

# 经颈静脉肝内门体分流术治疗肝硬化门脉高压症的护理干预效果

李展锋, 颜萍, 张晓莉, 周红意

李展锋, 颜萍, 张晓莉, 周红意, 宁波医疗中心李惠利医院  
 消化内科 浙江省宁波市 315040

李展锋, 主管护师, 主要从事消化内科护理方面研究。

作者贡献分布: 此课题由李展锋、颜萍、张晓莉及周红意设计; 研究过程及数据分析由李展锋、颜萍及张晓莉共同实施完成; 本论文写作由李展锋完成。

通讯作者: 李展锋, 主管护师, 315040, 浙江省宁波市兴宁路57号, 宁波医疗中心李惠利医院消化内科。

1989757808@qq.com

电话: 0574-87018586

收稿日期: 2015-08-31 修回日期: 2015-09-21

接受日期: 2015-09-28 在线出版日期: 2015-10-28

## Clinical effects of integrated perioperative nursing in patients undergoing transjugular intrahepatic portosystemic shunt for cirrhotic portal hypertension

Zhan-Feng Li, Ping Yan, Xiao-Li Zhang, Hong-Yi Zhou

Zhan-Feng Li, Ping Yan, Xiao-Li Zhang, Hong-Yi Zhou, Department of Gastroenterology, Lihuili Hospital of Ningbo Medical Treatment Center, Ningbo 315040, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Zhan-Feng Li, Nurse-in-Charge, Department of Gastroenterology, Lihuili Hospital of Ningbo Medical Treatment Center, 57 Xingning Road, Ningbo 315040, Zhejiang Province, China. 1989757808@qq.com

Received: 2015-08-31 Revised: 2015-09-21

Accepted: 2015-09-28 Published online: 2015-10-28

## Abstract

**AIM:** To evaluate the clinical effects of integrated perioperative nursing in patients undergoing transjugular intrahepatic portosystemic shunt (TIPS) for cirrhotic portal hypertension.

**METHODS:** One hundred and twenty patients with cirrhotic portal hypertension who underwent TIPS treatment at Lihuili Hospital of Ningbo Medical Treatment Center from January 2011 to December 2013 were divided into either a study group or a control group based on the method of care. The control group received conventional care, and the study group received integrated perioperative nursing care on the basis of conventional care, including preoperative and postoperative care. Patient's satisfaction with nursing care, postoperative complications and comfort level were compared for the two groups.

**RESULTS:** Patient's satisfaction with nursing care was significantly higher in the study group than in the control group (93.3% vs 73.3%,  $P < 0.05$ ). The incidence of postoperative complications was significantly lower in the study group than in the control group (6.7% vs 18.3%,  $P < 0.05$ ). The percentages of patients with mild, moderate and high levels of discomfort were 71.7%, 15.0%, and 13.3%, respectively, significantly higher than those in the control group (11.7%, 26.7%, and 61.6%, respectively;  $P < 0.05$ ).

**CONCLUSION:** Integrated perioperative nursing in patients undergoing transjugular intrahepatic portosystemic shunt for cirrhotic portal hypertension can facilitate postoperative recovery, effectively reduce postoperative complications, and improve patient's satisfaction with clinical care and postoperative comfort.

## ■背景资料

经颈静脉肝内门体分流术 (transjugular intrahepatic portosystemic shunt, TIPS) 是治疗肝硬化门脉高压症的重要方法, 在临床中具有较好的应用效果。由于该治疗方法的操作性强, 很容易引发术后相关并发症, 甚至导致患者的临床护理满意度。因此, 在常规护理的基础上加强针对性的护理在临床中具有重要的作用。

## ■同行评议者

李俊玲, 主任护师, 郑州大学第二附属医院护理部

## ■ 研发前沿

本研究重点对TIPS治疗肝硬化门脉高压症的临床护理方法进行分析, 全面地分析了围术期的临床护理方法及应用效果, 为以后临床中TIPS治疗肝硬化门脉高压症的护理提供参考依据, 从而进一步提高患者的临床护理满意度。

© 2015 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

**Key Words:** Cirrhosis and portal hypertension; Transjugular intrahepatic portosystemic shunt; Nursing; Effect

Li ZF, Yan P, Zhang XL, Zhou HY. Clinical effects of integrated perioperative nursing in patients undergoing transjugular intrahepatic portosystemic shunt for cirrhotic portal hypertension. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2015; 23(30): 4887-4891 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/4887.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v23.i30.4887>

## 摘要

**目的:** 探讨临床中经颈静脉肝内门体分流术(transjugular intrahepatic portosystemic shunt, TIPS)治疗肝硬化门脉高压症的临床护理方法及效果, 为以后TIPS的临床护理提供参考。

**方法:** 本研究选取2011-01/2013-12宁波医疗中心李惠利医院的120例TIPS治疗肝硬化门脉高压症患者为研究对象, 并且依据不同护理方法分为研究组与对照组, 均60例。对照组患者实施TIPS的常规护理, 研究组患者在常规护理基础上采取围术期综合护理, 主要包括术前和术后的护理。同时, 对两组患者护理后的临床护理满意度和术后并发症以及舒适度情况进行统计学观察。

**结果:** 相比对照组, 研究组护理满意度高(93.3% vs 73.3%)( $P < 0.05$ ), 术后并发症发生率少(6.7% vs 18.3%)( $P < 0.05$ ), 术后轻度不适、中度不适和重度不适率分别为71.7%、15.0%、13.3%; 对照组为11.7%、26.7%、61.6%; 两组数据比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

**结论:** 临床中经颈静脉肝内门体分流术治疗肝硬化门脉高压症是可行的, 其创伤比较小, 且临床效果显著。手术的过程中实施围术期针对性的护理, 更好的便于患者术后恢复, 且有效地降低术后并发症。同时, 针对性护理提高患者的临床护理满意度, 提高术后舒适度, 值得临床中应用。

© 2015年版权归百世登出版集团有限公司所有。

**关键词:** 肝硬化门脉高压症; 经颈静脉肝内门体分流术; 护理; 效果

**核心提示:** 经颈静脉肝内门体分流术治疗肝硬

化门脉高压症是可行的, 在其临床治疗的过程中实施围术期针对性的护理, 便于患者术后恢复, 降低术后并发症。同时, 提高患者的临床护理满意度与舒适度, 极大促进患者的恢复。

李展锋, 颜萍, 张晓莉, 周红意. 经颈静脉肝内门体分流术治疗肝硬化门脉高压症的护理干预效果. *世界华人消化杂志* 2015; 23(30): 4887-4891 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/4887.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v23.i30.4887>

## 0 引言

肝硬化门脉高压症在临床中属于常见疾病, 常常表现为腹水和脾脏肿大以及侧支循环开放, 严重的会导致消化道出血, 危及生命<sup>[1]</sup>。而临床中应用经颈静脉肝内门体分流术(transjugular intrahepatic portosystemic shunt, TIPS)治疗是治疗该病的重要方法, 且创伤比较小, 并发症较少, 但是其操作技术难度大, 加强手术的针对性护理具有重要的意义<sup>[2,3]</sup>。因此, 本研究重点对TIPS治疗肝硬化门脉高压症的临床护理方法进行分析, 具体的分析如下。

## 1 材料和方法

**1.1 材料** 选取TIPS治疗肝硬化门脉高压症的120例患者为研究对象, 均取得患者的知情同意, 并将其按照不同护理方法分为研究组与对照组, 均60例。研究组男性35例, 女性25例, 患者年龄25-66岁, 平均年龄为35.5岁±4.4岁。肝炎后肝硬化30例, 酒精肝硬化20例, 不明原因肝硬化10例。对照组男性36例, 女性24例, 患者年龄24-65岁, 平均年龄为34.9岁±4.1岁。肝炎后肝硬化32例, 酒精肝硬化19例, 不明原因肝硬化9例。研究组与对照组患者的基本资料比较无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

**1.2 方法** 对照组患者实施一般的护理, 主要包括戒烟指导和呼吸道管理以及输液护理与引流护理, 并加强术后穿刺点的加压包扎和手术肢体伸直制动及下床活动等, 研究组在一般护理基础上实施综合护理, 以舒适度贯彻整个护理, 具体的方法如下。

**1.2.1 术前护理:** (1) 无菌消毒护理<sup>[3]</sup>。为了有效地避免患者出现交叉感染, 护理人员应为患者准备单人房。同时, 对房间进行彻底的清洁和

## ■ 相关报道

临床中对于肝硬化门脉高压症治疗的护理方法已经有相关报道, 并且认为针对性的护理对促进患者的恢复具有重要的意义。另外, 对于TIPS的临床护理也有相关的报道, 针对性的护理对提高手术效果具有较好的效果。

表 1 研究组与对照组临床护理满意度对比 [ $n = 60, n(\%)$ ]

分组	非常满意	满意	一般	不满意	满意度(%)
研究组	30	16	10	4	56(93.3)
对照组	19	11	14	16	44(73.3)
$\chi^2$ 值					6.217
$P$ 值					<0.05

消毒, 并且采取乳酸熏蒸处理12 h, 之后应开窗通风应用紫外线进行照射1 h. 床头和桌子上的摆设物品应采取0.5%的84消毒液进行擦拭, 避免感染; (2)心理护理<sup>[4]</sup>. 临床中多数患者对TIPS的治疗方法相对比较陌生, 甚至担心手术的效果与风险. 因此, 护理人员应加强患者的沟通, 详细的介绍TIPS的方法及效果, 消除其恐惧与焦虑心理. 施护的过程中护理人员应依据患者的身体状况和教育程度以及经济状况进行实施, 护理中应亲切、热情, 提高患者对医护人员的信任度. 同时, 让患者详细的了解TIPS技术的创伤性小, 安全性高, 并发生症少, 及时的消除患者紧张心理, 使其能够保持良好的心态, 更主动的配合手术; (3)舒适护理. 护理人员应在患者入院之后详细的介绍病区环境设施, 合理的安排患者, 确保室内的安静和通风. 护理人员在执行护理操作时候应做好解释, 更好的满足患者的知情权. 同时, 各项护理的操作应追求稳准快, 动作轻柔 and 娴熟.

1.2.2 术后护理: (1)体位护理<sup>[5]</sup>. 护理人员应对患者的股动脉采取指压法进行按压, 且按压2 h之后采取1 kg的盐袋进行按压7 h, 让患者平卧位24 h. 同时, 护理人员应在患者卧床期间进行密切的观察其动脉搏动状况和生命体征以及皮肤的色泽和温度; (2)心理护理<sup>[6]</sup>. 护理人员应加强患者术后的心理沟通, 及时的了解其心理变化. 对于出现有焦虑和烦躁等情况, 及时的沟通, 并报告医师. 同时, TIPS术后患者的恢复较快, 部分患者会提早下床活动或者进食, 很容易引起出血和肝性脑病, 并进一步完善术后的宣教; (3)舒适护理<sup>[7]</sup>. 护理人员应加强患者的舒适度护理, 耐心的倾听与关注患者的主诉, 且在不影响正常护理的情况下尽可能的满足患者的需求. 同时, 保持病房的环境清洁, 控制好温湿度, 叮嘱工作人员和探视人员不要大声喧哗, 且限制探视的时间和人数, 更好的便于患者的休息. 护理人员应为患者创造良好的

睡眠环境, 必要的情况下给予镇静和镇痛药物, 确保其睡眠质量; (4)社会护理<sup>[8]</sup>. 临床护理中家庭矛盾和角色冲突等方面的压力均会让患者感到不适, 护理人员应密切的观察患者的言行情况, 且采取语言和倾听的技巧方式沟通, 详细的了解患者的压力来源, 并指导患者运用三级压力防卫系统, 更好的缓解患者的压力, 减轻其压力所带来的伤害; (5)出院指导<sup>[9]</sup>. 护理人员应积极的鼓励患者保持良好的心情, 且加强休息. 同时, 避免过劳与重体力活动. 同时, 对于饮食方面应叮嘱患者低脂低盐, 禁烟禁酒, 且避免粗糙和坚硬的食物摄入. 另外, 遵医嘱给予保肝和利尿以及养胃的药物服用, 做好定期复查.

1.2.3 观察指标: (1)临床护理满意度, 主要依据百分制评分标准进行评估<sup>[10]</sup>, 主要包括生活护理、健康教育以及出院宣教3个方面, 分值为0-100分, 将其分为4个等级: 非常满意: 评分在90分以上; 满意: 评分在80-89分之间; 一般: 评分在60-79分之间; 不满意: 评分不足60分. 临床护理满意度 = 非常满意%+满意%+一般%; (2)术后舒适度, 术后48 h进行评估患者的舒适度, 采取0-10级线性视觉模拟评分法进行评估, 轻度不适: 评分为1-4分; 中度不适: 评分为5-7分; 重度不适: 评分为8-10分; (3)并发症.

**统计学处理** 本次研究的数据资料均采用SPSS19.0统计学软件进行数据分析与处理, 计量资料采取mean±SD进行表示, 独立样本采取 $t$ 进行检验, 计数资料采取 $\chi^2$ 进行检验,  $P < 0.05$ 为差异有统计学意义.

## 2 结果

2.1 两组护理满意度对比 研究组护理满意度93.3%, 对照组护理满意度73.3%, 研究组明显高于对照组( $P < 0.05$ )(表1).

2.2 两组术后并发症观察 研究组恶心与呕吐2例, 发热2例, 并发症发生率6.7%; 对照组恶心

### ■创新亮点

此次临床研究采取临床对照的方法, 对TIPS治疗肝硬化门脉高压症的临床护理方法进行分析, 并且从患者的临床护理满意度和舒适度以及术后并发症等方面进行比较, 从而全面的阐述针对性的护理其整个治疗中的应用价值.

### ■应用要点

此次研究在临床应用价值高, 对以后TIPS治疗肝硬化门脉高压症的临床护理具有较好的指导作用. 同时, 进一步说明TIPS临床应用中加强必要的护理对提高其临床治疗具有一定的优越性.



■名词解释

门脉高压症: 指由门静脉系统压力升高所引起的一系列临床表现, 是一个临床病症, 为各种原因所致门静脉血循环障碍的临床综合表现; 肝性脑病: 又称肝性昏迷, 是严重肝病引起的、以代谢紊乱为基础的、中枢神经系统功能失调的综合病征, 其主要临床表现是意识障碍、行为失常和昏迷。

表 2 研究组与对照组术后舒适度对比观察 [n = 60, n(%)]

分组	轻度不适	中度不适	重度不适
研究组	43(71.7)	9(15.0)	8(13.3)
对照组	7(11.7)	16(26.7)	37(61.6)
$\chi^2$ 值	7.242	5.033	9.714
P值	<0.05	<0.05	<0.05

与呕吐4例, 腹腔出血2例, 发热5例, 并发症发生率18.3%, 研究组明显低于对照组( $\chi^2 = 4.523$ ,  $P < 0.05$ ).

2.3 两组术后舒适度观察 研究组术后中度和重度不适率均明显低于对照组, 轻度不适率明显高于对照组( $P < 0.05$ )(表2).

3 讨论

肝硬化门脉高压症在临床中属于常见疾病之一, 是由于多种原因所导致其门静脉血循环障碍的一种综合疾病, 严重的影响患者的身体健康. 临床中常常采取TIPS术进行治疗, 并且在临床中具有较好的应用效果<sup>[11]</sup>. 资料显示, TIPS是一种将分流术和断流术紧密结合的一种方式, 并且在门静脉与下腔静脉通道建立, 并置入不同支架, 最终达到限流的效果, 降低门脉压<sup>[12,13]</sup>. 临床中应用这种手术可以更好的控制分流量, 从而有效地避免分流过大而导致肝功能的损害和肝性脑病的发生.

临床中由于手术操作的特殊性和手术要求技术程度高, 手术的过程中加强综合性的护理对促进术后的恢复具有重要的作用. 临床研究显示, 对于TIPS治疗肝硬化门脉高压症患者的围术期除了加强手术的一般护理之外, 加强术前、术后的心理和舒适度护理以及社会护理很有必要, 并且对促进术后的康复具有重要的作用. 临床研究显示, 综合性的护理可以减轻TIPS治疗肝硬化门脉高压症术后并发症的发生. 数据显示, 研究组术后并发症发生率6.7%, 明显的低于对照组的18.3%, 差异有统计学意义. 进一步说明, 综合性的护理实施可以更好的避免术后各种并发症的发生, 且此次的研究也证实这一点<sup>[14]</sup>. 同时, 临床研究还显示, 临床中对于TIPS治疗肝硬化门脉高压症是可行的, 手术的过程中加强针对性的临床护理是很有必要的, 且对提高患者的临床护理满意度和术后舒适度具有重要的意义<sup>[15]</sup>. 研究组护理

满意度93.3%, 明显地高于对照组的73.3%, 差异有统计学意义. 研究组术后中度和重度不适率均明显的低于对照组, 轻度不适率明显地高于对照组( $P < 0.05$ ). 进一步说明, TIPS治疗肝硬化门脉高压症过程中实施围术期针对性的护理可以更好的提高患者的术后舒适度, 从而使其能够积极的配合临床护理工作, 提高患者对医护人员的认可和临床满意度.

总之, 临床中对于TIPS治疗肝硬化门脉高压症过程中实施围术期针对性的护理, 更好的便于患者术后恢复, 降低术后并发症. 同时, 提高患者的临床护理满意度.

4 参考文献

- 1 蔡薇, 马世宁, 周晓亮, 秦争艳, 葛靖, 蔡炜, 诸葛宇征, 李雯. 经颈静脉肝内门体静脉分流术后并发肝性脑病病人的观察及护理. 全科护理 2014; 12: 597-598
- 2 晏中锦. 70例经颈静脉肝内门体静脉分流术病人的护理. 护理实践与研究 2011; 8: 77-78
- 3 顾露, 谢坪, 李刚, 程美雄, 刘亚森, 张天. 经颈静脉肝内门腔静脉支架分流术的护理体会. 实用医院临床杂志 2013; 10: 126-127
- 4 吴荷玉. 手助式腹腔镜下脾切除联合贲门周围血管离断术29例护理配合. 齐鲁护理杂志 2012; 23: 103-104
- 5 周晓亮, 李雯. 75例食管胃底静脉曲张破裂出血患者行颈静脉肝内门体静脉分流术的护理. 现代临床护理 2012; 11: 47-49
- 6 王福利. 9例经颈静脉肝内门体分流术围手术期相关并发症的护理. 国际护理学杂志 2009; 28: 564-565
- 7 罗红梅, 张桂敏. 经颈内静脉肝内门腔静脉分流术后患者并发症原因分析与护理. 齐鲁护理杂志 2013; 19: 71-72
- 8 张玲, 王倩. 经颈静脉肝内门腔静脉分流术后患者并发症的观察及护理. 解放军护理杂志 2012; 29: 38-40
- 9 罗书兰, 庞玉玲, 姚欣, 秦建平, 蒋明德, 樊晓鸽, 陈燕. 肝硬化门脉高压TIPS术后并发症的观察与护理. 西南国防医药 2011; 21: 647-648
- 10 Su AP, Cao SS, Le Tian B, Da Zhang Z, Hu WM, Zhang Y, Wang ZL, Babu SR, Hu T. Effect of transjugular intrahepatic portosystemic shunt on glycometabolism in cirrhosis patients. Clin Res Hepatol Gastroenterol 2012; 36: 53-59 [PMID: 22099870 DOI: 10.1016/j.clinre.2011.09.011]
- 11 谢德芬, 黄芸, 朱艳娇. 经颈静脉肝内门腔静脉分流术患者的护理. 中国实用护理杂志 2011; 27: 23-24
- 12 庞玉玲, 秦建平, 姚欣, 蒋明德, 徐辉, 罗书兰, 陈燕. 经颈静脉肝内门体分流术治疗肝硬化门脉高压症的

- 护理. 中华现代护理杂志 2010; 16: 3400-3401
- 13 陆素芳, 苗桂玲. 经颈静脉肝内门体支架分流术病人的护理. 护理研究 2010; 24: 1919-1920
- 14 许多, 金婷, 陈思希, 钱黄静. 肝硬化门脉高压行经颈静脉肝内门体分流术后并发症的观察及护理. 中国实用护理杂志 2009; 25: 25-26
- 15 于晓莉, 张慧, 文凤, 祁小宝, 黄烁. 吸收性明胶海绵和无菌橡皮塞联合IV3000透明敷料在预防腹腔穿刺渗漏液中的应用. 齐鲁护理杂志: 中旬刊 2012; 18: 124

#### ■同行评价

本研究实际应用价值高,在同行中具有较好的指导意义。

编辑: 郭鹏 电编: 闫晋利



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 2015年版权归百世登出版集团有限公司所有

#### • 消息 •

### 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事

**本刊讯** 为了促进消化护理学领域的事业发展,《世界华人消化杂志》已成立消化护理学编辑委员会. 将主要报道消化护理学的基础研究, 临床研究, 临床护理实践和护理管理等原始和综述性文章.

《世界华人消化杂志》成立消化护理学编辑委员会, 由周谊霞副教授([http://www.wjgnet.com/1009-3079/edboard\\_706.htm](http://www.wjgnet.com/1009-3079/edboard_706.htm))等77位专家组成, 分布在24个省市. 其中上海市11位, 陕西省8位, 山东省7位, 黑龙江省7位, 辽宁省6位, 北京市5位, 广东省5位, 河北省3位, 贵州省3位, 湖北省2位, 浙江省2位, 四川省2位, 福建省2位, 江苏省2位, 云南省2位, 新疆维吾尔自治区2位, 甘肃省1位, 海南省1位, 江西省1位, 山西省1位, 天津市1位, 安徽省1位, 河南省1位和吉林省1位. 均来自高等院校和附属医院, 其中主任护师16位, 教授1位, 副主任护师49位, 副教授4位, 主管护师7位.

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的一份学术刊物. 我们真心欢迎消化内科, 消化外科等领域从事护理学工作者积极宣传和踊跃投稿至《世界华人消化杂志》. 请在线投稿, 网址见: <http://www.baishideng.com/wjcd/ch/index.aspx>

《世界华人消化杂志》2014年收到自由投稿和约稿2192篇. 出版手稿937篇(42.7%), 退稿1220篇(55.7%). 邀请476位编委参与同行评议.

《世界华人消化杂志》被国际检索系统美国《化学文摘》(Chemical Abstracts, CA)、荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》收录.

《世界华人消化杂志》由百世登出版集团有限公司(Baishideng Publishing Group, BPG)编辑和出版. BPG主要从事43种国际性生物医学刊物的编辑和出版工作, 包括旗舰刊物《世界胃肠病学杂志(World Journal of Gastroenterology, WJG)》.(郭鹏)



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**  
8226 Regency Drive, Pleasanton,  
CA 94588, USA  
Fax: +1-925-223-8242  
Telephone: +1-925-223-8243  
E-mail: [bpgoffice@wjgnet.com](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)  
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

