

循证护理在胃肠息肉消化内镜诊疗中的应用效果

周圣燕

(泰安市第一人民医院 271000 山东省泰安市)

摘要:目的:选择胃肠息肉患者作为本次研究对象,探究循证护理在胃肠息肉消化内镜诊疗中的护理效果。方法:随机选取2021年1月至2022年1月期间在我院进行治疗的胃肠息肉患者共计40例,通过数字表法进行分组,分为实验组20例,对比组20例。对比组用常规治疗方法,实验组用微创技术进行治疗,将两组创伤骨折患者的临床治疗效果进行对比。结果:护理后实验组患者肠鸣音恢复时间快于对比组,实验组患者生活质量水平高于对比组, $P < 0.05$ 。结论:循证护理在胃肠息肉消化内镜诊疗中的护理效果显著,可推广使用。

关键词:循证护理;胃肠息肉;消化内镜诊疗

胃肠息肉是粘膜慢性炎症引起局部粘膜增生肥厚而形成的粘膜隆起的病变,常见于大肠、十二指肠、回肠等中,由于胃肠息肉的产生可能是单个发生,也可能是几个、几十个或者更多的发生,通常带蒂,少数为广基的且大多数病情常常没有引人注意的主要症状^[1],部分人会出现便血、腹痛、腹泻等情况,在对该疾病进行治疗时,为减少过大创口对患者的影响,通常使用内镜诊疗方法进行诊断治疗^[2],而使用内镜就避免不了对患者肠道产生一定的损伤,所以应使用正确的护理方法对患者的胃肠进行护理保护^[3]。为此,我院对循证护理在胃肠息肉消化内镜诊疗中的护理效果进行了分析研究,详细报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究时间选取为2021年1月至2022年1月期间的胃肠息肉患者40例,通过电脑随机的方式分为实验组 and 对比组,实验组20例,男9例,女11例,患者平均年龄为(52.2±3.4)岁,胃息肉3例,直肠息肉9例,十二指肠息肉8例。对比组的20例,男12例,女8例,患者的平均年龄为(52.4±3.2)岁,胃息肉5例,直肠息肉9例,十二指肠息肉6例。经伦理委员会批准;均无麻醉药物过敏史,无合并肾脏功能障碍患者;均已签署医学研究知情同意书;组间数据无差异性($P > 0.05$)。

1.2 方法

给予对比组常规护理方法:术前给予患者心理护理,为患者讲解讲解胃息肉疾病治疗护理知识提高患者对该疾病的认知度,降低患者内心焦虑情绪的产生,为患者介绍治疗成功的案例,增强患者的治疗信心。术中护理人员对患者身体体征情况进行掌控,观察患者是否出现应激情况,防止对手术治疗阻碍的产生。术后将患者顺利转移至病房当中,指导患者充分休息,在第二天进行流质食物的食用补充患者体内所需营养维持身体的健康。

给予实验组循证护理方法:(1)为患者组间胃肠护理小组,分别由3名护士和3名护理人员组成,护理经验均在3-5年以上,对患者的胃肠息肉的恢复情况以及各项体征情况等方面进行详细的检测记录。(2)对患者实施心理护理,积极与患者沟通交流,满足患者的合理需求,缓解患者对治疗的恐惧焦虑心理,促使患者积极主动的面对治疗,建立良好的护患关系。(3)为患者进行肠道护理,给予患者一定剂量的肠道溶液,防止经口发生感染对患者的恢复情况产生阻碍。

1.3 评价指标及判定标准

(1)将两组患者护理后的胃肠功能恢复时间进行对比,分为肛门排气时间、排便时间和肠鸣音恢复时间,时间越短表明患者的恢复速度越快。

(2)将两组患者护理前后的生活质量水平进行对比,分为总体健康、生理职能、活力和社会功能,满分100分,分数越高表明患者的生活质量越好。

1.4 统计学处理

对本次研究中的40例胃肠息肉患者的临床护理效果采用统计学软件SPSS21.0统计软件对两组数据进行相应的统计分析。计量资料以及计数资料分别采用 $\bar{x} \pm s$ 、t检验、计数资料通过使用(n%)的形式进行表示,通过 χ^2 的使用进行检验。以 $P < 0.05$ 表示检验结果具有统计学意义的判定标准。

2 结果

2.1 比较两组患者护理后胃肠功能恢复时间

护理后实验组患者的胃肠功能恢复时间快于对比组,两组数据具有差异性,可进行组间对比, ($P < 0.05$)见表1。

表1 护理后胃肠功能恢复时间的对比($\bar{X} \pm S$)(d)

组别	n	肛门排气时间	排便时间	肠鸣音恢复时间
实验组	20	1.50 ± 0.25	2.10 ± 0.94	2.20 ± 1.20
对比组	20	2.24 ± 0.23	3.38 ± 0.36	3.10 ± 1.02
t	-	9.7419	5.6869	2.5188
p	-	0.0000	0.0000	0.0161

2.2 比较两组患者护理前后的生活质量水平

护理后实验组患者的生活质量水平高于对比组,两组数据具有差异性,可进行组间对比, ($P < 0.05$)见表2。

表2 护理前后生活质量水平的对比($\bar{X} \pm S$)(分)

组别	护理前	总体健康				生理职能				活力				社会功能			
		护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后			
实验组	35.2 ± 3.2	92.2 ± 6.2	34.3 ± 5.0	92.9 ± 6.4	56.5 ± 4.2	98.9 ± 5.3	52.3 ± 1.4	93.8 ± 6.5	(n=20)								
对比组	36.2 ± 2.2	84.5 ± 5.6	32.2 ± 4.1	86.3 ± 6.2	57.8 ± 4.3	86.8 ± 5.2	52.4 ± 2.1	87.6 ± 5.4	(n=20)								
t	1.0134	4.1217	1.4524	3.3124	0.9672	7.2879	0.1771	3.2811									
p	0.3173	0.0002	0.1546	0.0020	0.3396	0.0000	0.8603	0.0022									

2. 讨论

循证护理方法能够对患者进行更加全面更加详细的护理,对患者术后并发症的发生具有更加有效的预防作用^[4],能够帮助患者在术后对胃肠道进行有效的护理,大大降低消化内镜对患者胃肠道的伤害,促进患者恢复健康的速度,提高患者治疗恢复信心^[5]。

本次研究结果表明:护理后实验组患者的胃肠功能恢复时间快于对比组,实验组患者的生活质量水平高于对比组。

综上所述,循证护理在胃肠息肉消化内镜诊疗中的护理效果显著,值得推广使用。

参考文献:

- [1]杨清,潘剑,谢欣,王敏,杨宇翎.循证护理在胃肠息肉消化内镜诊疗中的应用效果[J].中国医药导报,2022,19(34):166-169.
- [2]胡晓红.临床护理路径对消化内镜治疗胃肠息肉患者临床疗效、睡眠质量及满意度的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(07):1318-1320.
- [3]马静岩,王启.优质护理对消化内镜下治疗的胃肠息肉患者负面情绪及满意度的影响分析[J].四川解剖学杂志,2020,28(02):107-108+113.
- [4]陈晓英,严丽珍.胃肠息肉内镜治疗后饮食护理干预与效果分析[J].吉林医学,2020,41(05):1265-1266.
- [5]杨美红.循证护理对老年胃肠息肉患者护理效果及满意度的影响探讨[J].基层医学论坛,2020,24(06):815-816.