

脐透消臌疗法应用于 48 例乙型肝炎相关性肝衰竭腹胀患者的临床护理研究*

邓 丹**,许 畅

(湖南中医药大学第一附属医院/国家中医(肝病)临床研究基地 长沙 410007)

摘 要: 通过应用脐透消臌疗法对 48 例乙型肝炎相关性肝衰竭腹胀患者进行护理,认为正确选择病例、详细宣教、观察使用期病情、保持脐透消臌贴的湿润、情志疏导、预防交叉感染及其它各方面的配合是护理的重点。良好的护理能提高病人舒适度及对治疗的满意度,并能有效地缓解腹胀,减少不良反应。

关键词: 脐透消臌疗法 乙型肝炎相关性肝衰竭 腹胀 护理

doi: 10.11842/wst.2013.05.011 中图分类号:R473.6 文献标识码:A

乙型肝炎相关性肝衰竭是指在肝硬化基础上,肝功能进行性减退和失代偿,其并发症多、治疗复杂、费用高、病程长、预后差、病死率高。临床上多以难治性腹胀为主症,其为机体多器官功能衰竭的发动机,不仅影响患者的生存质量,且能导致病情进一步加重或死亡。据调查腹胀出现在乙型肝炎相关性肝衰竭患者临床症状中的频率为 86.6%^[1],如何缓解腹胀是临床治疗和护理一大难题。脐透消臌疗法^[2]是基于“经气学说”,选取脐部之神阙穴,借所选中药之药气来刺激神阙穴以调整人体脏腑之经气,疏通经络,恢复全身气血阴阳之平衡,以达到缓解肝衰竭患者腹胀的治疗效果。本科室自制的脐透消臌贴剂主要由莱菔子、白芥子等中药组成,作为缓解乙型肝炎相关性肝衰竭患者腹胀的一种辅助治疗手段,具有操作简单、使用安全可靠等优点,并取得良好的临床效果^[3]。2012 年 3 月~2013 年 3 月本科室将脐透消臌疗法应用于乙型肝炎相关性肝衰竭腹胀患者共 48 例,均取得较好治疗效果,现将护理体会总结如下。

1 正确选择病例

应用脐透消臌疗法治疗前,护士应协助医生了解患者详细病情,确认为适应症,如发现问题应及时与医生进行沟通,对药物、酒精、胶布过敏者则不宜使用。同时应该排除治疗禁忌症,包括:糖尿病患者、有皮肤疾患及过敏体质者、上消化道出血及有其他重要器官衰竭者、脐部 8×8 cm 以内有皮肤破损者,病情正在恶化发生严重合并症者。

2 认真做好宣教

护士应主动向病人介绍脐透消臌疗法的治疗机理、方法及目的,治疗过程的感受为冰凉顺气,一般无副作用。操作前应向病人强调每一种治疗均受个体差异及疾病本身病情的发展、饮食不当等因素影响,可能出现的临床症状持续存在或加重,甚至出现新的临床症状等情况。护士对相关病情及治疗效果的介绍应非常谨慎,一般由主管医生进行解释,让病人行使知情同意权,以免引起不必要的纠纷。在操作过程中向患者说明注意事项包括:每日 2 次加冰片酒精湿润,每 3 天更换一个贴,期间休息

收稿日期:2013-05-20

修回日期:2013-07-10

* 国家中医药管理局国家中医临床研究基地业务建设科研专项(JDZX2012061)“阳黄-阴阳黄-阴黄”辨证论治模式对乙型肝炎相关性肝衰竭的干预作用及其预后的影响,负责人:孙克伟。

** 通讯作者:邓丹,护士,主要研究方向:中医肝病护理研究。

一天,一个月为一疗程,共3个疗程,坚持使用效果更佳。使用过程中如因洗浴或其他原因致脐贴脱落,应重新补贴,但日期累计,不重新计;如出现腹胀缓解不明显或有其他不良反应,如腹泻等,应及时停止治疗;病情恶化加快,甚至出现消化道出血等严重并发症时,应停止治疗;如出现脐部皮肤瘙痒、皮疹等过敏症状时,应终止治疗,切勿用手抓挠,以免抓破皮肤引起感染。

3 观察使用期病情

使用过程中应定期记录患者体重及腹围,做好治疗前后的对照,注意疗效的观察。仔细询问患者的感受,特别是腹胀是否缓解的情况。

注意观察脐周皮肤情况,如出现皮肤红疹水疱,多因胶布过敏所致,应立即停止使用,嘱咐患者勿抓挠,以免抓破皮肤引起感染。皮疹可用消炎、激素类软膏外涂,必要时还可遵医嘱服用抗组胺类药物进行脱敏治疗。水疱较小时无需处理可自行吸收,较大时应用无菌注射器吸出水疱内液体,注意不能将水疱表皮撕掉,可覆盖无菌纱布,适当涂药,如患者皮肤恢复可换用防过敏胶布,避免使用存放过久的胶布,揭胶布时切忌粗鲁,防止人为的损伤,可用棉签蘸松节油去除胶布的残痕。

4 保持脐透消臌贴湿润

每日2次使用3%的冰片酒精湿润脐透消臌贴,保持湿润。但不能过度湿润,以免因脐部不透气而致感染,如因天气干燥湿度低,冰片酒精容易挥发,可适当增加湿润次数。

5 情志疏导

乙型肝炎相关性肝衰竭患者由于病程长、腹胀

明显等特点,舒适状态大大改变,常会出现不同程度的恐惧、焦虑等情感障碍,可导致肝失疏泄,气机不畅而加重病情,甚至对脐透消臌贴治疗效果产生怀疑,从而严重影响治疗效果。因此,应重视对病人的心理疏导,给予病人暗示疗法^[4],耐心解释脐透消臌贴的治疗机理、方法及目的,并为病人提供有效病例,让患者相信脐透消臌贴的治疗效果。护理人员要深入病房,主动与患者谈心,建立良好的护患关系。同时应做好患者亲人的陪护工作,取得理解、支持和帮助。对患者提出的合理要求要给予及时解决,使患者在最佳的心理状态中接受治疗和护理。

6 严防交叉感染

治疗后应清理干净治疗盘,可用84消毒液擦拭治疗盘及盛放药物溶液的玻璃容器,定期更换消毒液。治疗前后,操作者应洗手,严防交叉感染。

7 其他相关护理

治疗期间,应做好病人休息、饮食、用药等方面的护理指导,及时调整配合,提高疗效,促使患者早日康复。

参考文献

- 1 李筠.慢性重型肝炎证候规律及中西医结合治疗方案研究研究报告.第二十次全国中西医结合肝病学术会议论文集,2011:27~29.
- 2 施维群,茹清静,蔡国英,等.中药脐透消臌贴膏敷脐治疗肝硬化门静脉高压疗效观察.中国中西医结合杂志,2008,28(7):642~645.
- 3 黄琴峰.中药穴位敷贴治疗肝炎后肝硬化临床研究.上海中医药杂志,1997(3):17~19.
- 4 刘晓红.护理心理学.上海:第二军医大学出版社,1998.

Experiences on Nursing Care of 48 HBV-related Liver Failure Cases with Abdominal Distension Applied with *Qi-Tou-Xiao-Gu* Therapy

Deng Dan, Xu Chang

(The First Affiliated Hospital of Hunan University of Traditional Chinese Medicine, Changsha 410007, China)

Abstract: Nursing care was given to 48 HBV-related liver failure cases with abdominal distension through the application of *Qi-Tou-Xiao-Gu* therapy. It was showed that key points in nursing care should contain aspects of

correct selection of cases, detailed explanation, observation during application, maintain the moisture of *Qi-Tou-Xiao-Gu* stick, emotional regulation, and cross infection prevention. Good nursing care can improve patients' comfort degree and satisfaction to the treatment. It can also effectively relieve abdominal distention and reduce adverse reactions.

Keywords: *Qi-Tou-Xiao-Gu* therapy, HBV-related liver failure, abdominal distension, nursing care

(责任编辑:叶丽萍,责任译审:王 晶)