

急诊洗胃患者辅以舒适护理干预的 临床运用意义研究

方菁

上海中医药大学附属龙华医院，上海 200032

【摘要】目的：研究舒适护理应用于急诊洗胃患者的临床效果。**方法：**从本院2015年4月至2019年6月收治的急诊洗胃患者中随机抽取68例作为观察对象，经抽签法将其平均分为两组，即对照组（34例）与观察组（34例）。对照组采用常规护理干预，观察组在常规护理的基础上辅以舒适护理干预，观察两组患者不良情绪，并统计患者对护理人员的护理满意度。**结果：**观察组不良情绪低于对照组，差异显著， $P<0.05$ ；观察组护理满意度高于对照组，差异显著， $P<0.05$ 。**结论：**急诊洗胃患者应用舒适护理干预能有效缓解患者疼痛程度，改善不良情绪，提高患者配合积极性与护理满意度，对临床具有很大意义，值得推广。

【关键词】急诊洗胃；舒适护理；临床效果

洗胃是指将一定成分的液体灌入胃腔中，与胃内容物相混合后再抽出，反复多次，直到将胃内容物完全抽出，主要应用于急性中毒，目的是清洁胃腔或清除胃内还未被吸收的毒物。在临水上洗胃通常用于胃部手术、检查前准备。但洗胃对患者而言是一项较为痛苦的项目，临水上经常由于患者出现排斥心理，难以配合医护人员的工作，出现插管失败的现象，延误救治时间^[1]。舒适护理是近年来临水上应用的护理干预方式，目的在于护理人员通过舒适的护理干预满足患者生理、心理需求。为了探讨舒适护理应用于急诊洗胃患者中的临床效果，我院随机抽取68例患者作为观察对象，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我院2015年4月至2019年6月收治的急诊洗胃患者中随机抽取68例作为观察对象，经抽签法将其分为观察组与对照组。观察组男性15例，女性19例，最低年龄30岁，最高年龄60岁，平均年龄（45.85±2.61）岁，其中5例农药中毒，9例安眠药中毒，16例食物中毒，4例洗洁精中毒，共34例；对照组男性16例，女性18例，最低年龄28岁，最高年龄59岁，平均年龄（44.45±2.18）岁，其中6例农药中毒，8例安眠药中毒，14例食物中毒，6例洗洁精中毒，共34例。将两组的一般资料输入统计学软件中得出 $P>0.05$ ，证明两组患者一般资料差异不存在统计学意义，可进行比较分析。

1.2 方法

对照组采用常规护理，即护理人员按照常规急诊洗胃护理措施进行护理，及时查看患者病情，遵医嘱实施洗胃。

观察组在常规护理的基础上施加舒适护理，内容如下：（1）

心理干预：为患者提供干净、整洁的单独洗胃室，并做好患者隐私保密工作，根据患者实际情况要求家属陪同。与患者建立良好的沟通，了解患者情绪，用耐心的态度认真倾听患者的诉求，开导患者不良情绪，指导患者通过正确的宣泄方式纾解心理。对于有自杀倾向的患者，应尽量避免刺激患者，用温和的语言与患者沟通，了解患者与家属的和睦关系，并有针对性的疏导患者心理，唤起患者求生欲望；（2）体位护理：对于一些由于排斥心理而无法积极配合洗胃流程的患者，要固定患者头部，同时限制患者四肢行动，但应注意避免伤害到患者，在固定时要以患者较为舒适的体位为宜，保证患者在术中身心舒适度。对于已经神志清醒且积极配合的患者，应尽量采取左侧卧位进行洗胃，左侧卧位能降低胃部位置，便于洗胃工作顺利完成，也能避免有毒物质流入肠道；（3）洗胃护理：临床常用的洗胃方式有催吐和胃管两种，应根据患者的中毒事件、意识状态等实际情况合理做出选择。在洗胃时告知患者如有不适可举起右臂，同时要监测患者面色、瞳孔、脉搏与血压等生理指标情况，另外还要注意，如在洗胃过程中出现腹部异常膨隆时应立即停止灌注洗胃液，避免出现胃穿孔。在洗胃液的选择上，尽量为注射用生理盐水或5%NaHCO₃注射液，并保持洗胃液温度适中；（4）饮食护理：洗胃后给患者制定合理的饮食方案，由于患者在洗胃时胃部受刺激较大，饮食应以流食为主，避免食用刺激性较大的事物，造成胃部损伤。

1.3 研究指标

观察两组护理满意度及不良情绪。其中，护理满意度由调查问卷的方式进行，包括非常满意、满意与不满意三个选项，护理满意度=（非常满意+满意）/总例数*100%；不良情绪包括焦虑、抑郁情绪，焦虑测评采用焦虑自评量表（SAS），总分58分，分数越低说明情绪越好；抑郁测评采用抑郁自评量表（SDS），总分

54分, 分数越高说明情绪越差。

1.4 数据处理

本次研究所有数据均采用SPSS22.0进行分析, 护理满意度采用百分比(%)表示, 行卡方检验; 不良情绪采用($\bar{X} \pm S$)表示, 行t检验, 以P值作为检测标准, $P < 0.05$ 说明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度对比

由表1可得, 经护理, 观察组护理满意度明显高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表1: 护理满意度对比(%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	34	26 (76.47)	6 (17.65)	2 (5.88)	32 (94.12)
对照组	34	20 (58.82)	4 (11.76)	10 (29.41)	24 (71.59)
χ^2					6.4762
P					0.0109

2.2 不良情绪对比

由表2可得, 经护理, 观察组SAS评分、SDS评分均低于对照组, 差异显著, $P < 0.05$ 。

表2: SAS、SDS评分对比($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	SAS(分)	SDS(分)
----	----	--------	--------

参考文献:

- [1] 陈敏捷.舒适护理在急诊洗胃患者中的应用[J].中外女性健康研究,2019(23):151-152.
- [2] 何萍.急诊中毒洗胃护理中舒适护理的应用及效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(28):97+99.
- [3] 周春艳.急诊中毒洗胃中舒适护理的应用价值分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(35):214-215.
- [4] 杨媛.急诊中毒洗胃患者的舒适护理措施与效果[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(33):220.