

术前实施胃肠护理对肠道患者术后排气的影响分析

任乙灵

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400000)

【摘要】目的 于肠道患者的临床护理中,展开术前胃肠护理干预,对其效果及术后排气的影响实行研究,以此作为参考依据。方法 将在2019年1月至2020年1月之间,入院诊疗,84例肠道患者,看作实验对象。所有实验人员,分为对照组、研究组(依照随机单盲法)。此研究中,对于患者,对照组展开常规护理干预,研究组则展开术前胃肠护理干预,试验数据(组间满意度、排气时间),实行对比与统计、分析。结果 护理实行之后,研究组患者,满意度高于对照组,存在差异,具有统计学意义($p < 0.05$)。研究组患者排气时间短于对照组,存在差异,具有统计学意义($p < 0.05$)。结论 总结以上数据,能够得出,在肠道患者的临床护理中,实行术前胃肠护理措施,其效果更好,可以有效提高患者的满意度,且有效改善患者术后排气的情况,具有一定的优势,适宜在临床上推广。

【关键词】胃肠护理;肠道患者;术后排气

作为临床上较常见的内科疾病的一种,胃肠道疾病主要是依据患者的病情实际情况,实行针对性的治疗措施,手术属于其中常应用的治疗措施^[1]。在术后,患者容易发生各种不良反应,为促进患者术后肠道功能顺利恢复,确保其手术治疗的效果,需实施积极的护理干预。为此,此次研究,对肠道患者临床的护理措施,实行探讨,选用术前胃肠护理,进行干预,其报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将在2019年1月至2020年1月之间,入院诊疗,84例肠道患者,看作实验对象。所有实验人员,分为对照组、研究组(依照随机单盲法)。对照组实验对象:42例,年龄为40岁至68岁,均值为:(49.82±5.16)岁,22例为男患者,20例为女患者。

研究组实验对象:42例,年龄为41岁至67岁,均值为:(49.53±5.47)岁,24例为男患者,18例为女患者。

比较以上组间数据,数据无差异,不具有统计学意义($p > 0.05$)。

1.2 方法

对于患者,对照组展开常规护理干预。对患者实施常规的健康宣教、饮食指导等措施,告知其需禁食、禁止饮水,保持去枕平卧六小时,确保其留置尿管引流通畅、输液流畅,并严格观察患者的尿液的性质,做好预防并发症的工作,任何异常,通知医师。

研究组则在基础护理之上,对患者展开术前胃肠护理干预。内容详细如下:①在术前展开健康宣教及心理干预,进一步降低患者对手术产生的焦虑、恐惧等负面情绪,并主动向其讲解可能会出现的症状,如排气、排便障碍等。并向其介绍手术中,使用的麻醉措施,以及相关的注意事项,实施相应的心理疏导,提升其依从性及配合度,确保手术顺利进行。②实施饮食干预。为确保其手术的效果,在术前提供相应的饮食指导,并告知其术后需禁食产气食物,主要以粗纤维食物为主,加快患者的肠胃蠕动,促进其肠胃功能恢复。③在手术实施之前,应准备好灌肠液,在其实施操作时,帮助患者缓解负面情绪,指导其进行深呼吸,并对灌肠液的流速和流量,合理把握,注意观察患者的表情变化,发生不适,需将其流速减缓。在结束之后,需告知患者相应的护理措施,及注意事项。

1.3 观察指标

1.3.1 组间对比护理满意度指标:将患者的满意度,分为非常满意:85~100分、较为满意:60~84分、不满意:0~59分。

总护理满意度=非常满意率+较为满意率。

1.3.2 组间对比排气时间指标。

1.4 数据处理

研究统计数据,计量值经 $\bar{x} \pm s$ 表示,通过t检验,计数值%表示, χ^2 检验。由SPSS22.0软件,实行统计学处理, $P < 0.05$ 为准,数据有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度指标对比

数据显示,护理实施之后,研究组患者的护理满意度,为(95.24%),高于对照组的(66.67%),存在差异,具有统计学意义($p < 0.05$)。

表1 护理满意度对比[例数(%)]

组别	非常满意	较为满意	不满意	护理满意度
对照组(n=42)	12(28.57)	16(38.10)	14(33.33)	28(66.67)
研究组(n=42)	19(45.24)	21(50.00)	2(4.76)	40(95.24)
卡方	—	—	—	11.118
p	—	—	—	0.001

2.2 排气时间指标对比

护理实施之后,研究组患者的排气时间,为(26.53±3.46)h,短于对照组的(38.27±3.31)h,存在差异,具有统计学意义($p < 0.05$)。

3 讨论

胃肠道患者在实施手术治疗时,需实施全身麻醉措施,该措施将会影响到患者的神经系统^[2]。在手术结束后,患者的肠胃系统,将会承担一定的负担,因此,其肠胃功能会受到一定的影响,将会出现腹胀、恶心、排气障碍等情况。为促进患者术后肠胃功能,进一步快速恢复,需实施有效的护理干预。据研究,术前胃肠护理干预比常规护理干预,效果更好。能够通过术前有效的心理干预、健康宣教,进一步降低患者的负面情绪^[3],并帮助患者为手术做好充足的准备工作,通过饮食护理、灌肠护理等,有效提升患者胃肠道的适应性,将患者的不适感尽可能的降低,确保其术后顺利恢复。

将以上总结,能够得出,数据显示,护理实施之后,研究组患者的护理满意度,为(95.24%),高于对照组的(66.67%),研究组患者的排气时间,为(26.53±3.46)h,短于对照组的(38.27±3.31)h,存在差异,具有统计学意义($p < 0.05$)。由此可证,术前胃肠护理干预措施其优越性,更加显著。

参考文献:

- [1] 李想,张楠,张静蕾,等.术前大承气汤加味及肠内营养预适应对胃癌患者术后胃肠道功能恢复的影响[J].中国实用护理杂志,2020,37(1):44-48.
- [2] 董菲,钱敏雪,姜虹.精细化护理对结直肠息肉患者康复期胃肠道恢复的影响[J].国际护理学杂志,2020,40(8):1516-1518.
- [3] 王小红,莫焱,杨慧莹,等.两种饮食方案在肠息肉内镜黏膜切除患者护理中的应用效果[J].国际护理学杂志,2020,39(7):1296-1298.