

探究心外科手术前的肠道护理

李亚兰 杨旭

(云南省第二人民医院 云南 昆明 650000)

【摘要】心外科手术对于患者的身体和心理状况要求较高,只有做好充分的术前准备,才能够更为顺利的完成手术内容。对于心外科手术来说,手术之前的肠道准备护理工作具有十分重要的意义,作为手术期处理的重要内容,术前要充分清洁患者肠道,防止其因肛门括约肌松弛而在手术过程中排便,也能够有效减轻术后腹胀和便秘的感觉。患者肠道的清洁会直接影响手术是否可以顺利进行,帮助患者控制排便能够降低手术过程中产生污染和术后不良反应的出现可能。本文分别分析几种目前术前常用的肠道护理方式,研究各种方法的优势和不足进行比较分析,总结后续心外科手术过程中中肠道护理的具体对策。

【关键词】心外科手术;肠道护理;方法;效果

1 术前肠道准备的准备工作

良好的术前肠道护理,要彻底清除肠内的内容物,要保证肠道护理工作相对安全,适用性广,费用低,要保证护理工作在不干扰水电解质平衡的前提下完成安全操作。在对患者进行预约检查的过程中,要向患者介绍肠镜检查的作用和目的,具体的检查过程和需要做的准备工作。要让患者了解清肠药物的用法和用量以及实际作用,介绍药品的使用注意事项和可能出现的后续反应,让患者做好充分的心理准备。护理人员要嘱咐患者在检查的前一天不吃水果和蔬菜,也不要食用火龙果、芝麻糊等颜色较明显的食物,尽量食用一些饭、粥、肉类食物,在检查的前一天晚十点后禁止进食、进水,要保持良好的心态充分休息。另外,护理人员要了解患者的药物过敏史、心肺状况并做好各项检查,确保患者做好检查和肠道护理的准备。

2 心外科患者术前肠道护理对策

2.1 口服硫酸镁

让患者口服硫酸镁清肠是比较常见的一种清肠方式,护理人员要让患者明白硫酸镁溶液的味道和口感相对较差,让其做好心理准备,嘱咐患者在检查的前一天午餐后两小时一次性服用 50ml 的 25% 硫酸镁,之后用温开水漱口之后含服姜片或者陈皮,在两小时内分几次将 1000ml 的葡萄糖盐水服用完成。检查的当天早晨再次服用 100ml 的 25% 硫酸镁,之后含服小片姜片或陈皮,两小时内分次服下 1000-1500ml 的葡萄糖盐水。在护理过程中让患者在服用硫酸镁后用温水漱口并含服姜片和陈皮,主要目的是缓解硫酸镁的苦涩感,提升患者的舒适度。硫酸镁属于溶剂性泻药,吸收较差会导致肠道内渗透压升高和水分吸收,进而由水分聚集实现导泻的目的。

2.2 口服复方聚乙二醇电解质清肠

心外科患者口服复方乙二醇电解质进行清肠时,护理人员要在检查前四小时进行溶液配制,叮嘱患者每间隔一小时服下 1000ml 复方聚乙二醇电解质溶液,共服用 2000ml。也可以采用每 15 分钟服用 250ml,指导排便为清水样时即可停止。护理人员要引导患者在服药后经常走动,促进溶液和粪便的接触反应。复方聚乙二醇电解质作为新兴的肠道灌肠液,其渗透性、费吸收性和非爆炸性的特征,其本身含有的 -OH 基会和肠道内的水分子互相作用形成缔合分子,通过液体量的增加增大粪便体积,刺激人体排便。护理人员要控制好患者的服用量,切不可过快或过慢,服药过快会使胃部过度扩张增大压力,使患者产生呕吐恶心的感觉。服药过慢会让药液被小肠吸收,难以实现清肠的作用。另外,护理人员要引导患者多走动,使得液体充分和粪便接触,加速其软化速度。这一药品在临床上应用相对较少,主要是因为其会让患者感到胃胀同时价格相对较高,患者的舒适感低且花费较大^[1]。

2.3 口服番泻叶清肠

对于口服番泻叶清肠的患者,护理人员要嘱咐患者在检查的前一天午餐后服用番泻叶水,第二天检查之前的早上再服用一次。一般情况下,患者会在第一次服用后开始排便,如果连续三道四个小时后患者仍然没有便意,护理人员要再次为患者服用番泻叶水,要保证患者能够排泄三次以上为最佳效果。如果服用当晚依然没有便意,要让患者加服石蜡油,石蜡油效果不明显则要给与清洁灌肠。番泻叶水是目前心外科手术前比较常用的一种肠道清洁方式,其通过腹泻达到清洁肠道的目的,这种清肠方式相对和缓,较为适用于心外科的患者。另外番泻叶的口感相对平和,患者服用起来比较容易接受,能够避免因传统清洁灌肠入侵时操作给患者带来的不适。但需要注意的是,在服用番泻叶水过程中要避免给慢性肠黏膜炎的患者服用,另外哺乳期和经期妇女也不适用。因为番泻叶具有一定的刺激性,可能会刺激大肠等年末神经,有些患者会有较为明显的腹部绞痛感,容易造成脱水和电解质紊乱的情况。

2.4 口服甘露醇清肠

对于口服甘露醇进行清肠的患者,在检查前一天,护理人员要在午餐后指导患者在五分钟内服用 150ml 的甘露醇,之后在 1 小时内饮用 1000ml 温水。要在检查当天 4 小时前再次服用甘露醇,要保证将 250ml 的甘露醇 5 分钟内服用完毕,之后再次饮用温水 1000-1500ml。甘露醇属于低聚糖溶液,其口感好并且在进入肠道后不会被吸收,我们所使用的 20% 浓度的甘露醇溶液为高渗溶液,能够在肠道内构成高渗环境将大量的水分集中以促进排便。经过护理实践可知,肠道内的甘露醇会被细菌分解成为爆炸性气体,所以在考量患者是否适用此种清肠方法时需要将这类因素考虑进去,确保患者的舒适度和实用性得到保障。另外,因为甘露醇在温度较低的情况下会出现结晶,需要加热溶解,服用起来相对繁琐,这也是护理人员需要注意的一点^[2]。

3 结论

通过对护理工作的分析可知,心外科手术前的肠道护理对于患者的手术顺利进行和身体的快速康复都有积极作用,术前良好的肠道护理能够减轻患者的手术不适感,可以让医护人员更为顺畅的完成各项治疗和手术活动。护理人员要结合患者的实际状况,遵医嘱,对患者展开具有针对性的肠道护理,确保手术的顺利进行。

参考文献:

- [1] 王桂珍, 杨丽娟, 英秀梅, 等. 磷酸钠盐口服液用于肠道准备的效果观察 [J]. 吉林医学, 2018, 31 (28): 4931-4932.
- [2] 丛东枝, 吴达军, 罗超. 4 种肠道清洁法用于结肠镜检查与治疗的比较及肠镜检查肠道准备无效的影响因素 [J]. 实用临床医学, 2018, 11 (5): 21-23