

护理干预对食管胃底静脉曲张套扎术治疗效果的影响

潘怡

(重庆医科大学附属第二医院 感染病科 重庆 400000)

摘要:目的:对食管胃底静脉曲张套扎术患者予以强化护理干预,对其治疗效果的影响分析研究。方法:选取2017年1月至2019年1月在我院治疗的74例食管胃底静脉曲张套扎术患者为研究对象,采取随机法划分对照组与试验组。对照组(37例)施行常规护理,试验组(37例)予以强化干预护理,分析不同组别患者不良反应发生率、治疗有效率。结果:施行不同护理措施,对照组患者不良反应发生率明显高于试验组, $P < 0.05$;患者治疗有效率比较,试验组明显高于对照组, $P < 0.05$ 。结论:对食管胃底静脉曲张套扎术患者手术期间施行强化护理干预,有助于患者不良反应发生率的降低,提升患者治疗效果。

关键词:不良反应;食管胃底静脉曲张;治疗效果;套扎术

作为常见的严重消化系统疾病,食管胃底静脉曲张极易导致晚期肝硬化出血,套扎术作为现阶段食管胃底静脉曲张治疗最佳方案,虽然治疗效果明显,但患者极易在手术期间出现恶心、呕吐等不良反应,不仅影响到患者舒适度,甚至会影响到患者手术治疗效果。而借助强化护理干预,可以进一步提升患者治疗效果,达到减少患者不良反应发生率的目的。

1 资料方法

1.1 基本资料

研究对象纳入2017年1月至2019年1月在我院收治的食管胃底静脉曲张患者74例,按照随机法区分组别,对照组(37例),其中男性患者20例,女性患者17例,年龄区间35~77岁,平均年龄(52.15 ± 4.25)岁;试验组(37例)其中男性患者19例,女性患者18例,年龄区间35~78岁,平均年龄(52.23 ± 4.37)岁。依据胃镜检查,确诊所有患者均存在食管胃底静脉曲张。对比分析两组患者性别、年龄等基线资料,不存在明显差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者治疗期间施行常规护理,具体包括生命体征检测、治疗事项告知等。

1.2.2 试验组

试验组患者予以强化护理干预,具体措施包括:(1)术前护理。针对术前强化护理干预的开展,包括①术前检查。对患者做好心电图、出凝血时间、肾功能、肝功能、血常规检查等。②术前准备。告知患者术前12h内禁食,术前阶段准备好相关急救药品和物品^[1]。给予患者心电监护,并结合具体情况建立静脉通道。③保持患者良好体位,保持颈部放松,口部位置进行消毒巾的铺垫,并在消毒巾上设置痰盘,避免患者呕吐物与唾液肆意流淌。③心理护理。术前为患者开展心理护理,积极主动与患者沟通交流,秉持着耐心以亲和的态度告知患者治疗方法、治疗目的、注意事项等,以此帮助患者积极消除恐惧感。(2)术中护理。治疗期间护理人员可以轻握住患者的手,利用言语安慰患者,帮助患者消除治疗过程的紧张感与恐惧感。对患者术中生命体征的变化提高警惕,若出现异常情况及时告知医师。(3)术后护理。患者术后1周为疾病复发的高危期,所以在此阶段护理人员必须强化护理工作开展。①饮食护理。依据患者具体情况制定科学饮食指导计划,告知患者术后阶段主要以流质食物为主,如米汤、果汁、豆浆等。停止出血后可以逐渐转变为半流质食物,例如稀饭、面条、软饭等。②病情观察。保持患者卧床休养5~7日,要求患者术后阶段有充足的睡眠和休息。护理人员必须定期、定时监测患者生命体征,记录患者病情变化,观察患者是否存在继续出血的情况。③用药指导。术后引导患者严格按照医嘱服用药物,结合患者具体恢复情况予以奥曲肽药物治疗,进一步加快患者恢复^[1]。

1.3 观察指标

观察指标为对照组与试验组患者治疗效果、不良反应发生率。

1.4 统计学方法

借助SPSS17.0软件处理本研究涉及数据,计数资料表示为(%),利用 χ^2 检验数值,若 $P < 0.05$,表明本研究存在统计学差异。

2 结果

2.1 不同分组治疗效果对比

依据表1分析,两组患者治疗效果对比,试验组明显高于对照组, $P < 0.05$ 。

表1 不同组别患者治疗效果对比(%)

分组	无效	有效	显效	有效率
试验组	1	17	20	97%
对照组	7	16	14	87%
χ^2				5.0455
P				0.0246

2.2 不同分组不良反应发生率对比

依据表2分析,两组患者不良反应发生率对比,对照组明显高于试验组, $P < 0.05$ 。

表2 不同组别患者不良反应发生率(%)

分组	呕血	恶心	黑便	发生率
试验组	0	1	0	2%
对照组	1	4	3	21%
χ^2				6.1983
P				0.0127

3 结论

食管胃底静脉曲张套扎术治疗期间会对人体造成强烈刺激,并导致患者发生应激反应,所以大部分患者对套扎术的应用存在排斥心理。而借助强化护理干预的施行,帮助患者消除了心理顾虑,提升了患者治疗依从性^[1]。

本研究中,患者不良反应发生率对比,对照组明显高于试验组患者, $P < 0.05$;患者治疗效果对比,试验组患者明显高于对照组, $P < 0.05$,表明本研究存在统计学意义。强化护理干预在食管胃底静脉曲张套扎术的应用,实现术前消除患者心理顾虑,提高患者治疗依从性,结合对术中、术后强化护理的开展,确保治疗顺利进行,降低患者不良反应发生率。综上所述,对食管胃底静脉曲张患者治疗过程中施行强化护理干预,有效的帮助了患者改善心理状态,为治疗效果的提升提供了保障,具有广泛临床推广价值。

参考文献:

- [1]邓华英,周彩华,徐德, et al. 无痛胃镜下套扎治疗肝硬化食管胃底静脉曲张观察及护理[J]. 中国妇幼健康研究, 2016(S1).
- [2]江南燕. 中西医结合护理干预对食管静脉曲张套扎术围术期的影响[J]. 实用医技杂志, 2016, v.23(05):108-110.
- [3]赵琳琳. 优质护理干预对食管胃底静脉曲张出血患者健康知识认知及再出血的影响[J]. 医学理论与实践, 2019(5):742-743.
- [4]谢萍. 优质护理在无痛胃镜下食管胃底静脉曲张套扎术中的应用分析[J]. 中国实用医药, 2019, 14(07):160-161.