

术前胃肠道护理干预对肠道术后患者肠道排气的影响

兰 燕

河池市人民医院 消化内科 547000

摘要: 目的: 分析进行术前胃肠护理管理干预对肠道术后根据患者治疗肠道排气的影响。[方法] 选择我院 62 例胃肠疾病患者为实验对象, 随机分为对照组和观察组, 对照组采用常规护理, 观察组采用术前胃肠护理干预。结果: 观察组患者的术后腹胀程度为 (1.14 ± 0.82) 分, 肛门排气时间 (28.51 ± 4.41) h, 肠鸣音恢复时间 (16.47 ± 3.26) h, 非常满意患者 24 例, 一般满意患者 6 例, 不满意患者 1 例, 满意度 (96.77%) ; 而采用常规护理的对照组, 术后腹胀程度、肛门排气时间、肠鸣音恢复时间分别为 (2.51 ± 1.23) 分、 (36.14 ± 2.83) h、 (21.67 ± 4.13) h, 非常满意患者 19 例, 一般满意患者 5 例, 不满意患者 7 例, 满意度 (77.41%) , 组间差异较大, 有可比性, $(P < 0.05)$ 。结论: 胃肠道疾病患者术前护理能有效改善消化系统, 保证排气顺畅, 提高患者满意度。

关键词: 胃肠道 护理干预 术后 影响

前言: 人们的生活发展离不开衣食住行, 尤其是“食”, 起到了一个至关重要的作用, 在当前经济时代文化背景下, 食物类型愈加多样化, 较大影响程度的满足了人们的物质生产生活, 但同时, 部分中国人在饮食行为习惯、卫生管理程度相关方面还是存在着差异较大的不足, 极易患上消化系统研究疾病, 如息肉、疝气、结肠癌、胃癌等多种, 此类疾病均需要患者进行胃肠道手术方式进行有效治疗, 但多数患者在肠道手术后, 由于不能在短时间内进食, 导致其身体可能会出现一些营养不良问题或者恶心、腹胀、呕吐等临床症状, 对患者身体健康造成二次伤害, 从而给医生及护理服务人员的工作环境带来严重阻碍。患者在进行肠道手术前, 给予患者术前肠道护理, 治疗结束后进行肠道手术, 可在更大程度上缓解患者的不良反应, 促进患者的快速康复。本文详细分析了术前胃肠护理干预对肠手术患者排气的影响。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

在本次设计实验中, 共 62 例患者, 均为胃肠道系统疾病治疗患者, 是我院于 2019 年 7 月至 2020 年 9 月收治, 并将其主要分为企业使用进行常规教育护理管理方式的对照组和使用术前胃肠道护理的观察组, 每组随机分配 31 例患者, 且 62 例患者除本身胃肠道疾病外, 无其他国家临床表现症状及精神类病史, 可与人之间无障碍沟通交流, 实验研究开始前, 患者及患者及其家属已在我国相关信息知情同意书中签字。观察组中, 14 例男性患者, 17 例女性患者, 最小年龄 44 岁, 最大年龄 72 岁, 中位年龄 (52.69 ± 1.84) 岁, 需要施行结肠癌根治术、胃大部分切除术; 对照组的 31 例患者中, 男性 18 例, 女性 13 例, 最小年龄 51 岁, 最大年龄 77 岁, 中位年龄 (59.33 ± 2.04) 岁, 主要施行胃大部分切除术、肠息肉切除术及结肠癌根治术。对比两组患者的一般资料, 无较大差异, 不具备可比性, $(P > 0.05)$ 。

1.2 方法

对对照组的患者进行常规护理干预, 如下所示: (1) 心理护理: (1) 由于参与此实验的患者是胃肠道疾病, 对其消化系统有严重影响, 在长期遭受疼痛、焦虑、烦躁、无助等负面情绪困扰时, 其心理充满不足, 使患者的身心缺陷, 尤其是当胃肠道手术即将进行时, 其负面情绪会比较严重, 为此, 护理人员应加强与患者的沟通, 微笑, 用温柔的语气, 告诉患者手术治疗胃肠道疾病及相关康复病例的好处, 并根据患者的具体心理状况进行心理疏导, 逐步缓解患者的心理状态, 提高治疗的合规性。(2) 运动指导: 在肠胃疾病的影响下, 消化系统在日常饮食中, 由于消化系统功能受阻, 导致消化相对缓慢, 甚至出现腹胀、恶心、呕吐等症状。护理人员应鼓励病人进行适当的运动帮助消化, 运动量应根据病人的身体状况确定, 护士应协助病人进行简单的活动, 如肢体伸展、关节屈伸等。患有相对轻微疾病的病人可以下床, 与护士或家人一起散步。(3) 饮食文化护理: 护理工作人员应加强对这些患者的饮食教育指导, 禁止使用食用一些辛辣刺激类食物, 高油、高脂肪等不易进行消化系统食物, 多饮水, 增加对维生素、蛋白质等食物的摄入。

观察组需要在常规护理的基础上增加术前胃肠道护理, (1) 护理人员应准备灌肠溶液, 使用开塞露与生理盐水混合, 并将其控制在 500~1000mL 左右^[6]。(2) 告知患者灌肠时的注意事项, 说明术前胃肠护理的优点, 激发患者的主动性, 协助患者平躺, 保持左侧卧位。(3) 首先用灌肠液润滑患者的前肛管。润滑后, 用专业器械排空肛管内气体, 手术护士用专业器械夹住患者肛管^[7]。(4) 护理管理操作技术人员工作需要将使用止血钳夹住的肛管深入至大肠, 在肛管与大肠接通施工完毕后, 将灌肠进行溶液作为输入以及大肠中, 在将所有通过灌肠溶液灌入完毕后, 协助提高患者由左侧卧位为主转变为平卧位, 并休息 5~10min。

1.3 评价指标

以两组患者腹胀程度、肛门排气时间、肠鸣音恢复时间及患者对护理方法的满意度为评价指标。

1.4 统计学处理

将 SPSS23.0 作为本次实验的统计系分析处理软件, (n) 为计数资料, 腹胀程度使用 (分), 肛门排气时间、肠鸣音恢复时间使用 (h), 患者满意度适应 (%), ($P < 0.05$) 有统计学意义。

2. 结果

观察组患者的术后腹胀程度为 (1.14 ± 0.82) 分, 肛门排气时间 (28.51 ± 4.41) h, 肠鸣音恢复时间 (16.47 ± 3.26) h, 十分满意患者 24 例, 一般满意患者 6 例, 不满意患者 1 例, 满意度 (96.77%); 而采用常规护理的对照组, 术后腹胀程度、肛门排气时间、肠鸣音恢复时间分别为 (2.51 ± 1.23) 分、(36.14 ± 2.83) h、(21.67 ± 4.13) h, 十分满意患者 19 例, 一般满意患者 5 例, 不满意患者 7 例, 满意度 (77.41%), 组间差异较大, 有明显统计学意义, ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者术后胃肠道相关情况对比 ($P < 0.05$)

组别	术后腹胀程度	肛门排气时间	肠鸣音恢复时间
观察组 (n=31)	1.14 ± 0.82	28.51 ± 4.41	16.47 ± 3.26
对照组 (n=31)	2.51 ± 1.23	36.14 ± 2.83	21.67 ± 4.13

表 2 两组患者满意度对比 (n=31)

组别	十分满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	24	6	1	96.77%
对照组	19	5	7	77.41%
P 值				< 0.05

3. 讨论

胃肠道疾病患者逐年增加, 消化系统缺乏, 对人体危害很大, 主要表现为营养吸收不良、胃肠道功能下降等, 从长远来看, 将对患者的生理和心理产生严重影响。在对这些

患者施行胃肠道手术后, 多数研究患者均会导致出现各种不同文化程度的腹胀、恶心、呕吐等不良行为反应, 如处理不慎, 可能存在会对提高患者生活造成影响二次伤害, 而在对患者需要进行胃肠道手术前, 在常规治疗护理的基础上不断增加术前胃肠道护理, 使用由开塞露和生理盐水组成的灌肠溶液来对患者的大肠进行灌肠, 通过该方法, 大大缓解了一些患者术后不良情绪反应的严重性, 可以实现尽可能的降低风险患者的痛苦。

据本次实验来看, 采用术前胃肠道护理的观察组患者, 术后腹胀程度为 (1.14 ± 0.82) 分, 肛门排气时间 (28.51 ± 4.41) h, 肠鸣音恢复时间 (16.47 ± 3.26) h, 十分满意患者 24 例, 一般满意患者 6 例, 不满意患者 1 例, 满意度 (96.77%); 而采用常规护理的对照组, 术后腹胀程度、肛门排气时间、肠鸣音恢复时间分别为 (2.51 ± 1.23) 分、(36.14 ± 2.83) h、(21.67 ± 4.13) h, 十分满意患者 19 例, 一般满意患者 5 例, 不满意患者 7 例, 满意度 (77.41%), ($P < 0.05$), 由此可见, 该护理方式的应用价值较高, 适宜在临床上广泛推广。

参考文献:

- [1] 陈思. 肠道术后患者肠蠕动功能恢复影响因素的研究 [D]. 吉林大学, 2016.
- [2] 彭森. 快速康复外科护理干预在结直肠癌两种手术方式围术期中的临床应用 [D]. 西南医科大学, 2016.
- [3] 宋静. 杵针刺刺激足部穴位及反射区对腹腔镜胆囊切除术后 (气虚兼湿热证) 患者胃肠功能恢复的影响 [D]. 成都中医药大学, 2017.
- [4] 刘菁, 张芹, 汤琼, 李欣. 术前胃肠道护理干预对老年全麻腹腔镜非胃肠道手术后肠功能恢复的影响研究 [J]. 中国全科医学, 2012, 15(32):3807-3808.
- [5] 陈娜娜. 术前胃肠道护理干预对老年全麻腹腔镜非胃肠道手术后肠功能恢复影响的研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(90):386+388.
- [6] 燕菊萍. 护理干预对腹腔镜胆道手术后肠功能恢复影响的临床研究 [J]. 护士进修杂志, 2011, 26(10):922-923.
- [7] 楚冬梅. 术前胃肠道护理干预对老年全麻腹腔镜手术后肠功能恢复的影响 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2015(10):54-55.