

# 分析卓越护理服务对乙肝后肝硬化伴上消化道出血的护理价值

党王玲 李 沛 任 聪 杨秋霞  
空军军医大学第二附属医院 陕西 西安 710038

**摘要：**目的：主要研究乙肝后肝硬化伴上消化道出血患者的临床护理干预，探讨卓越护理服务的应用价值。方法：根据本院收治的乙肝后肝硬化伴上消化道出血患者，从2023.01-12抽选78人予以护理研究，分组按照随机数字表法，将患者分对照组，39例，予以常规护理服务，观察组，同样39例接受卓越护理服务，针对护理效果及再出血情况、心理状态、临床指标与满意度。结果：2组患者进行护理总有效率评估，其观察组相较对照组显著要高，且观察组再出血率明显更低于对照组，（ $p < 0.05$ ）；通过测评患者心理状态，护理前HAMA评分和HAMD评分经对比差异性均不显著，（ $p > 0.05$ ），予以护理后患者负面情绪得到缓解，2组的两项评分相较下观察组更优，（ $p < 0.05$ ）；观察组患者经过护理，其止血时间和住院时间均要比对照组短，（ $p < 0.05$ ）；2组患者对护理评价调查满意度，观察组比对照组更满意护理服务，其满意度高，（ $p < 0.05$ ）。结论：对于乙肝后肝硬化伴上消化道出血患者的护理干预，应用卓越护理服务的效果较好，可缩短止血时间，改善患者不良心态，有效预防再出血，值得推广。

**关键词：**卓越护理服务；乙肝；肝硬化伴上消化道出血

在临床中，乙肝后肝硬化伴上消化道出血属于一种严重疾病，具有较高的风险性，且病情复杂。在近几年医疗技术、护理理念的快速发展下，卓越护理服务开始成为医疗领域的重要方向之一，强调个体化、人文化护理，以关怀理念、专业护理技术，对患者实施全方位、系统性的高质量护理服务，这对患者的治疗乃至护理效果提升具有积极影响<sup>[1]</sup>。因此在临床治疗中单靠医学手段，难以全面满足患者需求，所以需配合护理干预，以此有效辅助治疗。

卓越护理服务在该病中的运用，能够全方位关注患者的心身健康，相对常规护理服务来说，更加具有针对性，利于满足患者心理、身体乃至社会层面的各个需求，进而缓解患者不良情绪的同时，促进病症得以改善，避免再次出血等发生<sup>[2]</sup>。为此，本文针对近年收治的该病患者，选取78例分组护理干预，对比研究常规护理服务、卓越护理服务的应用效果，报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

根据本院收治的乙肝后肝硬化伴上消化道出血患者，从2023.01-12抽选78人予以护理研究，分组按照随机数字表法，将患者分对照组，39例，男性/女性患者为22/17，年龄区间处于34岁-68岁，平均（50.47±5.93）岁；观察组，39例，男患者有21例、女患者18例，年龄上下限为33-70岁，平均（51.03±5.68）岁。2组患者在统

计对比分析基线资料，差异性均不显著，在本项研究适用，（ $p > 0.05$ ）。

**纳入标准：**入选患者经临床与实验室检查等，均确诊乙肝后肝硬化伴上消化道出血；患者病情稳定，尚未出现恶化迹象；患者及家属对临床研究均知情，在同意书自愿签字；医院伦理委员会作出研究批准。

**排除标准：**合并肝功能失代偿、脑功能障碍等并发症；伴有消化道溃疡出血、肝外出血等其他活动性出血；合并严重免疫功能障碍；病情出现恶化趋势；合并恶性肿瘤；严重精神类疾病等。

### 1.2 方法

**1.2.1 对照组进行常规护理服务：**在患者入院后，护理人员为患者及家属进行住院环境、医护人员介绍，并针对患者出现的问题予以随时解答，遵医嘱指导用药等。

**1.2.2 观察组应用卓越护理服务，主要措施如下：**①建立护理团队：当患者入院之后，组建护理团队对患者进行全面评估，护士长担任小组长，护理人员与组长针对患者病情、症状体征等，共同商讨护理方案，同时对患者生活习惯与心理状态、社会支持系统等方面进行评估，对护理计划优化<sup>[3]</sup>。②疾病宣教：护理人员对患者进行系统性健康宣教，介绍病因、发病机制、临床症状表现及治疗、护理措施等，且护理人员需以通俗易懂的语言讲解，并提供多媒体资料、宣传手册等，便于患者较好的理解，引导其树立治疗信心，积极主动配合治疗

工作。③监测病情：护理人员要对患者的病情予以密切监测，特别观察出血情况，并定期测量患者体征，如体温、血压、脉搏及呼吸等，若患者出血，或症状加重，立即上报医生采取对应紧急措施，且消化道出血时，嘱咐患者平卧休息，以此减少消化道黏膜血流，且定时更换患者体位，注意动作轻柔、缓慢，避免血压下降出现头晕等不良情况<sup>[4]</sup>。④监测出血风险：因患者出血倾向较大，护理人员要定期对患者血常规、凝血功能及肝功能测量，并评估出血风险，制定应对处理预案。⑤营养支持干预：护理人员要结合患者病情、身体条件，为其制定个体化营养干预方案，监测患者饮食情况，确保每日营养摄入均衡且充足，为病情转归提供支持<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

1.3.1 评估护理效果：根据患者指标恢复情况予以判定，分为显效：患者各项指标恢复正常，大便隐血试验呈阴性；好转：患者症状体征明显减轻，大便隐血试验呈阴性；无效：患者大便隐血试验呈阳性，其症状指标无变化。总有效率即显效率+好转率。

记录2组患者再出血情况。

1.3.2 观察心理状态：分别从护理前、护理后对患者

进行焦虑情绪、抑郁情绪评估，使用HAMA（汉密尔顿焦虑量表）：0-58分、HAMD（汉密顿抑郁量表）：0-42分，得分越高，对应情绪越严重<sup>[6]</sup>。

1.3.3 观察临床指标：密切监测患者的止血时间、住院时间予以详细记录。

1.3.4 评价护理满意度：以本院自拟的满意度调查问卷，百分制进行评价，≥90分提示十分满意；60-89分提示比较满意；<60分提示不满意。满意度即十分满意率+比较满意率。

### 1.4 统计学分析

软件SPSS23.0针对试验数据进行统计分析，计量资料运用t检验，对比描述为( $\bar{x} \pm s$ )，计数资料对比检验行 $\chi^2$ ，(n, %)描述，统计意义差异按照 $p < 0.05$ 为检测标准。

## 2 结果

### 2.1 比较2组护理效果及再出血率

下表1可见，2组患者进行护理总有效率评估，其观察组相较对照组显著要高，且观察组再出血率明显更低于对照组，( $p < 0.05$ )。

表1 2组护理总有效率及再出血率对比[n (%) ]

组别	例数 (n)	显效	好转	无效	总有效率	再出血率
观察组 (n)	39	21 (53.85)	13 (33.33)	5 (12.82)	34 (87.18)	9 (23.08)
对照组 (n)	39	11 (28.21)	10 (25.64)	18 (46.15)	21 (53.85)	21 (53.85)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	9.652	8.166
p值	-	-	-	-	<0.05	<0.05

### 2.2 比较2组心理状态评分

由表2数据可知，通过测评患者心理状态，护理前HAMA评分和HAMD评分经对比差异性均不显著，( $p >$

0.05)，予以护理后患者负面情绪得到缓解，2组的两项评分相较下观察组更优，( $p < 0.05$ )。

表2 2组心理状态评分对比[( $\bar{x} \pm s$ )，分]

组别	例数 (n)	HAMA		HAMD	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n)	39	19.28±2.47	7.08±1.03	18.37±2.06	8.15±1.13
对照组 (n)	39	19.31±2.45	12.04±1.12	18.36±2.08	12.11±1.96
t值	-	0.057	9.671	0.066	10.022
p值	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 2.3 比较2组临床指标

观察组患者止血时间(2.73±1.08)d、住院时间(16.63±3.17)d，对照组患者止血时间(4.04±0.81)d、住院时间(21.86±2.72)d，数据可见观察组止血时间与住院时间，均比对照组较短，2组数值差异显著，( $p <$

0.05)。

### 2.4 比较2组护理满意度

经调查统计患者对护理服务的满意度，39例观察组患者，其满意度为94.87%(37/39)，39例对照组患者中满意度为74.36%(29/39)，明显可见观察组比对照组更满

意, ( $p < 0.05$ )。

### 3 讨论

因乙型肝炎病毒感染, 所致肝硬化, 进而出现上消化道出血, 其发展过程复杂, 对临床治疗及护理工作具有较大的挑战。由于乙肝后肝硬化伴上消化道出血患者, 往往以药物、内镜及介入治疗等手段为主, 以此控制出血, 规避并发症风险, 但单凭医学手段无法达到理想疗效, 难以满足患者的需求, 故而临床有必要配合护理干预。

卓越护理服务作为一种新型护理模式, 注重对患者的个性化干预, 通过关怀理念、专业护理技术, 充分尊重患者需求, 结合患者病情、生活习惯、心理状态及身体状况等, 来制定护理干预计划, 为患者提供更为高质量的医疗支持, 做好对患者的病情监测, 有效降低再出血风险, 同时予以心理干预、营养支持等, 帮助患者负面情绪获得缓解, 进而实现有效的止血, 加快患者的康复<sup>[7]</sup>。基于此, 为了证实卓越护理服务的应用价值, 本文从本院近年收治的78例该病患者中随机分组进行护理干预, 针对对照组(常规护理服务)和观察组(卓越护理服务)展开对比分析。从文中研究可知: 观察组的护理总有效率显著高于对照组, 且心理状态评分较优, 其止血时间与住院时间比对照组较短, 显示观察组对护理服务更满意, ( $p < 0.05$ )。由此看出, 卓越护理服务在该病中应用, 以个性化干预、专业技术等, 为患者提供全方位且优质的护理服务, 加快止血的时间, 降低患者再出血的发生风险, 同时缓解患者存在的负面心理情绪,

这对患者的病情改善具有积极意义。

综上所述, 对于乙肝后肝硬化伴上消化道出血患者的护理服务, 临床应用卓越护理服务的效果最好, 可满足患者心身方面需求, 利于患者有效的止血, 减少再出血事件, 具有在临床推广参考的价值。

### 参考文献

- [1]李风华, 苏婷, 成孟娥, 唐密. 卓越护理服务对乙肝后肝硬化伴上消化道出血的护理价值分析[J]. 婚育与健康, 2024, 30(04): 118-120.
- [2]关艳. 优质护理对乙肝后肝硬化伴上消化道出血的护理效果观察[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(04): 470-471.
- [3]王楠楠. 优质护理服务在乙肝后肝硬化伴上消化道出血中的应用效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(19): 111.
- [4]邓洁. 优质护理服务对乙肝后肝硬化伴上消化道出血的护理效果观察[J]. 中国社区医师, 2020, 36(08): 132-133.
- [5]范琪琪, 王慧. 优质护理服务在乙肝后肝硬化伴上消化道出血中的护理效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(86): 146.
- [6]杭晨晨, 张璐, 张聿. 优质护理服务模式应用于乙肝后肝硬化伴上消化道出血患者的效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(38): 68-69.
- [7]石含峰. 优质护理乙肝后肝硬化伴上消化道出血患者的分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(68): 128-129.