

循证护理法在胃肠术后胃肠减压护理中的效果研究

杨胜林

常德市第一人民医院 湖南常德 415000

【摘要】目的 研究循证护理在胃肠术后胃肠减压护理中的应用效果。**方法** 我院2018年1月到2019年2月期间实施胃肠手术治疗的患者100例,随机分为对照组和试验组各50例。对照组术后实施常规胃肠减压护理,试验组采用循证护理完成胃肠减压护理,比较两组患者的不良反应发生率。**结果** 试验组患者的不良反应发生率低于对照组,数据对比差异显著($P < 0.05$)。**结论** 循证护理在胃肠术后胃肠减压护理中的应用效果较好,能有效降低患者的不良反应发生率,具有较高临床价值。

【关键词】 循证护理; 胃肠术后; 胃肠减压护理; 应用效果

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 05-118-01

手术治疗是临床上用于胃肠疾病治疗的常见方式,其通过手术对患者病变部位的修复或对病变组织进行切除,通常能有效促使患者的病情改善。手术过程中需要对患者进行胃肠减压处理,并且会留置胃肠减压管,但由于胃肠道较长,管道的护理操作难度较大,因此容易因各种原因导致其出现非预期拔管或管道脱落的情况,对患者的术后康复造成不良影响^[1]。本研究对循证护理在胃肠术后胃肠减压护理中的应用效果进行分析,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2018年1月到2019年1月期间于我院实施胃肠手术治疗的患者100例,随机分为对照组和试验组各50例。对照组男30例,女20例,年龄25~73岁,平均(52.89±6.47)岁。试验组男28例,女22例,年龄25~71岁,平均(52.34±6.82)岁。两组基本资料比较 $P > 0.05$,有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理,根据患者的实际情况密切观察其病情变化情况,对管道的通畅性和固定情况进行定时检查等。试验组采用循证护理,具体如下。

1.2.1 制定循证护理方案

首先应根据实际情况成立循证护理小组,分析患者胃肠减压护理中可能存在的问题,通过文献资料与既往病历资料的查阅了解常见的问题,并找到解决问题的方法。根据临床实践,胃肠减压护理中存在的问题通常以健康宣教不充分、患者自主拔管、管道置入及固定方法不当、缺乏护患沟通、巡视不充分等。根据相关文献找到解决相应问题的方法,并根据实际情况分析患者可能发生的不良事件,然后根据实际情况制定相应的循证护理方案。

1.2.2 循证护理方案实施

开展循证护理的过程中,首先应强化对患者的基础护理。护理人员在开展护理工作时应定时对其口腔进行清洁,指导患者定时漱口和刷牙,进食后及时清洁口腔。实际工作中还要给予患者呼吸道护理,保持鼻翼清洁卫生,并且要定时给予患者辅助排痰或吸痰处理。密切观察患者的引流情况,确保引流管通常且固定牢靠;其次,应强化护患沟通。护理人员应积极与患者进行沟通,了解患者的真实感受,并积极给予其有效的健康宣教。对于存在不良情绪的患者,护理人员应积极引导其通过有效的方式调节自身情绪,并联合患者家属多给予患者鼓励和关怀。护理人员还要积极引导患者表达自己的观点和存在的疑问,并根据实际情况给予其准确的解答;再者,护理人员应按固定完成置管并确保管道固定牢靠。其中置管时应根据实际情况选择合适的管道,直观操作应严格按照规定的流程完成,置管完成就采用双固定方式,并且要在置管后密切观察管道的固定情况和通畅性。患者置管期间应指导其保持正确体位,需要翻身时应尽量协助患者缓慢翻身,防止动作过大而导致管道脱落;另外,护理人员应对患者进行保护性的约束,主要是采取有效的措施对患者的上肢进行限制,避免患者在无人监护的过程中自主拔管;最后,应加强对患者的巡视。护理人员应增加对患者的巡视频率,巡视时应密切观

察患者的病情变化和实际状况,对置管的情况进行检查,并且要对患者的心理和情绪进行观察,出现异常情况时及时采取干预措施,防止各种不良事件的发生。

1.3 观察指标

对两组患者的不良事件发生情况进行观察和统计,主要包括呛咳、反流、误吸、恶心和咽喉干痛。

1.4 统计学方法

SPSS22.0软件处理数据,百分率和($\bar{x} \pm s$)表示计数资料与计量资料, χ^2 检验和t检验数据差异, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

根据表1数据,试验组不良事件发生率低于对照组,数据对比差异显著($P < 0.05$)。

表1: 两组不良事件(例/%)

组别	呛咳	反流	误吸	恶心	咽喉干痛	发生率(%)
试验组 1	2(4.00)	0(0.00)	1(2.00)	1(2.00)	0(0.00)	6.00
对照组 2	4(8.00)	2(4.00)	2(4.00)	3(6.00)	1(2.00)	20.00

3 讨论

胃肠减压是胃肠手术中的常规内容,其主要是让聚集在患者胃肠道中的气体和液体能顺利排出,以避免腹内压长时间处于较高水平而导致患者的胃肠蠕动受到影响。根据临床实践,胃肠减压的处理通常是采用置管的方式完成,其在临床上的应用效果较好,对患者术后恢复速度提升有很大帮助^[2]。但根据临床实践,患者在实施胃肠减压的过程中容易出现非计划性拔管的情况,对其正常恢复造成不良影响。其主要是因为患者在置管期间的不良反应较多,容易导致其舒适度下降,这样容易导致患者不断翻身而影响管道的固定和通畅性,其中一些患者甚至会自己将管道拔出^[3]。因此,在患者胃肠减压过程中需要给予其有效的护理服务,降低其不良反应发生率并提升其舒适度,以此防止其出现非计划性拔管的情况。循证护理是临床上常用的护理模式,其主要是根据既往病历资料和文献资料的查阅找到患者护理中可能出现的问题及其解决方法,然后根据循证证据制定针对性的护理方案,以此让患者的治疗顺利完成^[4]。

本研究对循证护理在胃肠术后胃肠减压护理中的应用效果进行分析,试验组不良反应发生率低于对照组,数据对比差异显著($P < 0.05$)。综上所述,循证护理在胃肠术后胃肠减压中的应用效果显著,能有效降低患者不良反应发生率,促使其胃肠减压顺利完成,值得推广应用。

参考文献

- [1] 廖燕湘. 循证护理在胃肠减压护理中的应用研究[J]. 当代护士(上旬刊), 2018, 25(08):42-43.
- [2] 金芳. 胃肠减压管护理过程中循证护理管理的实施效果[J]. 中外医疗, 2018, 37(12):130-132.
- [3] 黄晓蓉. 循证护理在胃肠术后胃肠减压护理中的效果分析[J]. 白求恩医学杂志, 2018, 16(02):216-218.
- [4] 王丹. 胃癌根治术后胃肠减压中采用循证护理的应用体会[J]. 中国医药指南, 2015, 13(15):225-226.