

用磷酸钠盐口服液为行结直肠手术的患者进行术前肠道准备的效果观察

刘永臣

(西安尚德医院普外科 陕西 西安 710004)

【摘要】目的: 探讨磷酸钠盐口服液对结直肠患者术前肠道准备的效果。方法: 将我院 2020 年内收治的相关患者作为此次临床研究的观察对象, 根据研究需要筛选其中 42 名患者作为此次研究的观察对象。将上述患者按照随机分组的方式分为一般组(术前指导患者服用甘露醇)和控制组(术前指导患者服用磷酸钠盐口服液)。结果: 相对于一般组患者, 控制组患者的肠道准备工作明显更好, 患者出现的并发症数量较少, 并且肠道清洁程度更佳 ($P < 0.05$)。结论: 本研究发现甘露醇作为以往胃肠手术常用的肠道准备药物, 往往会造成一系列并发症的出现, 而磷酸钠盐口服液能够有效的改善患者的改善同时提高肠道准备的效果。

【关键词】磷酸钠盐; 结直肠手术; 肠道准备

据统计我国近年来的结直肠疾病发病率呈现出明显的上升趋势, 相关疾病患者数量越来越多, 针对结直肠疾病治疗的相关研究逐渐受到医学界的重视。除了常规的药物治疗以外, 部分患者往往需要手术进行干预才能保证治疗的效果。肠道准备作为术前重要的工作之一, 对于手术的开展往往会起到重要的影响作用, 同时也在一定程度上患者手术前后的舒适感^[1]。但是大量的临床研究表明传统的药物例如甘露醇起到的效果往往有限, 但是保证肠道准备的整体效果, 并且患者出现的不适感甚至会影响治疗的进一步开展, 因此找到一种能够有效的改善患者感受同时保证准备效果的药物极为必要。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究中的病例均是我院 2020 年内收治的相关疾病患者, 根据本研究课题的需要从中筛选出 42 名符合纳排标准的患者。按照随机分组的方式将上述患者分为一般组 (21 例) 和控制组 (21 例), 将两组患者的基本信息收集对比后发现无显著差异。

1.2 方法

两组患者除了服用不同的肠道准备药物以外, 均在术前按照相关要求术前准备。在手术开展前的 2 天内, 护理人员需要按照要求对患者的饮食和作息进行管理, 一是要保障正常的作息, 保持足够的睡眠, 二是要保障科学的饮食, 术前按照要求食用流食。另外根据患者的手术时间确定禁食的时间, 一般在术前的前一晚通知患者禁食准备手术。一般组中的患者服用甘露醇进行术前准备, 一般来说甘露醇的浓度应当为 20%, 加入适当的温水将其调配成浓度为 10% 的溶液。剂量通常应为 1000 毫升, 叮嘱患者一次性服下, 患者服下甘露醇后观察患者的反应, 对可能出现的不适症状及时制定处理预案^[2]。控制组中的患者服用磷酸钠盐口服液进行肠道准备, 一般取 45 毫升的药液与 700 毫升的温水进行混合, 将混合后的溶液叮嘱患者一次性服下。在服用过后观察患者的反应, 针对出现不良轻微不适的患者可以鼓励其多饮水, 在首次用药后 4 小时, 再次按照同样的比例叮嘱患者再次服药。两组患者均需要按照要求服药, 护理人员在其服用后对其讲解相关的注意事项, 并告知其术前以及术后的一段时间需要禁止饮食, 出现不适情况需要立即向医务人员反应^[3]。另外对患者提前进行心理建设, 提前向其告知可能出现的并发症, 减轻患者的顾虑, 避免影响后期的手术。

1.3 观察指标

通过对患者肠道准备的效果进行观察, 将其分为有效、无效和无效。其中有效主要是指患者肠道清洁程度较高, 肠道内无或者仅存在较少的粘稠液体。无效是指患者的肠道清洁程度一般, 肠道内存在较少的粪便。无效是指患者的肠道清洁程度较差, 肠道内存在较多的粪便。

1.4 统计学方法

本研究采用 SPASS 19.0 进行数据处理, $P < 0.05$ 差异具

有统计学意义。

2 结果

表 2—1 两组患者并发症以及肠道准备效果对比 (n, %)

组别	并发症发生率	肠道准备情况			
		有效	显效	无效	有效率
一般组	6 (28.57)	6	9	6	15 (71.43)
控制组	2 (9.52)	8	12	1	20 (95.24)
t	17.635				21.362
P	0.00				0.00

通过表 2—1 中两组患者的肠道准备情况可以发现, 相对于一般组患者, 控制组患者的准备效果更好, 患者服用肠道准备药物后出现不适反应的情况更少, 患者的整体感受较好。

3 讨论

为了保障胃肠手术的正常开展, 一般会提前告知患者服用一定的剂量的肠道准备药物, 从而保证手术能够正常进行同时降低感染的风险。长期以来临床方面使用甘露醇对患者进行术前准备, 能够软化患者肠道内的粪便, 促进肠道内杂质的排除^[4]。但是大量的临床研究表明该药物在使用后患者往往出现一系列的不良反应, 严重情况下还会导致影响手术的开展。并且该药物对于患者的肠道具有一定的刺激性, 可能对患者的胃肠道造成一定的不利影响。此外甘露醇被分解后容易产生甲烷等易燃气体容易造成手术安全事故的发生。因此临床方面近年来开始采用磷酸钠盐口服液用于术前准备, 该药物的口味较为清新易于被患者接受, 并且大量服用后患者不易出现不良反应, 能够保证治疗前患者的舒适度。本研究中只有两名患者出现了较轻程度的不适反应, 并且对手术的影响不大^[5]。除此之外该药物的效果较好, 能够有效软化患者肠道内的粪便并促进排除, 最大程度避免残留粪便对手术以及患者健康的影响。相对于甘露醇等药物, 磷酸钠盐口服液的效果更佳, 能够有效的减轻患者围治疗期间的不适感, 并且具有较高的安全性, 对于结直肠的治疗能够起到积极的促进作用。

参考文献:

- [1] 李肆柱, 贾恒, 张溪, 警维, 王文刚, 孙鹏进, 杨威. 机械性肠道准备在结直肠手术的临床应用价值研究 [J]. 中华普外科手术学杂志 (电子版), 2020, 14(05): 464-467.
- [2] 吕泽坚, 梁伟俊, 林圳滨, 张冠荣, 吴德庆, 罗喻文, 严倩, 蔡观福, 姚学清, 李勇. 中国择期结直肠手术术前肠道准备现状调查 [J]. 中华胃肠外科杂志, 2020, 23(06): 578-583.
- [3] 龙飞, 李亮, 林昌伟, 李小荣. 结直肠手术快速康复的关键节点和主要措施 [J]. 临床外科杂志, 2020, 28(05): 416-419.
- [4] 王文龙, 徐晓晴. 在结直肠手术中对深浸润子宫内异位进行快速康复护理 [J]. 基因组学与应用生物学, 2019, 38(12): 5823-5827.
- [5] 于华隆, 胡金晨, 姜立新. 从历史角度看结直肠术前肠道准备争议 [J]. 中华结直肠疾病电子杂志, 2019, 8(05): 505-508.