

优质护理在妊娠肝功能异常患者护理中的研究

阿力努尔·铁留干

新疆医科大学第二附属医院产科

DOI:10.32629/carnc.v3i12.21820

[摘要] 目的：分析优质护理在妊娠肝功能异常患者护理中的应用效果。方法：回顾性选取我院2023年6月至2025年6月收治的86例妊娠肝功能异常患者，按记录护理方法不同分为对照组和观察组。结果：护理后，观察组ALT、AST水平低于对照组，SAS、SDS评分及不良事件总发生率更低，护理满意度高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：优质护理可有效改善妊娠肝功能异常患者的肝功能指标，缓解焦虑抑郁情绪，降低不良事件发生率，提高护理满意度。

[关键词] 优质护理；妊娠；肝功能异常；焦虑；护理满意度

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

Study on High-quality Nursing for Pregnant Patients with Abnormal Liver Function

Tielugan Alinur

Department of Obstetrics, Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University

Abstract: Objective: To analyze the application effect of high-quality nursing in the care of pregnant patients with abnormal liver function. Methods: A total of 86 pregnant patients with abnormal liver function admitted to our hospital from June 2023 to June 2025 were retrospectively enrolled and divided into the control group and the observation group according to different nursing protocols. Results: After nursing intervention, the observation group presented lower levels of ALT and AST, lower SAS and SDS scores, a lower total incidence of adverse events, and higher nursing satisfaction compared with the control group ($P<0.05$). Conclusion: High-quality nursing can effectively improve liver function indicators, relieve anxiety and depression, reduce the incidence of adverse events, and enhance nursing satisfaction among pregnant patients with abnormal liver function.

Keywords: high-quality nursing; pregnancy; abnormal liver function; anxiety; nursing satisfaction

引言

妊娠期间出现肝功能异常的情况，有可能致使胎儿在子宫内出现窘迫状况，还可能引发早产、产后出血等一系列严重的母婴不良后果^[1]。常规护理主要侧重于对病情的监测、基础生活方面的照料，然而却缺少系统性、个体化的考量，护理效果比较有限。优质护理着重突出心理、饮食、体位、宣教、延续性等多个维度的综合干预^[2]。本研究采用回顾性方法，比较优质护理与常规护理的应用效果，以期为临床护理提供参考。

1 对象和方法

1.1 研究对象

回顾性纳入我院2023年6月至2025年6月产科就诊的86例妊娠肝功能异常患者作为研究对象。按护理方法的不同分为对照组和观察组各43例。对照组年龄22~38岁，平均 (29.34 ± 4.12) 岁；孕周28~40周，平均 (34.56 ± 3.21) 周；初产妇26例，经产妇17例。观察组年龄23~39岁，平均 (29.67 ± 4.08) 岁；孕周27~40周，平均 (34.89 ± 3.15) 周；初产

妇28例，经产妇15例。两组患者一般资料比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），有可比性。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准：

- （1）符合妊娠期肝功能异常的诊断标准，即丙氨酸转氨酶（ALT）和/或天冬氨酸转氨酶（AST）高于正常值上限；
- （2）单胎妊娠；
- （3）临床资料完整；
- （4）患者知情同意。

排除标准：

- （1）孕前即存在慢性肝病者；
- （2）合并严重心、肾、肺功能障碍者；
- （3）伴有精神疾病或认知障碍无法配合者；
- （4）临床资料不完整者。

1.3 干预方法

1.3.1 对照组方法

对照组接受常规护理。具体措施包括：（1）病情监测：

Clinical Application Research of Nursing Care

定时监测患者生命体征，定期复查肝功能指标，记录异常变化并及时报告医师；（2）用药指导：遵医嘱指导患者按时服药，告知药物注意事项；（3）基础生活护理：保持病房环境整洁、安静，协助患者完成日常生活活动；（4）常规饮食指导：告知患者清淡饮食，避免油腻、辛辣刺激性食物；（5）常规健康宣教：发放健康教育手册，口头告知疾病相关知识。

1.3.2 观察组方法

观察组在常规护理基础上实施优质护理。具体措施如下：

（1）系统性评估与个体化护理计划：患者入院以后，责任护士会着手进行全面的护理评估工作，该评估涉及肝功能损害的实际程度、患者的心理状况、营养状况、社会支持系统等诸多方面。根据评估得到的结果，制定出个体化的护理计划。并且会按照病情的变化情况定期动态调整护理计划。

（2）强化心理疏导与情绪管理：妊娠期肝功能出现异常的患者，常常会因为担忧胎儿的健康状况、疾病的预后等诸多问题，进而产生焦虑、抑郁这类负面情绪。责任护士每周起码进行2次一对一的心理疏导工作，每次时长为30分钟，运用倾听、共情、认知重构等相关技巧，助力患者减轻不良情绪，引导患者借助深呼吸、渐进性肌肉放松等放松训练方式来进行自我情绪调节，激励家属参与到心理支持当中，建立起良好的家庭支持系统。

（3）精细化饮食营养管理：个体化饮食方案由营养师和责任护士一同制定，脂肪摄入量要严格把控，优质蛋白、富含维生素的新鲜蔬菜水果的摄入量需增加，进食方式采取少食多餐，每天分成5至6餐，以此减轻肝脏的代谢负担，每日饮食摄入情况要详细记录，护士要进行餐前指导、餐后评估。

（4）体位管理与休息指导：指导患者采取左侧卧位进行休息，以此来增加胎盘血液灌注的量，进而改善胎儿在宫内的供氧状况，确保每日卧床休息的时间不少于10个小时，在急性期或者肝功能明显出现异常的时候要严格卧床静养，指导患者进行适度的在床上的肢体活动，以此来预防深静脉血栓。

（5）系统化健康教育与自我管理能力培养：采用“知识-信念-行为”教育模式，通过一对一讲解、图文宣教、视频教学等多种形式，向患者系统讲解妊娠肝功能异常的病因、危害、治疗方案及自我管理要点；发放《妊娠肝功能异常自我管理手册》，指导患者记录每日症状、饮食、休息等情况，培养自我监测和主动管理能力。护理人员每周组织1次病友交流会，促进患者间的经验分享和情感支持。

（6）延续性护理服务：在患者即将出院之时，责任护士会进行详尽的出院指导工作。其中涵盖了居家饮食管理方

面的具体事宜，休息安排的合理规划，症状自我监测的方法讲解、定期复查计划的制定等内容。同时会建立微信随访群，在患者出院后的第1周、第2周、第1个月进行定期随访。通过这种方式来了解患者肝功能的恢复状况、自我管理的执行情况，能够及时为患者解答疑问并且给予相应的指导。

1.4 观察指标

肝功能指标：分别于护理前和护理后（出院时）检测两组患者的丙氨酸转氨酶（ALT）和天冬氨酸转氨酶（AST）水平。

心理状态：采用焦虑自评量表（Self-Rating Anxiety Scale, SAS）和抑郁自评量表（Self-Rating Depression Scale, SDS）评估两组患者护理前后的焦虑和抑郁程度。SAS和SDS均为国际通用的标准化心理评估量表，各含20个条目，采用4级评分法，标准分<50分为正常，50~59分为轻度焦虑/抑郁，60~69分为中度，≥70分为重度。

不良事件发生情况：记录两组患者护理期间不良事件的发生情况，包括胎儿宫内窘迫、早产、产后出血等。

护理满意度：采用纽卡斯尔护理满意度量表（Newcastle Satisfaction with Nursing Scale, NSNS）评估两组患者的护理满意度。NSNS是国际上广泛应用的护理满意度评估量表，包含19个条目，采用5级Likert评分法，总分19~95分，得分越高表明护理满意度越高。

1.5 统计学方法

使用SPSS 22.0软件分析，使用t和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料，使用卡方和%表示计数资料，P<0.05为有统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理前后肝功能指标比较

护理前，两组患者的ALT、AST水平差异无统计学意义（P>0.05）。护理后，观察组ALT、AST水平显著低于对照组，差异有统计学意义（P<0.05）。见表1。

表1 两组患者护理前后肝功能指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	ALT		AST	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	4	98.34±	56.78±	72.45±	43.21±
	3	25.67	15.23	18.92	11.56
观察组	4	97.89±	38.45±	71.98±	31.56±9.87
	3	26.13	12.67	19.34	
t	-	0.081	6.067	0.114	5.026
P	-	0.936	0.001	0.910	0.001

2.2 两组患者护理前后心理状态比较

护理前，对照组患者的SAS（54.23±7.89分）、SDS（52.67±8.12分）评分与观察组（53.98±8.12分、53.12±7.98分）对比差异无统计学意义（t=0.145，P=0.885；t=0.259，P=0.796）。护理后，观察组SAS（39.87±5.23分）、SDS

Clinical Application Research of Nursing Care

(38.56 ± 6.12 分) 评分明显低于对照组 (47.56 ± 6.34 分、 46.23 ± 7.45 分), 差异有统计学意义 ($t=6.136$, $P=0.001$; $t=5.217$, $P=0.001$)。

2.3 两组患者不良事件发生情况比较

观察组不良事件总发生率为 11.63% (5/43), 低于对照组的 30.23% (13/43), 差异有统计学意义 ($\chi^2=4.497$, $P=0.034$)。其中, 观察组胎儿宫内窘迫 2 例 (4.65%)、早产 2 例 (4.65%)、产后出血 1 例 (2.33%); 对照组胎儿宫内窘迫 5 例 (11.63%)、早产 4 例 (9.30%)、产后出血 4 例 (9.30%)。

2.4 两组患者护理满意度比较

观察组 NSNS 评分为 (86.34 ± 6.78) 分, 高于对照组的 (74.56 ± 8.23) 分, 差异有统计学意义 ($t=7.244$, $P=0.001$)。

3 讨论

妊娠肝功能异常是妊娠期常见的合并症之一, 可由妊娠期肝内胆汁淤积症、妊娠期急性脂肪肝、病毒性肝炎等多种病因所致^[3]。由于妊娠期女性体内激素水平变化及肝脏代谢负担加重, 肝功能异常不仅影响孕妇自身健康, 还可导致胎儿宫内窘迫、早产、产后出血等不良妊娠结局。因此, 探索有效的护理干预方案对于改善母婴预后具有重要的临床意义。

常规护理对于妊娠肝功能异常患者的应用成效有限。常规护理通常比较侧重于病情监测、基础生活方面的护理、常规用药指导等方面, 护理措施呈现出比较被动且碎片化的特点^[4], 缺少系统性的护理评估、个体化的干预方案。

此次研究运用回顾性分析方式, 针对 86 例妊娠肝功能异常患者的临床资料展开了系统剖析。结果表明, 在肝功能指标改善情况、心理状态调适状况、不良事件防控情形、护理满意度提高程度上, 观察组相较于对照组有着更为优异的表现。优质护理发挥功效的机制主要包括以下几个方面: 其一为进行系统护理评估并制定个体化护理计划, 以此确保干预措施具备针对性且成效良好, 其二是强化心理疏导与情绪管理, 能够使应激激素水平得以降低^[5], 进而减轻肝脏负担,

其三是施行精细化饮食管理、体位指导, 可直接减轻肝脏代谢负担并优化胎盘血液供应, 其四是推行系统化健康教育与延续性护理服务, 培育患者自我管理能力, 保证干预效果持续且稳定^[6]。然而, 本研究属于回顾性研究, 存在一定局限性, 像样本量较小, 未能对所有混杂因素进行全面控制, 同时还缺少长期随访数据等。未来研究可进一步进行前瞻性、大样本、多中心的随机对照试验, 并且延长随访时间, 从而更评估优质护理的远期效果。

综上所述, 优质护理可有效改善妊娠肝功能异常患者的肝功能指标, 缓解焦虑抑郁情绪, 降低不良事件发生率, 提高护理满意度, 值得在临床护理实践中推广应用。

[参考文献]

[1] 吴雅, 蒲柳艳, 黄满仙, 等. 妊娠早期肝功能与分娩孕周和早产风险的关系[J]. 中国妇幼保健, 2024, 39(1): 1-6.

[2] 刘自萍, 白彩虹, 杨明霞, 等. 人文关怀联合优质护理在甲状腺癌患者围手术期的运用效果[J]. 甘肃医药, 2024, 43(7): 656-658.

[3] 熊霞鹂, 朱云霞, 魏宏, 等. 乙型肝炎病毒对妊娠期糖尿病孕妇妊娠结局的影响[J]. 西部医学, 2022, 34(8): 1199-1203+1208.

[4] 刘燕. 基于循证理论的预见性护理对妊娠期肝内胆汁淤积症患者肝功能、不良妊娠结局的影响[J]. 卫生职业教育, 2023, 41(6): 121-124.

[5] 王妮, 吕海荣. 1 例妊娠合并急性脂肪肝患者术后的护理体会[J]. 当代护士(中旬刊), 2021, 28(20): 150-151.

[6] 叶灵巧. 回顾性分析妊娠期肝内胆汁淤积症患者的妊娠结局及针对性护理措施[J]. 名医, 2021, (5): 163-165.

作者简介:

阿力努尔·铁留干 (1987.12-), 女, 哈萨克族, 新疆乌鲁木齐, 本科, 护理师, 研究方向: 妇产科护理。