

循证护理在胃肠外科管道护理中的应用研究

杜林凤

十堰市人民医院（湖北医药学院附属人民医院） 湖北十堰 442000

【摘要】目的 研究循证护理在胃肠外科管道护理中的应用方法及临床效果。**方法** 研究对象纳入我院胃肠外科2018年2月-2019年2月接收并治疗的46例患者，根据随机数字表法平均分为试验组与参照组，每组均23例患者。试验组患者给予循证护理，参照组给予常规护理，分别统计两组患者护理效果，进行相应的比对。**结果** 试验组护理不良事件发生率及护理满意度均明显优于参照组，两组对比差距较大（ $P < 0.05$ ），有统计学意义。**结论** 对胃肠外科患者实施管道相关循证护理可保证管道的使用安全性，提升患者在治疗期间的满意程度。

【关键词】 循证护理；胃肠外科；管道护理；应用方法；临床效果

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753（2019）06-134-02

胃肠外科手术在现代临床十分常见，手术后需留置多种管理进行病情的观察，开展辅助治疗。在护理管路时，极易发生意外脱管，非计划性拔管等危险，如在插管期间做好针对性的护理干预，对于保证置管的安全性有重要意义^[1]。本文的研究内容即为循证护理在胃肠外科管道护理中的应用方法及临床效果。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

研究对象纳入我院胃肠外科2018年2月-2019年2月接收并治疗的46例患者，根据随机数字表法平均分为试验组与参照组，每组均23例患者。试验组：年龄在21-88岁之间，平均年龄（ 56.9 ± 2.5 ）岁，男女比例6:4。参照组：年龄在20-77岁之间，平均年龄（ 57.1 ± 2.2 ）岁，男女比例7:3。本研究已经伦理委员会批准，可以开展。所有患者充分知情并签署知情同意书。研究人员均已排除严重疾病、严重肝功能损伤、精神异常患者。所有患者在年龄、病情等方面无明显差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 纳入及排除标准

所有患者经医学检查后疾病确诊，依从性高，能够配合本次研究，并在医务人员的辅助下，配合治疗工作，并完成研究相关的诊疗项目。排除标准：合并严重心、肝、肾等慢性疾病，患者在一个月内因同一原因超过两次入院接受治疗，聋哑人和文盲患者，排除外地无法随访患者，排除依从性欠佳患者^[2]。获得医院伦理委员会的许可后方正常开展研究。

1.3 护理方法

对照组实施常规护理，研究组实施循证护理，具体如下：

1.3.1 观察患者临床表现，了解患者具体病情，评估患者的病情变化及在治疗期间的护理需求。

1.3.2 成立循证护理小组，组员选取各方面综合素质较高的患者，定期对组员进行临床相关知识专业培训，增强护理人员的工作责任心，提升护理工作能力，明确工作中的相关注意事项。

1.3.3 提出问题：确定患者在治疗期间出现脱管危险的原因，一般情况下，主要原因多为脱管不及时，患者在无医护人员在场的情况下独立处理管路，睡眠时体位不合理，而巡视时护理人员未及时发现异常所致。

1.3.4 查找文献资料：综合管道护理工作中的相关问题，去相关网站查询资料，并结合自身的临床经验，患者的具体病情，患者所用的管道情况等综合起来提出问题的解决方案，为护理人员制定循证护理方案提供参考。

1.3.5 护理措施：在患者住院治疗期间，要求护理人员主动与患者进行沟通交流，了解患者目前的心理状态，温柔，耐心的与患者沟通，及时解答患者提出的合理的生理需求。与患者建立良好的护患关系，保证治疗护理工作可以顺利开展。告知患者所留置的管道的名称，留置的目的及留置期间的注意事项，嘱患者禁止私自拔管，强化患者对管路的保护意识。每天查房期间密切观察患者的心理变化，及时发现患者异常。对于需要长期禁食的患者，需要勤巡视，确认患者无异常。

1.3 统计学方法

针对本次研究中涉及到的数据信息均采用SPSS20.0统计学软件进行分析和处理，针对出现的计数资料运用 χ^2 进行检验，并采用（%）加以表示，检验结果显示 $p < 0.05$ ，那么本次研究存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者在管道护理不良事件发生率上的比较，具体见表1。

表1：两组管道护理不良事件发生率比较（n，%）

组别	管道脱落	管道扭曲	管道堵塞	管道牵拉
试验组（n=23）	1（4.35%）	3（13.04%）	2（8.69%）	0（0.0%）
参照组（n=23）	7（30.43%）	10（43.48%）	8（34.78%）	5（21.74%）
t	8.256	8.596	8.491	9.687
P	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 两组患者在护理满意度上的比较，具体见表2。

3 讨论

胃肠外科手术需要通过留置胃管进行胃肠减压，以促进胃肠蠕动，积极预防炎症。在置管期间，因为患者及其家属

对置管相关知识不够了解，私自拔管，极易导致患者出现各项管路不良事件。对患者进行常规护理时，未解决患者及其家属对置管认识不足的缺点，护理后患者仍有较高的几率发生管路不良事件。循证护理是临床新兴的一种护理模式，在

该模式下, 护理人员在对患者进行病情整体评估后, 结合相关文献, 自身的工作经验, 既往存在的问题等为患者制定个性化的护理方案。在该模式下, 患者对置管相关知识有足够的了解, 各种负面情绪被有效缓解, 治疗期间护理人员勤巡视, 可以更好的保证患者的置管安全性及管路护理的效果^[3]。

本研究结果显示, 接受循证护理的试验组患者的护理不良事件发生率明显低于接受常规护理的对照组患者, 证实了对胃肠外科患者实施管道相关循证护理在保证护理安全性方面的显著效果; 试验组护理满意度明显优于对照组, 证实了对胃肠外科患者实施管道相关循证护理对患者满意度的促进效果。

综上所述: 对胃肠外科患者实施管道相关循证护理可保证管道的使用安全性, 提升患者在治疗期间的满意程度。

参考文献:

- [1] 吕洁琼. 循证护理模式在胃肠外科管道护理中的应用价值评价[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(3):321-322.
- [2] 文雪丽. 循证护理在胃肠外科管道护理中的应用价值[J]. 现代医用影像学, 2018, 27(6):2156-2157.
- [3] 王菊. 循证护理在胃肠外科管道护理中的应用分析[J]. 保健文汇, 2018, (10):203.

表 2: 两组护理满意度比较 (n, %)

组别	满意	部分满意	不满意	满意度
试验组 (n=23)	20	2	1	95.65% (22/23)
参照组 (n=23)	9	7	7	69.57% (16/23)
χ^2	8.524			
P	P<0.05			

(上接第 131 页)

患者发生机械通气相关性肺炎, 主要是因为其自身抵抗力较低, 同时肺功能受到了外来菌一定影响, 也有研究认为: 呼吸重症监护室的护理人员对患者的会不够细心, 对机械通气相关性肺炎的相关护理知识缺乏了解, 都会提升机械通气相关性肺炎的发生率。本研究显示, 接受综合护理干预的试验组患者在住院时间方面短于接受常规护理的对照组患者, 差异具备统计学价值; 实验组患者的呼吸重症监护室时间短于对照组患者, 差异具备统计学意义; 实验组患者的机械通气相关性肺炎发生率低于对照组患者, 差异具备统计学价值。由此可见, 综合护理干预能降低机械通气相关性肺炎的发生率, 适合在呼吸重症监护室应用。

综上所述, 综合护理干预用于呼吸重症监护室机械通气相关性肺炎的临床效果较为明显, 能降低相关性肺炎的发生率, 同时减少住院时间、呼吸重症监护室时间, 因此应在临床实践中对综合护理干预进行推广。

参考文献:

- [1] 徐继瑞. 综合护理干预用于呼吸重症监护室机械通气相关性肺炎的临床效果体会[J]. 中国农村卫生, 2018(16):57.
- [2] 曹丹丹. 综合护理干预预防重症监护室机械通气相关性肺炎的临床观察[J]. 名医, 2018(06):111.
- [3] 陈燕平, 叶郑福, 郑美艳. 综合护理干预用于呼吸重症监护室机械通气相关性肺炎的临床分析[J]. 中外医学研究, 2017, 15(11):102-103.

(上接第 132 页)

对比可见, 观察组患者的并发症发生概率 4.24%, 明显低于对照组患者 16.45%, 组间对照, 存在显著数据差异, 有统计学分析价值 ($P<0.05$)。

3 讨论

当前食道癌患者术后护理中重要环节之一为三腔喂养管营养支持, 当前食道管在肿瘤患者中有较高的发病率, 多数患者在治疗后会不同程度上出现不同程度的吞咽困难导致营养不良, 影响患者的恢复, 通过三腔喂养为患者提供早期肠内营养支持, 为重要的快速恢复健康的措施之一, 本次研究中, 观察组患者的肠胃功能恢复时间明显较对照组短, 同时减少了住院时间, 组间对照, 存在显著数据差异, 有统计学分析价值 ($P<0.05$)。

观察组患者的并发症发生概率 4.24%, 明显低于对照组患者 16.45%, 组间对照, 存在显著数据差异, 有统计学分析价值 ($P<0.05$)。由此可见, 通过对食道癌患者进行早期营养支持, 能够改善患者的恢复效果, 降低并发症发生的概率, 有利于患者的康复, 效果显著, 值得临床推广。

参考文献:

- [1] 赵珺, 许宏, 李金学, 等. 三腔喂养管在食管癌术后营养支持的应用及护理[J]. 中外医疗, 2012, 31(23):15-15, 17.
- [2] 程晓红, 程超, 谢春玲, 等. 三腔喂养管在食管癌术后早期肠内营养中的应用及护理[J]. 中华现代护理杂志, 2010, 16(11):1308-1310.

(上接第 133 页)

优质护理干预主要以患者为中心, 一切活动将患者放在第一位, 在基础护理上, 深化护理专业内涵, 以提高整体护理服务水平^[3]。安全、及时、优质的护理干预逐渐被临床推广, 具有显著应用效果与临床价值, 为进一步探讨优质护理干预临床应用价值, 本文作者进行相应分析。术前优质护理服务做好术前准备工作, 保证手术器械质量、手术室环境卫生干净、舒适; 术中优质护理时刻关注患者情绪变化, 及时进行疏导, 可有效避免出现不良情绪; 术后优质护理服务做好预后工作, 保证手术质量, 改善患者外观, 提高工作效果。

综上所述, 对进行整形美容外科手术的患者, 给予常规护理的基础上, 应用优质护理干预, 效果更加显著。

参考文献:

- [1] 徐丽琴, 杨先红. 整形美容外科手术室中优质护理服务的应用分析[J]. 饮食保健, 2018, 5(26):160.
- [2] 邵慧君, 陈丽梅. 优质护理服务在整形美容外科手术室中的应用探讨[J]. 中外女性健康研究, 2017, (05):155-156.
- [3] 杨启明. 优质护理服务模式在手术室护理中的应用及体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(41):244-245.