

观察优质护理干预对腹部术后肠梗阻患者的临床护理效果影响

徐 翠

兴仁市人民医院, 中国·贵州 黔西南 562300

【摘要】目的: 探讨腹部术后肠梗阻患者的优质护理措施。方法: 选择时间段为2019年8月~2020年7月, 将在我院进行腹部术后肠梗阻的, 依据实际护理方式分作为, 优质护理组50例, 与常规护理组50例, 并对护理结果进行观察。结果: 在经过不同的护理措施进行干预之后, 优质护理组粘连性肠梗阻发生率, 平均腹痛腹胀时间、排气时间与排便时间, 以及护理满意度均显著性优于常规护理组($P < 0.05$)。结论: 对腹部术后肠梗阻患者施以优质护理措施效果极佳。

【关键词】腹部术后肠梗阻; 优质护理干预; 临床护理效果; 影响

经腹部手术治疗后肠梗阻患者, 在术后的恢复期给予良好的护理干预, 可以有效防止术后并发症, 减少因手术造成的创伤等。本次研究就将优质护理干预运用到了对患者的护理工作当中, 具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择时间段为2019年8月~2020年7月, 将在我院进行腹部术后肠梗阻的, 依据实际护理方式分作为, 优质护理组50例, 与常规护理组50例。所有患者均为手术治疗肠梗阻, 排除严重恶性病症、血液病等。优质护理组患者年龄段分布为21~73岁, 平均年龄值为(46.3 ± 7.9)岁; 男女性别比例为29/21。常规护理组患者年龄段分布为20~75岁, 平均年龄值为(46.1 ± 7.7)岁; 男女性别比例为28/22。组间患者基线资料差异未呈现出显著性($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规护理组护理内容有: 病情知识宣教、饮食结构指导、伤口护理等。优质护理干预组护理内容有: (1) 强化心理干预与疏导。要加强护患之间的沟通, 护理人员要主动与患者建立联系, 温柔耐心的给予患者护理干预, 获得患者的信任后, 通过沟通交流以及观察, 来了解患者的心理状态, 及时给予疏导与安抚, 消除患者的不良心理问题, 多对患者进行鼓励, 帮助患者树立治疗信心, 积极康复; (2) 强化饮食结构指导。腹部术后肠梗阻患者, 对于饮食的要求会比较, 护理人员要在第一时间与患者及家属就饮食结构进行宣教, 让患者和家属明确饮食结构的重要性, 重视饮食问题。术后可进食时, 先给予流质食物, 后续以半流质食物为主, 注重营养的补充, 少吃多餐, 易于消化; (3) 强化恢复期活动干预。患者在术后身体状态有所恢复时, 可以指导其进行适当的活动, 初始以病床上的胃肠刺激活动为主, 再慢慢过渡到翻身、按摩, 机体功能恢复较好时, 再下床走动。整个活动过程要循序渐进, 了解患者当下的感受, 及时调整, 帮助患者恢复, 减少粘连发生; (4) 强化胃肠道减压。在患者术后需要对其进行男胃肠道减压, 以消除患者胃部的胀气, 令肠腔内的压力降低, 护理人员应对患者家属进行专业指导, 确保家属能够进行专业的操作。同时还需要对患者进行2h/次的口腔清洁, 以防止感染发生。

1.3 观察指标

记录患者护理时期粘连性肠梗阻的发生情况, 患者发生腹痛腹胀、排气、排便的时间。让患者对护理服务进行评估, 设置满意与不满意两项由患者勾选。

1.4 统计学处理

选择SPSS 21.0对所得的数据进行处理, 患者各项恢复情况数据以表示, 行t值检验; 满意度数据以%表示, 行 χ^2 值检验, 结果以 $P < 0.05$ 视作为差异具备有显著性意义。

2 结果

在经过不同的护理措施进行干预之后, 优质护理组的50例患者中有2例发生粘连性肠梗阻, 占比率为4.0%; 常规护理组50例患者中有11例发生粘连性肠梗阻, 占比率为22.0%。数据差异有显著性($P < 0.05$)。组间患者的平均腹痛腹胀时间、排气时间与排便时间, 经统计学表格计算, 数据均呈现出了显著性的差异($P < 0.05$, $t = 2.265, 2.337, 2.169$)。优质护理组满意度为98.0%(49例), 常规护理组为82.0%(41例), 差异有显著性($P < 0.05$)。详细数据信息请见下表1所示内容。

表1 两组患者各项恢复情况数据分析($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	粘连性肠梗阻发生率(%)	腹痛腹胀时间(h)	排气时间(h)	排便时间(h)
优质护理组	50	2 (4.0)	13.71 ± 3.51	41.63 ± 9.21	49.31 ± 7.71
常规护理组	50	11 (22.0)	27.65 ± 5.72	65.79 ± 11.38	69.52 ± 9.13
t		2.713	2.265	2.337	2.169
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

通过手术的方式治疗肠梗阻在临床应用较为成熟, 而患者在治疗后出现粘连性肠梗阻, 却也一直是术后摆在临床和患者面前的一道难题, 影响患者康复同时也对的心理与生理都会造成伤害^[1]。优质护理措施将对粘连性肠梗阻的预防与患者心理作为重点^[2], 于基于的护理措施之上, 强化了对患者心理诉求的关怀, 首先让患者建立起治疗的信心, 让家属给予患者更多的支持^[3]。再通过强化胃肠道减压的措施, 来帮助术后患者消除胃部胀气, 降低肠腔压力来实现有效预防。又因肠梗阻治疗手术的特殊性, 对患者的饮食护理也要更加注重。

本次研究中实施优质护理干预措施的50例肠梗阻患者, 粘连性肠梗阻的发生率为4.0%, 较之于常规护理患者的22.0%发生率, 数据差异呈现出显著性。且患者与家属对于护理工作的满意程度更高, 利于良好护患关系的维护。

参考文献:

- [1]张凌燕.综合护理干预联合常规护理在腹部手术后粘连性肠梗阻护理中临床疗效评价[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(22):22.
- [2]史丽,彭燕,陈志坚.综合护理对腹部手术后粘连性肠梗阻的并发症发生率和护理满意度的影响探讨[J].云南医药,2019,40(06):557-558+574.
- [3]余春慧,赵春梅.综合护理对腹部手术后粘连性肠梗阻患者生活质量及行为状态的影响[J].临床医学研究与实践,2018,3(34):183-184.