

肝硬化腹水的症状与营养改善方法

□ 朱玉萍

肝脏是脂肪蛋白质代谢的中心器官,肝硬化是多种病因长期反复作用于肝脏引起的慢性肝脏疾病,导致肝脏代谢功能下降影响患者营养状态。肝性脑病等并发症发生与营养代谢异常关系密切,肝硬化腹水患者消化道症状普遍存在,包括恶心呕吐等多种非特异性症状。肝硬化患者门静脉高压导致热量摄入不足,脂溶性维生素等消化吸收障碍,影响蛋白质合成是形成顽固性腹水的重要原因。大量腹水是常见并发症严重影响病人生活质量,目前对肝硬化患者治疗开始重视早期的各种防治措施,营养支持成为治疗疾病的重要手段。需要关注患者的营养状况,改善营养不良状况促进患者的康复。

一、肝硬化腹水的症状及诊疗

肝硬化腹水是肝硬化晚期最严重的并发症,常导致患者生活质量下降和预期寿命缩短。营养不良在肝硬化腹水患者中非常常见,约70%的患者存在不同程度的营养不良。肝硬化腹水患者的营养不良主要是由于肝脏功能受损、胃肠道淤血、食欲减退、消化吸收障碍等原因导致。营养不良会影响肝细胞的修复和再生,加重肝功能损害促使肝硬

化发展。需要了解肝硬化腹水的病因症状及诊疗方法,重点关注病人营养状况采取相应改善方法。

★病因:肝硬化腹水发病机制尚不清楚,主要是由肝细胞变性坏死促使纤维组织增生,引起肝功能损害导致生成腹水。腹水形成机制为钠水过量滞留,血浆胶体渗透压降低是主要原因。心房激肽释放酶活性降低等因素可导致肾血流量减少形成腹水。

★症状:肝硬化腹水临床表现可突然或逐渐发生,许多患者由于腹围增大发现腹水。其他常见症状有营养不良与乏力等。横膈抬高时可出现呼吸困难,可能与肝肺综合征或心脏疾病有关。少部分患者腹水发生合并结核等其他原因。

★诊断:肝硬化是多种原因引起以肝细胞广泛性坏死,再生结节等为主要病理特征的肝脏慢进展性病。临床检查方法包括诊断性腹腔穿刺,影像学检查与腹部叩诊。诊断根据有肝病病史,腹胀表现腹部叩诊呈浊音,结合CT等影像学检查进行诊断。

★治疗:治疗关键是限制钠的摄入和使用利尿剂,利尿剂可快速排钠维持血钾浓度

正常。肝硬化腹水多出现在失代偿期,需要采取治疗原发病,合理利用利尿剂等综合措施。

二、肝硬化腹水营养的改善方法

肝硬化是以肝组织弥漫性纤维化为特征的慢性肝病,晚期可持续消化道出血,继发感染等严重并发症。肝硬化腹水患者营养状况评估非常重要,临床上常用的评估方法包括体重变化、三头肌皮脂厚度、血清白蛋白等指标。肝硬化腹水与营养不良存在密切的关系,肝硬化腹水患者应重视营养状况的评估和改善。合理的膳食搭配、口服营养补充、肠内营养支持以及定期监测与调整是改善肝硬化腹水患者营养状况的有效方法。通过合理的营养支持治疗,有助于提高患者的生活质量和预期寿命。

1.合理膳食搭配

肝脏是人体碳水化合物脂肪等营养物质合成代谢的中心器官,肝硬化腹水患者合理膳食搭配非常重要,建议采用低盐、高蛋白、高维生素的饮食搭配,减轻水肿症状促进肝细胞修复和再生。如可以选择瘦肉、鱼、蛋、奶等优质蛋白质食物,以及新鲜蔬菜和水果等富含维生素的食物。

2.肠内营养支持

人体肝脏是多种体内有毒物质分解代谢灭火的主要场所,肝硬化腹水是患者进入失代偿期的重要标志,无法口服补充营养的患者可以考虑采用肠内营养支持。通过鼻胃管或胃造口等方式,将营养液注入胃肠道内,满足患者的营养需求。肠内营养支持可以提供全面的营养物质,有助于改善患者的营养状况和预后。

3.定期监测与调整

改善肝硬化腹水患者的营养状况过程中,需要定期监测患者的体重、三头肌皮脂厚度、上臂围、血清白蛋白等指标,以便及时调整饮食方案和补充方式。发现患者出现营养不良时,应及时采取措施进行干预,包括增加蛋白质、维生素和矿物质的摄入量等。

4.口服营养补充

口服营养补充是有效的改善肝硬化腹水患者营养状况的方法。可以通过口服蛋白粉、营养液等营养制剂,补充患者所需的蛋白质、维生素和矿物质等营养成分。口服营养补充可以提高患者的食欲和消化吸收能力,有助于改善患者的营养状况。

(作者单位:广西壮族自治区南溪山医院)

肾穿刺活检术的原理及注意事项

□ 左飞玲

肾穿刺活检术是一种用于获取肾脏组织样本的医疗过程,以便进行病理学分析和诊断。它的原理是通过穿刺皮肤和肾脏组织,取得足够肾脏组织样本进行显微镜下的检查,以便进行病理学分析。

一、原理

(1)目的:

肾脏疾病有许多在类型,如肾小球肾炎、肾盂肾炎、肾小管间质性肾炎等。通过分析肾脏组织样本,可以确定肾脏疾病的类型、严重程度和预后,并为治疗方案的制定提供重要依据。通过观察组织样本中的病变程度,可以评估肾脏疾病的严重程度。例如,肾小球肾炎中的病变程度可以用肾小球硬化的百分比来描述,肾小管间质性肾炎中的病变程度可以通过浸润炎细胞的数量和炎症程度来评估。病理学分析还可以提供关于肾脏疾病预后的信息。根据肾脏组织样本的病理学结果,医生可以制定个性化的治疗方案。

(2)步骤:

进行手术前医生会对患者进行临床评估,对患者的病史、症状和体征进行询问和监测。患者需要进行血液检查,以评估肾功能、

电解质水平和炎症标志物等。常见的影像学检查包括超声、CT扫描或磁共振成像(MRI),这些技术可以提供关于肾脏结构、大小、肿块、囊肿等方面的信息。这些影像学检查还可以用来引导穿刺针头的定位。

(3)麻醉和监测:

为了减轻患者在穿刺过程中的疼痛感,通常会在穿刺点周围进行局部麻醉。通过皮下注射麻醉药物来实现,以使穿刺区域无痛或减轻疼痛感。在整个穿刺过程中,患者的生命体征需要得到密切监测,包括心率、血压、呼吸等。这可以帮助医生及时发现并处理任何可能的并发症,如低血压、心律失常等。由于肾穿刺活检可能对肾脏造成一定程度的创伤,因此在术前和术后,通常会对患者的肾功能进行评估和监测。这可以通过血液检查来评估肾功能指标,如血清肌酐、尿素氮等。

二、注意事项

(1)术前准备:

医生会对患者进行详细的病史询问和体格检查,了解患者的病情和相关临床信息。询问患者是否有过敏史、出血倾向、服用的药物以及其他于手术相关的问题。患者需要进行

心电图检查,以评估心脏功能和排除存在心律失常等问题。向患者解释肾穿刺活检的目的、过程和可能出现的风险。

(2)感染预防:

在进行手术前医护人员必须先进行彻底的手部卫生,这可以减少手部细菌的存在,并防止细菌污染穿刺过程。在穿刺点周围的皮肤区域,医护人员会使用适当的消毒剂对皮肤进行消毒。消毒的目的是减少皮肤表面的细菌数量,以降低穿刺过程中细菌进入体内的风险。使用经过高温高压灭菌处理的无菌器械和物品,如穿刺针头、注射器、取样容器等。这些无菌器械和物品保证了穿刺过程的无菌性,以防止细菌感染。医护人员在进行穿刺过程时会严格控制操作区域,尽量减少外界的干扰和污染。这包括避免操作者的交叉感染、注意手术场地的清洁和隔离,以及避免非必要的触摸和移动。

(3)出血风险:

医生会仔细评估患者的整体健康状况和出血风险。对于存在凝血功能异常、血小板减少或其他出血倾向的患者,医生需要重新评估手术的必要性,并根据具体情况决定是否

适合进行肾穿刺活检。为了减少出血风险,在一次穿刺中尽可能获取足够的组织样本,以避免多次穿刺增加出血的可能性。对于患者存在明显出血风险的情况,医生会考虑应用止血药物。在肾穿刺活检过程中和术后,医生会密切监测患者的出血情况。这包括观察穿刺点的出血程度、监测患者的血压、观察尿液中是否出现血尿等。

(4)并发症监测和处理:

医护人员会密切观察穿刺点的出血情况,并根据情况决定是否是否需要采取措施,如加压止血、局部止血药物、输注血液制品等。穿刺操作,存在感染的风险。医生可能会在手术前给患者使用抗生素预防感染。如果患者出现发热、局部红肿、疼痛等感染症状,医生将及时评估并进行相应的治疗,如抗生素治疗。在穿刺点周围可能发生血肿,尤其是出血较多或凝血功能异常的患者。对于大的血肿,可能需要采取措施,如冷敷、压迫止血、局部止血药物等。肾穿刺活检还可能引起其他并发症,如血压升高、泌尿系统损伤等。如发现任何问题,医生将及时采取适当的处理措施。

(作者单位:广西贺州广济康复医院)

手术室护士如何在手术过程中提供优质的护理服务

□ 刘彦芳

在医疗领域中,手术室护士的角色至关重要。他们不仅是手术的参与者,更是手术成功的关键因素之一。本文将介绍手术室护士如何在手术过程中提供优质的护理服务,以确保手术的安全和效果。

一、术前准备

1.术前访视:

手术室护士在术前去病房对病人进行访视,做好术前宣教,了解病人的基本情况,如健康状况、手术类型、药物过敏史等。这有助于他们准备适当的手术器械和药物,并制定针对性的护理计划。

2.物品准备:

手术室护士需要确保手术所需的所有物品和设备都处于良好状态,并准时准备就绪。这包括无菌器械、敷料、各种仪器设备等。

3.环境准备:

手术室护士负责确保手术室的清洁、消毒和无菌状态。他们需要定期清洁和保养设备,更换空气滤网,以及按照规定的时间进行空气消毒。

二、术中护理

1.器械供应:

手术室护士需要密切配合医生,确保手术器械和敷料的及时供应。他们需要准确识别每个器械的用途,以便在需要时迅速提供。

2.生命体征监测:

手术室护士需要密切监测病人的生命体征,包括心率、血压、呼吸频率和血氧饱和度等。一旦发现异常情况,应及时通知医生采取相应措施。

3.麻醉管理:

手术室护士在麻醉过程中起着关键作

用,协助医生进行麻醉注射,观察麻醉效果,以及在需要时提供额外的药物。

4.输液和输血:

手术过程中,手术室护士需要准确执行输液和输血的指令,确保液体和血液制品的质量和安。

5.术后护理:

在手术完成后,手术室护士检查患者皮肤,如有损伤等异常情况,与手术医生共同确认,须在护理记录单上记录,并与手术医生、病房护士交接。保持患者皮肤清洁,衣物整齐,保护隐私,注意保暖,并确保手术区域干净整洁,以促进伤口愈合。

三、术后护理与恢复

1.术后访视:

手术完成后,手术室护士会对病人进行术后访视,了解病人的恢复情况,提供必要的

护理建议,并收集病人的反馈意见,以改进服务质量。

2.康复指导:

手术室护士会为病人提供康复指导,包括正确的体位、活动方式和饮食建议等。这有助于加速病人的恢复过程。

3.预防感染:

手术室护士会密切关注感染风险,如定期检查伤口状况、提供正确的清洁和消毒措施等,以降低感染的发生率。

总结:手术室护士在手术过程中起着举足轻重的作用,他们通过精心的术前准备、术中护理和术后护理与恢复,为病人提供优质的护理服务,确保手术的安全和效果。为了提升护理质量,医院应加强对手术室护士的培训和职业发展支持,以提高他们的专业技能和服务水平。

(作者单位:河北北方学院附属第一医院)