

中西医结合护理干预在肝硬化腹水患者治疗中的应用

欧阳辉

(广东省广州市第十二人民医院 内五科, 广东 广州, 510620)

摘要: **目的** 探讨中西医结合护理干预在肝硬化腹水患者中的应用效果。**方法** 100 例肝硬化腹水患者分为对照组和观察组,各 50 例。对照组给予基础治疗和常规护理,观察组在对照组基础上实施中医护理。比较分析 2 组治疗有效率与腹水改善程度。**结果** 观察组治疗总有效率 94.0%,高于对照组的 80.0%,且观察组患者腹水改善程度优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 对肝硬化腹水患者采用中西医结合护理干预,对改善腹水症状,提高患者生活质量具有积极意义。

关键词: 中西医结合护理;肝硬化;腹水;乙型肝炎;丙型肝炎

中图分类号: R 473.5 **文献标志码:** A **文章编号:** 2096-0867(2017)05-0097-02

Nursing of integrated traditional Chinese and Western medicine for liver cirrhosis patients with ascites

OU Yanghui

(Department of Internal Medicine, Guangzhou No. 12 People's Hospital, Guangzhou, Guangdong, 510620)

ABSTRACT: Objective To investigate the nursing of integrated traditional Chinese and Western medicine for liver cirrhosis patients with ascites. **Methods** A total of 100 liver cirrhosis patients with ascites were assigned to the control group and the observation group, with 50 cases in each group. Both two groups received standard treatment and nursing care, while the nursing intervention of integrated traditional Chinese and Western medicine was carried out in the observation group. The intervention efficacy and conditions of ascites were evaluated and compared between two groups. **Results** The overall effective rate of intervention was 94.0% in the observation group and was 80.0% in the control group. Patients in the observation group had a better improvement in ascites condition compared with those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion**

Nursing management based on integrated traditional Chinese and Western medicine is potentially effective to improve the ascites condition and quality of life in liver cirrhosis patients.

KEY WORDS: nursing of integrated traditional Chinese and western medicine; liver cirrhosis; ascites; hepatitis B; hepatitis C

肝硬化是临床常见疾病,目前我国肝硬化发病率呈上升趋势。肝硬化患者会出现消化道出血、腹水及肝肾综合征等症状,其中腹水是肝硬化失代偿期出现较早的临床症状,表现腹部膨隆和呼吸不良,极大的降低了生活质量。肝硬化腹水的治疗较难且病情反复发作,因此对治疗中配套护理措施具有较高要求。本研究主要探讨中西医结合护理干预对肝硬化腹水患者的治疗效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2015—2016 年广州市第十二人民医院收治的 100 例肝硬化腹水患者作为研究对象,所有患者均符合肝硬化腹水诊断标准,其中乙型肝炎肝硬化 43 例,丙型肝炎肝硬化 33 例,酒精性肝硬化 24 例。100 例患者随机分为对照组与观察组,各 50 例。其中观察组男 26 例,女 24 例;年龄 21~65 岁,平均 (48.45 ± 3.12) 岁;病程 2~6 年,平均 (3.8 ± 1.3) 年。对照组男 23 例,女 27 例;年龄 20~63 岁,平均 (46.25 ± 3.10) 岁;病程 1~7 年,平均 (3.9 ± 1.2) 年。2 组性别、年龄等一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

2组患者入院后给予肝硬化腹水常规治疗,主要内容有卧床休息,纠正水电解及酸碱平衡紊乱,并给患者利尿剂,穿刺腹水等控制腹水等治疗^[1]。

对照组给予患者西医常规护理,观察组在对照组的基础上,进行中医护理,主要内容有:①情志疏导:患者均存在不同程度的不良情绪,如焦虑、烦躁、思虑过度等,主要是由疾病疼痛及反复发作导致的。护理人员对患者进行情志制胜法,如让患者观看喜剧片等,转移患者注意力,缓解患者的不良情绪。②药食同源:根据患者的实际情况,搭配合理的药食,如对辨证为寒湿困脾型患者,可让患者服用肉桂、葱、姜熬制的粥,以达到“驱散寒邪、益火消阴”的作用,药食护理能促进患者康复。③对症护理:针对患者的病情进行对症护理,以达到良好的治疗效果^[3]。如对自觉口苦烦热的患者,进行金银花汤的治疗;对便秘的患者,在日常饮食中增加蔬菜、水果。2组患者治疗与护理时间均为1个月。

1.3 观察指标

比较分析2组护理后的治疗效果与腹水改善状况。护理效果,显效:患者的临床症状、体征已消失,血清A/G、ALT恢复正常,肝脏区无叩击痛或压痛,腹水消失。有效:临床症状大体消失,血清A/G、ALT基本恢复正常,腹水大致消失。无效:患者临床症状无改善,甚至加重,腹水无减少。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。采用B超对腹水改善程度进行检查:I级:患者腹水完全消失,且B超检查显示腹水(-);II级:患者腹水减少>75%,B超显示腹水量较少;III级:患者腹水减少50%~75%,且腹围得到缩小;无效:腹水及B超护理前后均未发生显著变化。

1.4 统计学处理

采用SPSS 16.0软件,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组治疗效果显效为25例,有效为22例,无效为3例,有效率为94%(47/50),对照组显效为21例,有效为19例,无效为10例,有效率为80%(40/50),观察组治疗有效率更佳,差异有统计学意义($P < 0.05$)。另外,观察组腹水改善程

度I级9例,II级25例,III级12例,无效4例,总有效率为92%;对照组腹水改善程度I级6例,II级23例,III级13例,无效8例,总有效率为84%;因此观察组患者腹水改善效果比对照组显著,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

肝硬化属于慢性肝病,给患者的健康带来很大危害,肝硬化腹水患者表现不同程度的腹胀,严重甚至影响呼吸。临床主要是采用西医治疗方案,可明显降低患者的病死率,但整体治疗效果还存在不足。

肝硬化腹水在中医上主要是由于劳欲过度、饮食不节等原因引发,主要是由于肝脾肾的失调所致。该疾病的治疗主要是进行三脏的调理,《沈氏尊生书》提到“治胀…更断盐酱音乐妄想,不责速效,乃可完全。”所以,将中医理论引入肝硬化腹水患者护理中有着良好效果^[4-5]。因此,在常规治疗的基础上给予中西医结合护理干预,根据患者的实际情况给予有效的中医治疗,能够有效改善患者的肝脾肾三脏失调现象。在护理方面,主要监测患者的生命体征,根据中医中重要思想中的“情志疏导”和“药食同源”,以及针对患者病情采取“对症护理”,能够有效改善患者的不良症状,提高治疗效果和患者的生活质量。

综上所述,肝硬化腹水患者给予中西医结合护理干预措施,不仅有助于改善患者的整体疗效,还有助于改善患者的腹水情况,提高患者生活质量,值得在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 夏红梅,王嫚,胡东辉. 中西医结合护理干预对肝硬化腹水患者治疗效果的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 23(30): 3405-3407.
- [2] 周琳. 肝癌术后急性并发症的中西医结合护理[J]. 中国中医急症, 2014, 23(2): 375-376.
- [3] 田玉环,王珊珊,徐小娜. 中西医结合护理在腹腔镜胆囊摘除术患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(16): 2310-2312.
- [4] 张惠玲. 中西医结合护理干预对手术治疗痔疮的效果观察[J]. 中医临床研究, 2015, 7(25): 128-129.
- [5] 程雪花,王丽钧,徐丽萍. 中西医结合护理临床路径在肝硬化腹腔积液病人中的应用[J]. 护理研究, 2016, 30(20): 2496-2499.

(本文编辑:张燕)