

终末期肝病合并糖尿病患者器官移植术后并发症的护理要点

熊敏敏 刘红艳 唐静

华中科技大学同济医学院附属同济医院器官移植科 湖北武汉

【摘要】目的 研究终末期肝病合并糖尿病患者器官移植术后并发症的护理要点。**方法** 把2020年6月-2021年12月接收的30例终末期肝病合并糖尿病患者作为研究对象,用双盲法分为实验组和参考组,每组15例。两组均接受器官移植术,术后参考组进行普通护理,实验组通过明确护理要点干预,对比两组的并发症出现率和护理总满意度。**结果** 实验组的并发症出现率低于参考组,护理总满意度高于参考组,均有显著性差异($P < 0.05$)。**结论** 终末期肝病合并糖尿病患者器官移植术后并发症护理要点为避免或是减轻排斥反应、出血、感染以及移植物抗宿主反应等,该种护理方式有利于减少并发症,提升满意度。

【关键词】 终末期肝病; 糖尿病; 器官移植术; 并发症; 护理

Nursing points for complications after organ transplantation in patients with end-stage liver disease and diabetes mellitus

Minmin Xiong, Hongyan Liu, Jing Tang

Department of Organ Transplantation, Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To study the nursing points of postoperative complications in patients with end-stage liver disease complicated with diabetes mellitus. **Methods** A total of 30 patients with end-stage liver disease and diabetes mellitus received from June 2020 to December 2021 were selected as the research subjects, and were divided into an experimental group and a reference group by double-blind method, with 15 cases in each group. Both groups received organ transplantation, the reference group received general nursing after surgery, and the experimental group was intervened by clarifying nursing points, and the incidence of complications and total nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The incidence of complications in the experimental group was lower than that in the reference group, and the total nursing satisfaction was higher than that in the reference group, with significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** The nursing points for complications after organ transplantation in patients with end-stage liver disease and diabetes mellitus are to avoid or reduce rejection, bleeding, infection and graft-versus-host reaction. This nursing method is beneficial to reduce complications and improve satisfaction.

【Keywords】 End-stage liver disease; Diabetes; Organ transplantation; Complications; Nursing

在临床中,慢性肝病、急性肝衰竭均可发展为终末期肝病,导致肝功能异常,无法进行正常生活,对生命造成严重威胁。与单纯终末期肝病患者相比,终末期肝病合并糖尿病患者的临床症状更加复杂,治疗难度大,不仅需要考虑如何恢复肝功能,同时应重视血糖水平对病情的影响。目前,随着我国外科技术的提高,器官移植术成为治疗终末期肝病合

并糖尿病的重要方式,可以有效延长生命,但是因为术前器官功能不全,加上手术本身带来较大创伤,引起术后易出现并发症,不利于恢复,及时实施正确的护理措施有重要作用^[1]。此次研究终末期肝病合并糖尿病患者器官移植术后并发症的护理要点,旨在帮助临床制定护理方案。

1 对象和方法

1.1 对象

把 2020 年 6 月-2021 年 12 月接收的 30 例终末期肝病合并糖尿病患者作为研究对象, 用双盲法分为实验组和参考组, 每组 15 例。参考组中男性 8 例, 女性 7 例, 年龄 42-71 岁, 均值 (56.34±0.33) 岁; 实验组中男性 9 例, 女性 6 例, 年龄 43-71 岁, 均值 (56.38±0.36) 岁。对比两组患者的基本资料, 无显著性差异 ($P>0.05$)。

纳入标准: ①参照《终末期肝病合并感染诊治专家共识》^[2]和《中国 2 型糖尿病防治指南(2020 年版)》^[3], 所有患者均确诊为终末期肝病合并糖尿病; ②均接受器官移植术治疗; ③对研究内容知情并同意; ④医院伦理会允许研究开展。

排除标准: ①单纯终末期肝病者; ②未接受器官移植术的终末期肝病合并糖尿病患者; ③意识障碍患者, 无法正常交流。

1.2 方法

(1) 普通护理

参考组进行普通护理, 重点观察患者脉搏、血压、呼吸和心率, 详细记录出入水量, 确保各引流管通畅, 对病房定时通风, 室内做到干净整洁, 严格按照医生指示给予针对性护理, 护理操作期间落实无菌操作原则, 控制病房进出人员, 提醒家属不要频繁进出病房, 防止污染室内环境。在饮食管理上, 摄入量随着病情逐渐好转依次增加, 保证每天摄入充足热量, 因为在长时间应用激素的前提下, 热量消耗量大, 食欲增加, 可患者消化能力低, 需要将高蛋白、高碳水化合物作为饮食原则, 并关注血糖水平, 提醒补充维生素, 不要食用高脂肪食物。

(2) 护理要点干预

实验组通过明确护理要点干预, 主要内容包括: 一是明确护理要点; 首先根据每一位患者的实际病情和查阅相关文献资料明确护理要点, 终末期肝病合并糖尿病器官移植术后常见并发症包括感染、出血、排斥反应、移植物抗宿主反应, 护理人员需要按照以往临床经验, 掌握并发症出现原因, 并在医生指导下展开并发症预防护理措施, 最大程度减少并发症, 避免患者由于并发症延长住院时间, 甚至死亡。考虑到合并糖尿病, 一方面积极预防并发症, 另一方面将控制血糖水平同样作为护理要点。二是采取并发症预防护理措施; ①感染; 感染是外科手

术中的常见并发症, 相较于常规手术, 器官移植术因为风险高, 通常需要在围术期应用更多抗感染药物, 为防止产生耐药性, 应进行药敏试验, 无论是术前、术中还是术后, 均实施无菌操作。在激素和免疫抑制的使用下, 患者对感染的免疫力降低, 机体抵抗力下降, 十分容易出现严重感染, 特别是病毒、细菌感染, 术后及时采集患者的尿液、血液、引流液等标本, 展开微生物培养, 经过观察培养结果确定致病菌, 合理应用抗生素、抗病毒等抗感染药物。②出血; 器官移植术属于大型手术, 创伤大, 术后出血风险高, 需要在床旁放置彩色多普勒超声进行监测, 准确了解移植器官的血流动态, 同时观察凝血功能, 判断患者是否需要接受抗凝治疗, 除手术部位外, 观察其他部位有无出血迹象, 如有, 马上告知医生处理。③排斥反应; 器官移植术后最常见且最严重的并发症为排斥反应, 术后早期是排斥反应出现的高发阶段, 应使用免疫抑制药物预防, 随着术后时间延长, 排斥反应出现风险逐渐降低, 但依然不能放松警惕, 在减少免疫抑制药剂量的同时, 继续严密观察。如果患者发生急性排斥反应, 立即高度重视, 在医生指导下使用激素冲击与增加免疫抑制药物浓度缓解, 由于长期应用免疫抑制药物易出现高尿酸血症、心脑血管疾病等并发症, 需尽量避免。④移植物抗宿主反应; 移植物抗宿主反应由移植物中的特异性淋巴细胞识别宿主抗原出现, 危害性大, 不仅可能引起器官移植失败, 且对患者有不良影响, 发生多器官功能衰竭。为预防移植物抗宿主反应, 应在术后 6 小时内给予他克莫司等相关药物, 具体用药以患者实际情况为准。⑤血糖水平控制; 虽然血糖水平对终末期肝病者进行器官移植术影响不大, 可是将提高术后并发症出现风险, 应采取血糖水平控制措施, 如使用降糖药物或是注射胰岛素, 饮食上以低糖、低盐饮食为主, 制定多样化饮食方案。

1.3 观察指标

对比两组的并发症出现率和护理总满意度, 并发症有感染、出血、排斥反应、移植物抗宿主反应, 出现率为并发症出现例数与总例数之间的百分比; 护理总满意度用问卷调查形式获取, 让患者根据实际护理情况打分, 护理人员不参与, 满分 100 分, 90 分及以上为非常满意, 70-89 分为一般满意, 40-6

9 分为不满意, 0-39 分为很不满意, 满意度为非常满意、一般满意例数和与总例数之间的百分比。

1.4 统计学分析

通过统计学软件 SPSS19.0 展开分析, 计数资料 (并发症出现率、护理总满意度) 用 (%) 代表, χ^2 验证, 结果 $P < 0.05$ 说明有显著性差异, 存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组并发症出现率对比

实验组 ($n=15$), 感染 1 例, 出血 1 例, 排斥反应 1 例, 移植物抗宿主反应 0 例, 并发症出现率为 20.00% (3/15); 参考组 ($n=15$), 感染 2 例, 出血 1 例, 排斥反应 1 例, 移植物抗宿主反应 1 例, 并发症出现率为 33.33% (5/15), 实验组的并发症出现率低于参考组, χ^2 为 4.543, P 为 0.033, 有显著性差异 ($P < 0.05$)。

2.2 两组护理满意度对比

实验组 ($n=15$), 非常满意 6 例, 一般满意 8 例, 不满意 1 例, 很不满意 0 例, 满意度为 93.33% (14/15); 参考组 ($n=15$), 非常满意 2 例, 一般满意 9 例, 不满意 3 例, 很不满意 1 例, 满意度为 73.33% (11/15), 实验组的护理满意度高于参考组, χ^2 为 14.398, P 为 0.001, 有显著性差异 ($P < 0.05$)。

3 讨论

终末期肝病的死亡率高, 器官移植术是当前挽救患者生命的唯一方法, 不过因为肝源短缺情况严峻, 许多患者一般在等待肝源过程中死亡。器官移植术是把个体器官通过手术方式, 导入自体或是另一个体的某一部分, 使已经丧失功能或出现严重障碍的器官重新恢复相应功能。与国外相比, 我国在肝移植方面的发展时间短, 前期技术多不成熟, 目前医疗技术水平显著提升, 肝移植手术相对安全, 基本不会在术中出现死亡情况, 术后三天左右患者可正常进食, 在未出现严重并发症的情况下可在术后一个月左右顺利出院, 最长存活时间超过 33 年。可以看出, 并发症是影响患者身体恢复的重要因素, 临床护理过程中需重点关注, 不过具体护理要点有待进一步研究。

此次研究中, 实验组的并发症出现率低于参考组, 护理总满意度高于参考组, 证明对于终末期肝病合并糖尿病患者, 经过明确护理要点实施干预的

效果优于普通护理。研究表明, 基于多元化护理干预在终末期肝病合并糖尿病患者中的应用效果好, 能够改善预后, 提高生存质量, 说明护理方式的选择对病情进展有直接干扰, 有效的护理方式可促进病情良好发展, 相反, 错误的护理方式可能引起病情恶化, 延长住院时间。而器官移植术的治疗费用本就高昂, 若再出现并发症, 将给家庭带来沉重负担。研究发现, 姑息护理可降低终末期肝病合并糖尿病患者医疗资源消耗和住院费用。此次研究中, 通过明确护理要点, 对终末期肝病合并糖尿病患者器官移植术后采取并发症预防护理措施, 并把血糖水平控制纳入护理内容, 让并发症出现率明显下降, 同时拉近患者与护理人员之间的关系, 获得较高的护理满意度, 减少护患纠纷, 保证各项护理操作能够顺利进行, 提升医院在当地的口碑认可度, 是一种可行并有效的护理方式。

总而言之, 终末期肝病合并糖尿病患者器官移植术后并发症护理要点为避免或是减轻排斥反应、出血、感染以及移植物抗宿主反应等, 该种护理方式有利于减少并发症, 提升满意度。

参考文献

- [1] 王燕, 卢芳燕, 汤洒潇. 6 例终末期肝病合并先天性心脏病患儿行肝移植的术后护理[J]. 中华护理杂志, 2021, 56(10): 1544-1548.
- [2] 陈韬, 宁琴. 终末期肝病合并感染诊治专家共识[J]. 临床肝胆病杂志, 2018, 34(09): 1862-1872.
- [3] 中华医学会糖尿病学分会. 中国 2 型糖尿病防治指南(2020 年版)[J]. 中华内分泌代谢杂志, 2021, 37(04): 311-398.

收稿日期: 2022 年 3 月 26 日

出刊日期: 2022 年 6 月 20 日

引用本文: 熊敏敏, 刘红艳, 唐静, 终末期肝病合并糖尿病患者器官移植术后并发症的护理要点[J]. 临床护理进展, 2022, 1(1): 21-23
DOI: 10.12208/j. jacn.20220007

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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