

舒适护理在重症胰腺炎病人胃肠减压期间的应用效果

吴思敏

西安医学院附属汉江医院 陕西 汉中 723003

【摘要】目的: 探究舒适护理作用于重症胰腺炎患者胃肠减压期间的效果。方法: 收集90例2022年1月-2023年1月于我院收治的重症胰腺炎患者, 在入院后均接受胃肠减压, 随机分成2组, 对照组应用常规护理, 观察组应用舒适护理, 比较两组护理效果。结果: 观察组患者POMS评分、不良反应发生率比对照组低 ($P < 0.05$); 干预后两组患者舒适度评分均比干预前有了提高, 但观察组患者提高幅度明显优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 在重症胰腺炎患者胃肠减压期间应用舒适护理, 可以减轻患者的个人情绪, 在提高患者的舒适度和降低不良反应发生率方面效果显著。

【关键词】舒适护理; 重症胰腺炎; 胃肠减压期间; 应用效果

Application Effect of Comfort Nursing During Gastrointestinal Decompression in Patients with Severe Pancreatitis

Simin Wu

Hanjiang Hospital Affiliated to Xi'an Medical University, Shaanxi Hanzhong 723003

Abstract: Objective: To explore the effect of comfort nursing during gastrointestinal decompression in patients with severe pancreatitis. Methods: 90 cases of patients with severe pancreatitis admitted to our hospital from January 2022 to January 2023 were collected. All patients received gastrointestinal decompression after admission and were randomly divided into two groups. The control group applied routine nursing, and the observation group applied comfort nursing, comparing the nursing effect of the two groups. Results: POMS score and incidence of adverse reactions in the observation group were lower than that in the control group ($P < 0.05$). However, the comfort score in both groups was higher than before the intervention, but the improvement in the observation group was significantly better than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Applying comfort nursing during gastrointestinal decompression to patients with severe pancreatitis can reduce their personal emotions and improve their comfort and reduce the incidence of adverse reactions.

Key words: Comfort nursing; Severe pancreatitis; During gastrointestinal decompression; Application effects

重症胰腺炎是一种高风险的临床疾病, 主要症状是持续的高热, 通常情况下高热会维持 3 ~ 5 天, 同时会出现严重的代谢紊乱、脱水等症状, 若没及时采取有效的治疗, 会引起代谢性碱中毒, 威胁到患者的生命^[1]。重症胰腺炎临床常用胃肠减压治疗, 但是在治疗期间患者会出现饥饿感、疼痛、高热等不适感, 患者难免会出现焦虑、烦躁等负面情绪, 甚至部分患者会抗拒治疗, 进一步影响到临床治疗效果。因此在对患者进行胃肠减压治疗期间, 同时采取有效的护理干预, 缓解其不适症状, 提高患者的身心舒适度, 进一步提高临床整体治疗效果, 促进患者的康复^[2]。对胃肠减压治疗患者采取合理有效的护理方案是医学界重点关注的医学课题。因胃肠减压治疗引起的精神和生理上的不适, 对患者的治疗配合度和满意度造成很大的影响。应用胃肠减压辅助护理已经不能够满足临床的护理需求, 需要探索一种新的护理方式来提高患者的改善患者的不适感, 提高其治疗依从性。舒适护理是一种个性化的护理方案, 更加关注于使患者生理和心理方面达到一种愉悦的状态, 护理目标是尽可能降低患者的不适程度, 与常规护理模式相比, 更加重视以临床患者为中心和以人为本的护理理念^[3]。为此, 选择我院收治的重症胰腺炎患者, 观察舒适护理带来的成效结果。

1 资料与方法

1.1 研究对象

收集 90 例 2022 年 1 月 -2023 年 1 月于我院收治的重症胰腺炎患者, 随机分 2 组, 对照组男 24 例, 女 21 例, 年龄 56-69 岁, 平均年龄 (62.12 ± 2.33) 岁, 病程均值 (1.04 ± 0.04) 年; 观察组男 22 例, 女 23 例, 年龄 56-68 岁, 平均年龄 (62.64 ± 2.74) 岁, 病程均值 (1.05 ± 0.06) 年。

纳入标准: ①所有研究者证实为重症胰腺炎; ②伴有休克症状, 存在烦躁不安现象; ③存在腹膜刺激、腹肌强直等症状; ④血糖水平超出 11.2 mmol/L, 血尿中淀粉酶骤降, 血钙明显降低 2 mmol/L; ⑤就诊信息、个人联系方式等资料齐全。排除标准: ①智力障碍或患有精神疾病; ②凝血功能障碍; ③支气管哮喘; ④心肌梗死; ⑤不能与医护人员进行正常交流; ⑥肝脏、肾脏功能不全者; ⑦心力衰竭; ⑧患有恶性肿瘤或传染性疾病; ⑨以往有肺部手术。

1.2 治疗方法

两组患者在入院后均实施胃肠减压治疗, 首先把排气孔打开, 以负压方式进行一次胃肠道减压, 把排气孔关闭。之后把胃肠减压器与胃管末端相连接。开启胃肠减压器的开关, 妥善固定引流管。把管道标识粘贴在胃肠减压器末端 5 cm 部位, 指导患者取舒适的体位, 并向其讲解与胃肠

减压治疗有关的注意事项，同时还要对有无并发症进行观察，治疗时间为 10 天^[4]。

对照组。常规护理：在进行胃肠减压的过程中，对患者的体征进行监控，并遵照医嘱对其展开相应的治疗和护理。

观察组。舒适护理：（1）提供舒适的环境护理。美化病区环境，及时清洁病房，定期开窗透风，保持室内空气流通，注意室内温湿度，合理调节病房的亮度，护理人员做到说话轻、走路轻，把设备的音量调到最低，为患者提供安静、舒适的住院环境^[5]。（2）提供舒适的体位护理。帮助患者做屈膝侧卧位、弯腰等动作，使患者的身体更加舒适，并及时帮助患者按摩肢体以及腰部，促进血液循环，按时协助患者翻身、叩背，根据患者的具体情况，指导患者在床上自主进行运动锻炼，从而达到预防压疮、血栓形成的目的^[6]。（3）提供胃肠减压护理。合理摆放管道，并做好管理工作。加强查房次数，对导管的形态进行仔细观察，防止出现弯折、脱落等异常情况，使用生理盐水进行冲洗。妥善固定胃管，并注意更换胶带的位置，以防止因长时间对一个部位进行受压变形，如果患者留置胃管时间较长，需要做好口腔护理工作，给予患者用温水漱口，减轻咽部疼痛。（4）提供舒适的疼痛管理。对患者的疼痛做出综合性的评估，根据评估结果采取相应的护理方案，若患者疼痛程度轻微，帮助患者对疼痛有一个正确的认识，并采用多种方式对其进行行为干预，以减轻疼痛。通过观看视频、与患者聊天等方式转移患者注意力。指导患者正念冥想、深呼吸等方式，耐心引导患者进行锻炼，让其进入一种深入放松的状态，缓解其精神压力，减轻其疼痛感。若患者

疼痛剧烈，遵医嘱给予患者应用止痛药物，当疼痛减轻后，立即停止服用。（5）提供舒适的心理护理。要站在患者的角度看待问题，在与患者沟通时使用平和的语气，面带微笑，在谈话中给予患者更多的安慰和鼓励，列举成功案例来提高患者的治疗信心。若患者的配合度不高，对其展开疾病方面的健康宣教，对患者和家庭成员详细讲解胃肠减压治疗的重要性以及效果，充分告知患者胃肠减压治疗的具体流程以及注意事项，尽可能消除患者对治疗的恐惧感，稳定患者的情绪。与此同时，将患者的家庭关系和社会关系充分利用起来，家庭成员多陪伴患者，激励和安慰患者，缓解患者的消极情绪，进一步提高治疗配合度。

1.3 评价标准

1.3.1 选用心境状态量表（POMS）评定两组患者的情绪表现，情绪表现越严重，所对应分值就越高。

1.3.2 选用我医院的编制评定量表测评患者干预前/后的身体和精神方面舒适度，其分值与患者的主观舒适成正比。

1.3.3 对比两组患者不良反应发生率，常见的不良反应有咽痛、血栓、压疮。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 处理数据，t 作用是：检验计量资料，其表现形式是 $(\bar{x} \pm s)$ ， χ^2 作用是：检验计数资料，其表现形式是 $[n(\%)]$ 。P < 0.05，差异显著。

2 结果

2.1 POMS 评分分析

观察组患者 POMS 评分比对照组低 (P < 0.05)，见表 1。

表 1 对比两组患者 POMS 评分 ($\bar{x} \pm s$ ，分)

分组	例数	焦虑和紧张	迟钝与疲劳	活力与精力	迷茫与慌乱	气馁与抑郁
对照组	45	40.54±5.34	39.84±4.24	39.64±4.72	39.75±4.38	39.29±4.78
观察组	45	31.73±4.83	30.82±4.54	29.55±3.89	29.97±3.12	31.16±3.06
T 值		7.739	9.937	8.526	9.835	7.354
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 舒适度评分

对照组干预前/后的舒适度评分分别是 (51.43±5.42) 分、(74.82±6.29) 分；观察组患者干预前/后的舒适度评分分别是 (51.37±5.36) 分、(85.35±7.55) 分。干预后两组患者舒适度评分均比干预前有了提高，但观察组患者提高幅度明显优于对照组，(t = 6.835，P < 0.05)。

2.3 不良反应发生率

对照组 45 例患者中不良反应发生例数共 10 例，发生率为 22.22%，分别是 4 例压疮、3 例血栓、3 例咽痛；观察组 45 例患者中仅有 1 例出现咽痛，不良反应发生率为 2.22%，对照组比观察组不良反应发生率高，($\chi^2 = 5.034$ ，P < 0.05)。

3 讨论

护理与治疗是紧密联系的，尤其是在临床上护理中，对改善患者生理心理状况，提高整体治疗效果起着至关重要的作用^[7]。重症胰腺炎患者在接受胃肠减压治疗期间，经常会出现不适感，不同患者不适程度存在差异性，但是均会影响到患者的治疗依从性，对患者的整体治疗效果与

生活质量有很大影响，患者会出现较多的负面情绪、睡眠质量差、体力恢复缓慢等情况^[8]。为了减轻患者的心理压力，使其的身体和精神都得到改善，减少不良反应的发生，护理工作应该体现出科学、人本的护理理念，注重改善患者的身心状况。干预之后观察组的 POMS 评分比对照组低。由此可以看出，对患者进行舒适护理干预，所以显著改善患者的个人情绪。干预之后观察组舒适度评分明显比对照组高。说明采用舒适护理的患者心理和身体上都获得较大的舒适度。与对照组相比，观察组不良反应发生率更低。由此可以看出，胃肠减压治疗期间采用舒适护理在降低不良反应发生率方面效果显著。

伴随着人们对健康观念的重视以及医学模式的转变，临床护理工作也有了很大的改变，为临床患者提供舒适护理是当前的发展趋势^[9]。舒适护理不仅能体现在护理人员的专业技能操作、言谈举止、护理水平，同时更可以体现出护理人员对患者的真情实感，给予患者悉心的照料，倾注更多的责任心、信心、爱心与耐心^[10]。舒适护理模式注重提高患者身体和精神方面的舒适度，使患者可以感受到如亲人般的温暖，让患者的心理上获得满足，为临床治疗

的顺利开展创造有利条件。在此次研究中为重症胰腺炎患者胃肠减压治疗期间提供舒适的环境护理、体位护理、疼痛管理、胃肠减压护理以及心理护理等内容,这种护理模式不仅是胃肠减压辅助护理的补充和升级,同时有利于改善患者生理和心理方面的舒适度,进一步提高护理质量。环境护理中合理调节病房的温度、湿度、光线,通过对病房环境的优化管理,进一步提高患者身体和精神方面的舒适度。指导患者取舒适的体位,不仅可以提高患者身体上的舒适度,同时可以防止压疮和血栓的形成,降低不良反应的发生率。胃肠减压的护理重点是对导管的护理管理,维持导管的形态,确保胃肠减压治疗的安全性。与此同时,在舒适护理中注重到每一个细节,例如妥善固定导管,不仅可以使患者感到舒适,而且看起来更有美感,充分体现人性化护理的特点,护理人员全心全意地为患者服务。

疼痛护理的主要目的是减轻患者的疼痛感,对止痛药物的使用非常重视。在患者疼痛轻微时,尽量采用心理疏导等方式来缓解疼痛,减少止痛药物的使用,临床更加安全。帮助患者的心理波动,及时进行心理疏导,目的是减轻患者的负面情绪和心理压力。同时给予患者更多的尊重和理解,真诚地对待每一名患者,引导患者走出误区,帮助患者树立治疗自信心,使患者的心理处于最佳状态,能够积极配合临床治疗。嘱咐患者家人多用激励性的语言,为患者提供更多家庭方面的情感支持,帮助患者解除精神方面的困扰。在进行各项护理服务工作时尊重患者,尽可能地使用尊称,语言亲切。通过医护人员对悉心照顾,可以使患者有一种心理的满足感和安全感,进一步提高患者的配合度,提高临床治疗效果。作为院方,在大力推广舒适护理模式,加强对医护人员的培训工作,讲解舒适护理的内容与重要性,使其可以充分做到以临床患者为中心,多考虑患者的感受,不断提高护理知识与专业技能水平,给予

患者更好的护理体验。

综上,在胃肠减压治疗期间实施舒适护理,可以减少重症胰腺炎患者的主观感受,对改善患者的舒适度,减少副作用有明显作用,是一种值得推广的方法。

参考文献:

- [1] 李婧,赵雪,倪娜,曲颖,胡雪.舒适护理在重症胰腺炎病人胃肠减压期间的应用效果[J].中国当代医药,2022,29(11):176-179.
- [2] 肖恋.舒适护理在重症胰腺炎患者胃肠减压期间的护理效果研究[J].中国农村卫生,2019,11(13):30+29.
- [3] 古桂花,张雄文.舒适护理在重症胰腺炎患者持续胃肠减压中的应用效果[J].中国当代医药,2018,25(10):169-171.
- [4] 区智凤,赖慧晶,叶巧珍.舒适护理在重症胰腺炎患者胃肠减压期间的护理效果探析[J].内蒙古医学杂志,2017,49(08):1002-1003.
- [5] 罗昱伽.研究重症胰腺炎患者胃肠减压中舒适护理的效果[J].中国社区医师,2017,33(15):146-147.
- [6] 刘晓燕.急性胰腺炎患者胃肠减压期间实施舒适护理的体会[J].河南外科学杂志,2018,24(5):184-185.
- [7] 张莉.重症胰腺炎胃肠减压应用舒适护理的临床分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(28):75-76.
- [8] 王翠华.舒适护理对急性胰腺炎胃肠减压患者的康复效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(7):47.
- [9] 仝建,王凡,赵雪晗.改良胃肠减压在中度重症急性胰腺炎合并麻痹性肠梗阻患者中的应用效果[J].国际护理学杂志,2020,39(6):1066-1069.
- [10] 王艳玲.急性胰腺炎胃肠减压期间人性化护理的效果[J].河南外科学杂志,2019,25(1):181-182.