

综合护理措施在肠痿患者治疗中的应用分析

胡亚丹

临海市第二人民医院 浙江临海 317016

【摘要】目的 分析综合护理措施在肠痿患者治疗中的应用效果。**方法** 选取我院2016年5月~2018年9月收治的肠痿患者进行治疗分析,本次抽取90例患者参与本次实验调查。将90例患者分为实验组和对照组,对照组患者采取常规护理,实验组患者采取综合护理,对比两组患者的护理效果和并发症发病率。**结果** 实验组患者护理有效率明显高于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。实验组患者并发症发病率明显低于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。**结论** 为肠痿患者采取综合护理,能够促进临床治疗效果,促进患者治疗后的康复状态,对提高患者的预后具有重要意义,提高患者对治疗的依从性。

【关键词】 综合护理; 肠痿; 护理效果; 并发症**【中图分类号】** R473.6**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2019) 05-112-02

肠痿可分为内痿和外痿两种类型,一般临床的肠痿患者为肠外痿,属于患者肠壁出现病理性的损伤,导致肠中的内容物外流。肠外痿的发病因素包括手术影响、感染、发炎、损伤等,一旦出现肠痿会引发严重的并发症,且对临床治疗造成严重的影响,直接影响患者的生活质量和生命安全^[1]。本文通过选取我院2016年5月~2018年9月90例肠痿患者,分析综合护理措施在肠痿患者治疗中的应用效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次抽取90例肠痿患者参与本次实验调查。将90例患者分为实验组和对照组,实验组患者有45例,对照组患者有45例。实验组患者的男性有22例,女性23例,患者平均年龄为 (48.63 ± 11.25) 岁,对照组患者有男性24例,女性20例,患者的平均年龄为 (49.21 ± 12.04) 岁。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法

两组患者采取同样治疗手段。首先为患者采取营养支持治疗,患者的机体长期处于高分解代谢的状态下,机体无法正常的吸收能量,因此患者的负担平衡代谢出现失常,因此采取胃肠外营养支持十分必要^[2]。患者在确诊为肠痿疾病后,需进行腹腔引流治疗,同时还要注意引流管引发感染。为了控制患者感染情况,要适当的为患者采取抗生素治疗,同时要注意预防患者肾衰竭、应激性溃疡、肺部感染等并发症的出现。

1.2.2 护理干预

1.2.2.1 对照组护理

为对照组患者采取常规护理,护理人员要为患者提供每日所需的热量和营养,防止引流管出现弯曲、脱落等情况出现,严密观察患者的生命体征变化。

1.2.2.2 实验组护理

为实验组患者采取综合护理。护理人员要积极的与患者沟通交流,了解患者的心理状态,解答患者对疾病的疑问,帮助患者消除焦虑、抑郁等不良情况,树立患者对治疗的信心,提高患者对治疗的依从性^[3]。在肠痿疾病的护理中,要注意无菌操作,早期营养支持护理中,要选择双套管进行持续性的负压引流护理,控制引流的压力,保证引流管的通畅,检查患者皮肤状态,保持肠痿瘘口的清洁。患者在肠痿早期,需要采取肠外营养支持。

1.3 评价标准

患者的肠痿引流通畅,未发生感染,临床症状明显改善,表示治疗有效。患者的肠痿引流通畅,未出现改善,临床症状好转,表示治疗好转。患者的临床症状无变化甚至加重,表示治疗无效^[4]。

1.4 统计学方法

应用SPSS18.0统计软件包进行统计学分析,计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用t检验;计数资料用 χ^2 进行检验,用%表示, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果分析

实验组患者护理有效率明显高于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。见表1。

表1: 两组患者治疗效果分析

组别	例数	有效	好转	无效	有效率 (%)
实验组	45	31	13	1	44 (97.78%)
对照组	45	26	11	8	37 (82.22%)
P					< 0.05

2.2 两组患者并发症发病率分析

实验组患者并发症发病率明显低于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。见表2。

表2: 两组患者并发症发病率分析

组别	例数	肾衰竭	应激性 溃疡	肺部 感染	插管 感染	并发率 (%)
实验组	45	1	0	0	2	3 (6.67%)
对照组	45	2	3	3	4	12 (26.67%)
P						< 0.05

3 讨论

肠痿疾病是由于患者的肠管和其他的空腔脏器形成异常通道,肠中的内容物外流到其他脏器,从而引发感染的疾病,同时患者机体的内稳态会上市平衡,长期未进行治疗还会累及其他脏器的功能受损^[5]。肠外痿的发病因素包括手术影响、感染、发炎、损伤等,一旦出现肠痿会引发严重的并发症,综合护理是临床常用的护理手段,是在一般护理的基础上为患者采取心理护理和并发症护理等方式,能够提高患者对护理的依从性,对于提高临床治疗效果和降低并发症发病率具有重要意义。

(下转第116页)

相搏于冲任之气血,使其气血凝结,致使其病情久治不愈,而出现病情往复发作的状况。本研究方剂中,赤芍具备凉血止痛、清热散瘀之效;丹参拥有通经止痛、活血化瘀之效;金银花、败酱草具备解毒排脓、清热止痛、祛瘀消痈之效;丹皮拥有清热散瘀、活血凉血之功;昆布拥有止痛消肿、化痰利水之效;三棱拥有破血行气、消积止痛的效用;莪术、红花具备化瘀止痛、活血通络之效;木香具有行气止痛、健脾消食之效;大黄具备凉血止痛、祛瘀解毒、清热通便之效用。以上诸多药物联合使用,能够实现清热利湿、解毒行气、活血化瘀的效用。中药保留灌肠是对盆腔炎的治疗上较为理想的给药方式,能够使其药物直接作用于患者的病灶处,且可有效地避免了对胃肠道的刺激以及肝脏的影响,使患者的不良反应情况明显减少,同时亦可提高其病灶部位的药物浓度,使其吸收较为迅速,能够及时改进患者的局部血液循环情况,使其淋巴回流得以促进,同时其组织代谢及细胞的吞噬功能得以增强。在此之上配合有效的护理干预,使其止痛、抗炎等效果显著提高,随之其临床治疗效果亦明显提升^[6]。本次研究中也发现,实验组患者的治疗效果要远远高于对照组,结果再次证明了此方式的有效性。

综上分析可以得出,将中药保留灌肠与护理干预联合使

用于慢性盆腔炎患者的治疗中,疗效确切,应被积极使用和推广。

参考文献:

- [1] 黎敏,董杏娟.中药保留灌肠治疗慢性盆腔炎的护理研究新进展[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(08):195-196.
- [2] 武思娟,武思翠.循证护理模式在中药保留灌肠治疗慢性盆腔炎的临床观察[J].光明中医,2018,33(09):1347-1349.
- [3] 井鑫鑫.中药保留灌肠联合盆腔康复操对气滞血瘀型慢性盆腔炎护理效果的研究[D].黑龙江中医药大学,2017.
- [4] 尹菊兰,杨永忠.穴位贴敷配合中药保留灌肠治疗慢性盆腔炎的疗效观察及护理[J].临床医药实践,2016,25(09):705-707.
- [5] 常青.中药保留灌肠配合体外短波治疗慢性盆腔炎的临床研究及护理干预[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(24):112-113.
- [6] 周燕红,梁锦红,韦花莲,蒙梅芬,李秀锦.中药灌肠联合理疗治疗慢性盆腔炎50例效果观察与临床护理[J].齐鲁护理杂志,2015,21(01):73-75.

(上接第112页)

综上所述,肠痿患者的治疗具有一定的困难且并发症发病率高,患者疾病变化多端,病情较为严重,需采取有效治疗帮助患者改善临床症状,为肠痿患者采取综合护理,能够促进临床治疗效果,促进患者治疗后的康复状态,对提高患者的预后具有重要意义,提高患者对治疗的依从性。

参考文献:

- [1] 张梅.肠梗阻术后发生肠痿的患者进行综合护理的疗效分析[J].东方食疗与保健,2017,(12):135.

(上接第113页)

39例(92.80%),均比对照组的高,患者的各项生活质量评分也比对照组的更有优势,说明健康教育能够促使患者加强对自身的护理能力,对疾病有一个全新的认识^[3]。促进了护理观念更新而且使技能和自身素质有效结合在一起更好服务于患者使患者掌握了疾病相关知识有效缓解患者心理压力使患者积极配合治疗对患者疾病康复起到积极作用提高了护理质量患者满意度也相应提高因此将临床护理路径应用于青光眼患者健康教育中是一种切实可行的护理工作方式有推广价值。

综上所述,采用健康教育对青光眼患者的护理中能够起

- [2] 马臻琪.对肠梗阻术后发生肠痿的患者实施综合护理体会[J].特别健康,2017,(23):158.
- [3] 方琼,张苇,朱莹.造口综合护理对新生儿肠造痿在减少术后并发症中应用效果[J].实用临床医药杂志,2018,(6):107-110.
- [4] 陈雪菊.综合护理措施在肠痿患者治疗中的应用分析[J].当代医学,2015,(8):106-106,107.
- [5] 王惠彩.肠梗阻术后发生肠痿的患者进行综合护理的疗效观察[J].大家健康(中旬版),2016,(12):116-116.

到了很好的效果,可指导患者正确用药,有效改善患者的生活质量,值得临床应用深究。

参考文献:

- [1] 王歆蕙,纪平.健康教育在青光眼患者护理工作中的应用[J].当代护士(下旬刊),2018,25(09):171-172.
- [2] 林水龙.分析原发性青光眼患者睡眠障碍的原因及健康教育对睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2018,5(07):849-851.
- [3] 张亚红,韦灏,时宝萍等.延续性护理在青光眼出院患者中的应用效果分析[J].基层医学论坛,2018,22(29):4190-4191.

值得临床推广。

参考文献:

- [1] 附晓瑶.健康体检护理在健康和亚健康人群中的应用分析[J].养生保健指南,2019,(23):107.
- [2] 姚蓓.健康体检中心护理工作在健康和亚健康人群中的应用效果[J].健康大视野,2019,(7):154.
- [3] 袁敏.健康体检护理在健康和亚健康人群中的应用体会[J].养生保健指南,2019,(16):179.

(上接第114页)

时间健康人员为(4.23±1.34),亚健康人员为(4.23±1.34),对照组总体检时间健康人员为(5.51±2.16),亚健康人员为(5.67±2.71),观察组明显较对照组更短,同时体检者的满意度明显提升,组间对比差异显著,有统计学对比价值(P<0.05)。由此可见,对健康人员及亚健康人员体检过程中进行针对性护理,能够改善患者的不良情绪,提升亚健康者体检后对身体重视程度,优化护患关系,有较高应用价值,