



护理干预对神经内科昏迷患者鼻饲反流误吸的影响分析

危芳梅 谢翠玲 (邵阳学院附属第一医院 湖南邵阳 422000)

摘要: 目的 分析护理干预对神经内科昏迷患者鼻饲反流误吸的影响。方法 研究对象为神经内科昏迷患者, 例数 86 例, 患者收取时间在 2016 年 2 月 5 日到 2017 年 2 月 6 日, 采用随机分组方式分为两组, 每组 43 例, 观察组患者采取护理干预, 对照组患者采取常规护理, 将两组护理效果进行对比。结果 观察组神经内科昏迷患者的鼻饲反流发生率 2.33% 低于对照组患者 ($P < 0.05$); 观察组神经内科昏迷患者的误吸发生率 4.65% 低于对照组患者 ($P < 0.05$)。结论 通过对神经内科昏迷患者实施护理干预后, 取得显著效果, 不仅能显著降低鼻饲反流发生率以及误吸发生率, 还能促进患者早期康复, 值得在临床中推广及运用。

关键词: 护理干预 神经内科昏迷 鼻饲反流误吸 影响 分析

中图分类号: R473.74 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 15-333-02

Analysis of the effect of nursing intervention on nasogastric reflux aspiration in coma patients in department of neurology

Abstract: Objective to analyze the effect of nursing intervention on nasogastric reflux aspiration of coma patients in neurology department. Methods the subjects of the study were comatose patients in the department of neurology, with 86 cases. The patients were collected from February 5, 2016 to February 6, 2017, Two groups were randomly divided into two groups. There were 43 cases in each group. Results the incidence of nasogastric reflux in the observation group was 2.33% lower than that in the control group ($P < 0.05$). The incidence of aspiration in the observation group was 4.65% lower than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion after nursing intervention for coma patients in the department of neurology, significant effects have been achieved, which not only can significantly reduce the incidence of reflux and aspiration, but also can promote the early rehabilitation of patients, which is worth promoting and applying in clinic.

Key words: nursing intervention; Coma in department of neurology; Nasogastric reflux aspiration; Influence; Analysis of the

研究显示神经内科昏迷患者均伴有颅脑损伤情况, 部分患者伴有意识障碍并且无法自行进食, 而为了维持患者的机体功能, 需要通过鼻饲法进行食物输注和药物输注, 由于多种因素影响, 患者在输注过程中易发生反流、误吸等并发症, 对患者预后造成影响, 而实施一项有效的护理十分重要^[1]。因此, 我院对护理干预对神经内科昏迷患者鼻饲反流误吸的影响分析进行研究, 见本文研究详细描述。

1 资料和方法

1.1 资料

研究对象为神经内科昏迷患者, 例数 86 例, 采用随机分组方式分为两组。观察组 43 例: 年龄在 30 岁直至 70 岁之间, 平均年龄均为 (50.21 ± 1.15) 岁, 神经内科昏迷患者性别: 20 例为女性、23 例为男性。对照组 43 例: 年龄在 31 岁直至 70 岁之间, 平均年龄均为 (51.15 ± 1.18) 岁, 神经内科昏迷患者性别: 21 例为女性、22 例为男性。2 组神经内科昏迷患者的各项资料 (年龄、平均时间) 相比无明显的差异性, 采用 $P > 0.05$ 代表两组之间具有可比性。

1.2 方法

对照组 43 例均使用常规护理。

对患者采取基础护理操作。

观察组 43 例均使用护理干预。(1) 将患者床头抬高 30 度-45 度, 利用重力作用从而增大反流阻力, 能减少患者胃部内容物向自身食道反流, 同时还能加速患者胃排空, 每次对患者进行鼻饲后, 护理人员应协助患者保持体位 30 分钟, 利于患者口咽部位分泌物向咽部进行聚集, 从而对患者吞咽产生刺激, 利于食物吸收和消化^[2]。(2) 在进行鼻饲操作前, 应检查患者胃管位置, 回抽患者胃内残留物, 将 50 毫升温开水注入, 若患者未发生反流或者腹胀情况, 应采用肠内营养泵对患者机体输入营养液, 待患者病情好转后, 护理人员可将泵入速度增加直至每小时 80 毫升-100 毫升, 确保营养液能均匀缓慢进入胃肠道内^[3]。

将两组神经内科昏迷患者的护理效果详细记录。

1.3 观察指标

对比对照组、观察组两组神经内科昏迷患者的鼻饲反流发生率以及误吸发生率。

1.4 统计学处理

统计学数据处理使用 SPSS25.0 软件, 本次研究结果中的计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验; 计数资料使用 % 进行表示, 各项指标比较采用 χ^2 检验, 若结果数据具有差异, 采用 $P < 0.05$ 表示, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比鼻饲反流发生率

观察组神经内科昏迷患者的鼻饲反流发生率 2.33% 低于对照组患者 ($P < 0.05$), 见表 1 所示。

表 1: 分析对照组、观察组两组神经内科昏迷患者的鼻饲反流发生率

组别	例数 (n)	发生 (n)	未发生 (n)	鼻饲反流发生率 (n; %)
观察组	43	1	42	2.33
对照组	43	10	32	23.26

2.2 对比误吸发生率

观察组神经内科昏迷患者的误吸发生率 4.65% 低于对照组患者 ($P < 0.05$), 见表 2 所示。

表 2: 分析对照组、观察组两组神经内科昏迷患者的误吸发生率

组别	例数 (n)	发生 (n)	未发生 (n)	误吸发生率 (n; %)
观察组	43	2	41	4.65
对照组	43	11	31	25.58

3 讨论

医学研究显示, 神经内科昏迷患者在住院治疗过程中, 易发生多种并发症, 其中以反流、误吸最为常见^[4], 症状较轻的患者易发生呼吸功能障碍, 严重者易引起窒息情况, 而在患者治疗过程中实施一项有效的护理措施十分重要^[5]。因此, 我院对护理干预对神经内科昏迷患者鼻饲反流误吸的影响分析进行研究, 探讨护理干预的效果^[6]。

常规护理为基础护理方式, 由于其无针对性, 导致护理



效果不佳,使神经内科昏迷患者病情未改善,从而导致常规护理在临床应用受到限制^[7]。通过对神经内科昏迷患者实施护理干预后,取得显著效果,通过进行鼻饲管护理、鼻饲方法护理、体位护理,能显著改善患者病情,预防误吸和鼻饲反流情况^[8],其与常规护理相比具有多种优势,通过改善患者体位,使用肠内营养泵对患者进行鼻饲干预操作,利于患者早期康复,同时还能预防吸入性肺炎情况发生。现如今,护理干预已经成为神经内科昏迷患者首选护理方式,在临床广泛应用^[9]。经研究表明,观察组神经内科昏迷患者的鼻饲反流发生率2.33%低于对照组患者($P < 0.05$);观察组神经内科昏迷患者的误吸发生率4.65%低于对照组患者($P < 0.05$)。

综上所述,通过对神经内科昏迷患者实施护理干预后,取得显著效果,不仅能显著降低鼻饲反流发生率以及误吸发生率,还能促进患者早期康复,值得在临床中推广及运用。

参考文献

- [1] 李树娟.神经内科昏迷患者防止压疮的护理对策探析[J].吉林医学,2013,34(3):558.
- [2] 赵慈瑾,郑雪玲.护理干预对神经内科昏迷患者鼻饲反流误吸

的影响价值评估[J].健康前沿,2017,26(6):89.

[3] 肖淑敏.神经内科昏迷患者实施护理干预对鼻饲反流误吸的作用探讨[J].中国医药指南,2017,15(36):229-230.

[4] 刘丽君.试论整体护理对预防神经内科昏迷患者鼻饲反流误吸的临床效果[J].大家健康(下旬版),2016,11(6):260.

[5] 陈应平.整体护理在神经内科昏迷患者行鼻饲过程中预防反流误吸的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(15):23-24.

[6] 袁莉丽.神经内科昏迷患者防止压疮的护理探析[J].医学信息,2013,(21):488-488.

[7] 余庆丰,易萍.神经内科昏迷患者压疮的预防性护理干预[J].临床心身疾病杂志,2016,22(2):158-158.

[8] YesilotBarlas,N.,Putaal,J.,Waje-Andreassen,U. et al.Etiology of first-ever ischaemic stroke in European young adults: The 15 cities young stroke study[J].European journal of neurology: the official journal of the European Federation of Neurological Societies,2013,20(11):1431-1439.

[9] 张忠梅,李晶,魏文霞.护理干预对神经内科昏迷患者鼻饲反流误吸的影响[J].护理实践与研究,2012,09(21):63-64.

(上接第330页)

程以患者为中心的,将患者病情需要与患者实际具体需求有机结合,进行全面、系统的护理,在护理中,注重与患者之间的交流、沟通,减少患者的负面情绪,提升治疗依从性;按照哮喘患者的发病年龄和性别进行分类护理,按照疾病诱因和病情给予针对性护理干预可以有效改善患者的病情;哮喘是一种常见的临床呼吸道疾病,所以要给予呼吸道护理干预,避免患者呼吸道出现堵塞,出现呼吸困难等异常情况;因为患者容易发生呼吸困难等异常状况,严重时危及患者生命,所以要定时巡视患者,观察其生命体征,以便出现意外时及时通知医生给予对症处理;合理的饮食可以给患者的治疗提供充足的营养支持,和运动锻炼提升免疫力一样有助于患者的治疗康复;此外,病房的舒适整洁等,有利于患者的呼吸,同时可以改善患者的负面情绪,给患者的肺功能改善提供有

利环境。肺功能指标能够评估哮喘患者病情程度,判定临床治疗效果,本研究中,实验组患者的 FEV_1 、 $PaCO_2$ 、 PaO_2 等肺功能指标和护理满意度均显著优于对照组($P < 0.05$),数据说明,有效的综合护理干预显著改善了患者满意度与肺功能,值得临床推广应用。

参考文献

[1] 陈军莉.全方位护理对哮喘患者肺功能和满意度的影响[J].中国卫生标准管理,2018(5):160-162.

[2] 何晓芳.护理干预在支气管哮喘诊治中的效果观察及对患者肺功能的影响[J].中国基层医药,2018(8):1077-1079.

[3] 苏群涛,杨凯平,郭凌霄,等.综合护理干预对哮喘病患者发作及生活质量的影响[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2017(8):783-785

[4] 刘忠英.集束化护理对支气管哮喘患者干预的效果[J].世界临床医学,2017,11(8):178.

(上接第331页)

焦虑、忧郁、沮丧、着急等心理。因此,需要我们护理人员以高度的责任感和同情心,耐心倾听患者主诉,了解患者病情变化和各项化验指标,做好疾病相关知识的宣教,告知患者治疗方案及各项治疗措施的目的,以取得积极配合。向患者介绍成功案例,增加患者战胜疾病的信心,指导患者与家属共同参与,有效沟通,消除患者焦虑、紧张情绪,积极配合治疗。

3 讨论

腹部手术并发肠痿的主要危害在于消化液对腹腔内组织的腐蚀导致局部腹腔感染和继发出血。腹腔双套管冲洗引流是一种创伤小、简单有效的治疗肠痿的方法之一。加强对双套管理论知识的掌握,通过勤巡视、细观察、正确判断引流管在位情况及引流液性状,防止管道扭曲、打折、阻塞、移位,保持引流管通畅、充分引流,促进瘘口自愈,减轻患者痛苦

和经济负担。与此同时,配合临床营养支持,改善患者的营养状况,增强免疫力,促进机体修复,是患者康复的必备条件。对患者病情的及时观察,积极进行护理干预,预防各类并发症,给予亲情般的心理沟通与支持是本例患者康复的重要保障。

参考文献

[1] 姚永良,余凤,杨珮,等.腹腔双套管和临床营养联合治疗肠痿的临床分析[J].临床医学工程,2014,21(4):455-456.

[2] 杨士民,周振理.肠痿的病因及治疗方法探讨[J].深圳中西医结合杂志,2015,25(1):31-33.

[3] 王燕丽,张亚晶.恶性肿瘤患者早期肠内外营养联合应用的临床观察与护理[J].护理研究,2014,28(10):3803-3805.

[4] 姚永良,保红平,余凤.快速康复外科理念在胃肠手术术后的应用分析[J].中国医学创新,2013,10(4):68-69.

[5] 孙金利,祝国莲.早期肠内营养支持对胃癌术后患者营养状况和临床结局的影响[J].中国实用医刊,2013,40(4):55-56.

(上接第332页)

对护理人员的综合素质要求更好,也需要更多的分工协作来提升护理工作的专业性,要注重护理人员在心理学、沟通技巧、法律常识、疾病知识各方面的提升,同时注重良好护患关系的维持,有效的建立互相信任与配合的护患关系,提升工作水准。总而言之,优质护理在胸外科护理中可以有效的改善患者不良情绪,提升患者生活质量,减少住院时间,加快恢复速度。

参考文献

[1] 彭丽娟,黄雪霞,童袁丽等.优质护理干预对胸外科恶性肿瘤患者的影响探讨[J].数理医药学杂志,2016,29(4):595-596,597.

[2] 王雪梅.优质护理在胸外科手术患者中的应用价值[J].中国药物经济学,2016,(2):175-177.

[3] 关爱华.优质护理在胸外科手术患者中的应用效果观察[J].中国继续医学教育,2016,8(12):228-229.