

摘要

本文為照顧一位 42 歲男性，診斷 C 型肝炎及酒精性肝硬化後未定期追蹤治療，此次因飲酒後初次導致食道靜脈瘤破裂吐大量鮮血而入加護病房之護理經驗，護理期間自 2019 年 6 月 23 日至 2019 年 6 月 28 日，筆者運用 Gordon 十一項健康功能評估，透過觀察、會談、身體評估及實際照護等方式進行資料收集，分析並歸納出組織灌流失效/食道靜脈瘤出血有關、急性疼痛/食道靜脈瘤吐血及解血便有關、焦慮/疾病資訊不足及重症環境有關之健康問題，護理期間密切監測個案生命徵象及食道靜脈瘤出血之症狀，給予醫療處置緩解因出血導致的不適，以同理心鼓勵個案表達疼痛及內心焦慮感，透過家屬陪伴及信仰支持緩解疾病疼痛，並運用圖畫方式讓個案了解疾病發展過程、製作個別性飲食衛教單張增加個案出院後自我照護能力及延緩疾病發展，教導使用行動裝置搜尋相關肝疾病團體及疾病知識達到生活化護理，此經驗可提供護理同仁於照護肝硬化併發食道靜脈瘤出血之患者，能適當的給予護理指導及措施，提升照護品質增加病患疾病認知，降低個案反覆入院之機率。

關鍵字：肝硬化、食道靜脈瘤出血、焦慮、疼痛