

心理干预对胃肠减压患者护理中的应用效果观察

武琳

延安大学咸阳医院妇科, 陕西 咸阳 712000

摘要: 目的: 探讨心理干预对胃肠减压患者护理中的应用效果。方法: 选取我院 2018 年 2 月-2019 年 8 月收治的 60 例住院并留置胃管的患者为研究对象, 患者均通过病理诊断确诊为胃肠道疾病, 参照抛硬币形式, 将其随机划分为 2 组。给予对照组常规护理, 给予观察组心理干预护理。结果: 观察组患者的护理效果以及对护理满意程度明显优于对照组患者, 数据差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论: 给予肠胃减压患者心理干预护理, 可提高护理效果, 让患者更加满意护理人员的护理方式, 缓解患者的病情, 具有很好的值得临床医学推广应用。

关键词: 心理干预; 胃肠减压; 护理患者; 临床效果

胃肠减压术是利用负压吸引和虹吸的原理^[1], 将胃管自口腔或鼻腔插入, 通过胃管将积聚于胃肠道内的气体及液体吸出, 对胃肠梗阻病人可减低胃肠道内的压力和膨胀程度^[4], 对胃肠道穿孔病人可防止胃肠内容物经破口继续漏入腹腔, 并有利于胃肠吻合术后吻合的愈合^[2-3]。接受肠胃减压的患者对其护理也是十分重要的, 本文主要探讨心理干预对胃肠减压患者护理中的应用效果, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院 2018 年 2 月-2019 年 8 月收治的 60 例住院并留置胃管的患者为研究对象, 患者均通过病理诊断确诊为胃肠道疾病, 参照抛硬币形式, 将其随机划分为 2 组。对照组患者男 16 例, 女 14 例, 年龄 25-82 岁, 平均年龄为 (34.5 ± 2.1) 岁, 其中患有胃癌的 6 例, 结直肠癌 8 例, 急性胰腺炎 5 例, 肠梗阻 7 例, 胆道手术 3 例。观察组患者男 15 例, 女 15 例, 年龄为 26-84 岁, 平均年龄为 (36.4 ± 2.8) 岁, 其中患有胃癌的 5 例, 结直肠癌 6 例, 急性胰腺炎 6 例, 肠梗阻 10 例, 胆道手术 3 例。两组患者资料没有显著差异, 本文研究经过医院伦理委员会批准同意, 具备合法性。

1.2 护理方式

给予对照组常规护理, 具体方式为: 按照规格对患者进行插管, 成功插管后使用胶带固定, 固定地方主要有鼻翼、患者脸颊, 胃管的末端要连接到负压引流器, 保证引流畅通, 护理人员做好相关记录, 并遵照医嘱给予患者水电解质, 同时也要护理好患者的口腔。

观察组患者在对照组的基础上给予心理干预, 具体干预方式如下: 护理人员要加强与患者的沟通, 向患者讲解插管的原因以及插管的目的, 让患者更加了解治疗自身疾病的手段, 同时也要患者讲述插管过程中的注意事项, 从而在治疗过程中更好的配合医生的治疗; 护理人员要注意患者的情绪变化, 可与患者讲述患者感兴趣的话题, 带动患者的情绪, 缓解患者紧张的情绪, 让患者树立战胜病魔的信心, 提高患者治疗的依从性。同时护理人员要为患者讲述插管后日常注意事项, 可拔管的时间以及患者自行拔管的后果, 鼓励患者讲出治疗中存在不适的地方, 这样方便护理人员以及医生对症治疗, 帮助患者缓解病情。

1.3 评价指标

- (1) 比较两组患者护理后的有效率;
- (2) 比较两组患者护理满意度。

1.4 统计学分析

在本文病例资料基础上, 使用 SPSS18.0 统计学软件处理、对比数据, 组间数据关系, 以 $P < 0.05$ 为标准, 界定其

统计学意义。 $[n(\%)]$ 为计数资料, 其统计学意义, 由 χ^2 检验。 $[n(\bar{x} \pm s)]$ 为计量资料, 其统计学意义, 由 t 检验。

2 结果

2.1 比较两组患者护理后有效率

结果显示: 两组患者在经过不同护理干预后, 观察组患者痊愈人数 12 例, 有点效果 17 例, 没有效果的 1 例, 护理总体有效率为 96.67%; 而对照组患者痊愈人数 10 例, 有点效果 15 例, 没有效果 5 例, 护理总体有效率为 83.33%, 通过数据可知观察组患者的护理效果更好。两组患者护理对比, 数据差异具有统计学意义, $P < 0.05$, 如下表 1 所示。

表 1 比较两组患者护理后的有效率 $[n(\%)]$

组别	没有效果	有点效果	痊愈	总有效率
对照组 (n=30)	5	15	10	25 (83.33%)
观察组 (n=30)	1	17	12	29 (96.67%)

2.2 比较两组患者护理满意度

结果显示: 给予患者不同护理方式后, 观察组患者非常满意的 14 例, 满意的 15 例, 不满意的 1 例, 患者总满意率为 96.67%; 而对照组患者非常满意 11 例, 满意的 13 例, 不满意的 6 例, 患者总满意率为 80.00%, 两组患者护理满意度对比, 数据差异具有统计学意义, $P < 0.05$, 如下表 2 所示。

表 2 比较两组患者护理满意度 $[n(\%)]$

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组 (n=30)	11	13	6	24 (80.00%)
观察组 (n=30)	14	15	1	29 (96.67%)

3 讨论

综上所述, 给予肠胃减压患者心理干预护理, 可提高护理效果, 让患者更加满意护理人员的护理方式, 缓解患者的病情, 具有很好的值得临床医学推广应用^[5]。

参考文献

- [1] 栾琳琳, 殷静静, 段红香, 焦丽, 王功朝. 个体化心理干预对食管癌患者术后疲劳综合征的影响[J]. 护理学杂志, 2013, 28(2):86-89.
- [2] 郑影影. 心理干预对行持续胃肠减压术的重要性[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(4):87+102.
- [3] 张晓娟, 王贤卿. 心理干预在胃肠减压患者中的应用体会[J]. 当代护士(下旬刊), 2015, 06:128-129.
- [4] 方晓芬, 蔡曼波, 李建军, 童玲玲. 心理干预在急性胰腺炎胃肠减压患者中的应用[J]. 南华大学学报(医学版), 2007, 01:121-123.
- [5] 郭新元. 胃肠减压量联合胃残余量指导腹腔镜胃癌根治术快速康复外科的应用[D]. 吉林: 大学, 2015.