧和康复效果的影响，具体如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

实验时间选择在 2024 年 1 月至 2025 年 12 月开展，将该期间急诊收治肝硬化门静脉高压症并上消化道出血患者 80 例作为观察样本，观察组患者年龄跨度显示：33-69 岁，平均值： $(46.68 \pm 2.46)$  岁，男女比例：(21 例/19 例)，对照组年龄跨度显示：33-70 岁，平均值： $(47.02 \pm 2.53)$  岁，男女比例：(22 例/18 例)，其中胆汁性肝硬化 32 例、酒精性肝硬化 21 例、肝炎后肝硬化 27 例，排除：伴有十二指肠、胃出血患者，合并恶性肿瘤疾病以及精神类疾病患者，存在凝血功能障碍患者，基础资料  $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组：遵医嘱开展补液、止血、输血等操作，协助患者完成各项检查，做好急诊手术所需各项准备。

观察组开展标准化急诊护理干预：1) 建立小组，通过网络权威文献数据支持、临床实际病例分析方式针对此类患者隐性问题 and 影响护理质量因素进行总结，建立标准化急诊护理策略，优化护理内涵，提高护理质量<sup>[2-3]</sup>；开展临床培训，确保小组成员全面掌握急诊护理、急救止血、器械使用等职业能力，并合理分配护理职责，确保急救时效性。2) 建立绿色通道，患者入院后及时分析病情，预判诱发出血潜在因素，尽快开展心电监护、吸氧、生命体征监测等操作，询问患者是否有心慌、腹痛、胸闷等症状<sup>[4]</sup>；针对突发性呕血患者应快速调整侧卧位，呕出口中血液，疏导患者情绪，避免情绪过度紧张诱发喉痉挛、窒息等现象，针对出现黑便患者应观察其大便颜色、量、性状，

复查 CT、血常规等指标，各项检查均由绿色通道完成，整个过程由专职医护人员陪同，第一时间给予患者情绪上的安抚以及检查结果的追踪<sup>[5-6]</sup>；针对出现尿量减少、皮肤苍白、血压降低、脉搏加快、意识变化等症状患者应立刻协助医生评估是否存在再出血风险，针对活动性出血阶段患者应建立两条以上静脉通道，结合患者实际情况开展补液、升压、输血等超操作<sup>[7]</sup>。3) 病情稳定后，利用视频、发放健康手册、面对面宣教等形式向患者详细说明再出血发生因素与预防方式，讲解如何识别再出血征象；一对一开展心理疏导，明确告知患者情绪激动和恐慌对病情的影响，指导患者利用深呼吸、冥想等方式调节情绪，建议家属多陪伴患者，建立有效家庭支持，促进患者积极配合<sup>[8]</sup>。

1.3 观察指标

对比两组患者 FOFQ-SF 评分（利用 FOFQ-SF 量表评价家庭舒适、生理健康两个维度，分值高显示疾病恐惧严重）、康复效果、并发症发生率。

1.4 统计学分析

专业分析以 SPSS24.00 系统完成，计量数据计均数±标准差，两组差别比照运用 t、 $\chi^2$  检测，计数运用  $(\bar{x} \pm s, \%)$  代替， $P < 0.05$  则统计学研究成立。

2 结果

2.1 观察组患者 FOFQ-SF 评分、并发症发生率明显低于对照组，康复效果优于对照组  $P < 0.05$ ，具体数据见表 1、表 2、表 3。

表 1 对比两组患者 FOFQ-SF 评分  $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	例数	家庭舒适		生理健康	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	16.39±1.35	8.50±1.42	21.46±1.59	12.17±1.32
对照组	40	16.40±1.32	10.20±1.63	21.50±1.62	15.72±1.29
P 值	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 对比两组患者康复效果  $(\bar{x} \pm s, \text{h})$

组别	例数	止血时间	住院时间 (d)	出血次数 (次)
观察组	40	2.98±1.02	5.42±1.15	2.06±0.43
对照组	40	5.87±1.03	7.06±1.06	4.78±0.52
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 对比两组患者并发症发生率  $(\bar{x} \pm s, \%)$

组别	例数	肝性脑病	继发肺部感染	出血性休克	总发生率
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	2 (5.00)
对照组	40	2 (5.00)	2 (5.00)	1 (2.50)	5 (12.50)
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

肝硬化门静脉高压症并上消化道出血是急诊科常见急重症,以呕血、黑便、头晕为首发症状,一旦发生出血可导致失血性休克,病情凶险、发展迅猛,同时易引起急性周围循环衰竭、肝性脑病等并发症,死亡率和再出血率较高<sup>[9]</sup>。

标准化急救护理干预是临床护理医疗发展延伸的一种新型急救护理策略,是近几年临床急救急危重病变患者常用护理手段,在提升急救效率与护理质量方面显示重要作用<sup>[10]</sup>。标准化急救护理干预措施首先通过网络权威文献数据支持以及实际病例护理需求分析方式,从诊断、病情评估、护理计划建立方面优化护理内涵,结合培训方式提升工作效率与工作细节,使护理流程更加精准、迅速。标准化急救护理干预措施能够根据患者实际体征和各项评估指标分析患者病情与护理需求,明确影响急救效率和急救质量的潜在风险因素,强化护理的规范性,同时降低额外操作和护理干预对患者心理产生不适影响;进一步加大监测力度,精准识别出血风险,准确评估其他风险因素,实现控制风险、追踪风险各护理环节精准落实,提升急救效率,改善病情结局。标准化急救护理干预措施同时为患者提供健康教育与心理疏导干预服务,帮助患者充分认知到疾病的危险性,使患者在医护人员、家属的鼓励、帮助、关心下,释放心理压力,转变对疾病治疗的态度,进一步提升治疗信心,舒缓恐惧、焦虑等不良情绪,提高治疗信心与治疗效果。

综上所述说明,标准化急救护理干预策略在肝硬化门静脉高压并上消化道出血患者中具有积极应用价值,值得采纳。

### 参考文献

- [1] 张芬. 肝硬化门静脉高压症并上消化道出血程序化急救护理效果分析[J]. 河南外科学杂志,2024,30(2):176-178.
- [2] 李晨钰. 肝硬化合并上消化道出血护理研究进展[J]. 康颐,2024(18):264-265.
- [3] 李琴,莫伟,周碧芳. 1例消化道出血合并门静脉血栓行TIPS术患者的护理[J]. 上海护理,2025,25(3):77-79.
- [4] 张林,韩笑笑,田金萍. 预测肝硬化上消化道出血风险:前沿研究[J]. 肝胆外科杂志,2023,31(6):477-480.
- [5] 王春英. 肝硬化合并上消化道出血患者的临床护理进展分析[J]. 健康女性,2024(15):138-140.
- [6] 吕翠玲. 阶梯式精细化饮食管理在肝硬化门静脉高压合并上消化道出血患者中的护理体会[J]. 国际护理医学,2020(3):72.
- [7] 尹芳. 老年肝硬化门静脉高压并发上消化道出血的危险因素分析与护理策略分析[J]. 中国农村卫生,2020,12(11):40-41.
- [8] 邓旭,任白悦,韩小宏. 老年肝硬化门静脉高压并发上消化道出血的危险因素分析与护理对策[J]. 血栓与止血学,2021,27(4):716-718.

**版权声明:** ©2026 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**