

# 药物保留灌肠治疗溃疡性结肠炎患者的护理效果分析

孙星

(湖北省宜昌市当阳市人民医院 444100)

**摘要:**目的:探讨护理干预应用在药物保留灌肠治疗溃疡性结肠炎中的效果。方法:选择本院于2018年4月至2020年4月期间收治的溃疡性结肠炎患者作为资料,90例行药物保留灌肠治疗,随机分组各45例,对照组和观察组分别行常规护理、综合护理,评价两组疗效。结果:观察组治疗有效率为95.56%,对照组为77.78%,比较差异显著, $P < 0.05$ 。结论:在药物保留灌肠治疗溃疡性结肠炎中落实综合护理干预可进一步提高疗效,缓解症状,值得推广。  
**关键词:**护理干预;药物保留灌肠;溃疡性结肠炎

溃疡性结肠炎属于常见的消化系统疾病,表现出腹泻、粘液脓血便及腹痛等症状,治疗难度大,易复发<sup>[1]</sup>。如今药物保留灌肠治疗在溃疡性结肠炎治疗中受到重视,其可在局部发挥药物功效,获得良好疗效,但该种治疗方式需患者充分配合,而患者受到疾病反复发作及治疗不适感影响,抵触心理明显。为确保药物保留灌肠治疗获得最佳作用,需重视护理干预,如综合护理关注患者心理状态,并开展促进病情康复护理,确保患者身心改善,提高依从性<sup>[2]</sup>。为此,本次研究对护理干预应用在药物保留灌肠治疗溃疡性结肠炎中的效果进行了探讨,如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

择本院于2018年4月至2020年4月期间收治的溃疡性结肠炎患者作为资料,90例随机分组各45例,经影像学及实验室检查后确诊。对照组男25例,女20例,年龄24岁至60岁,平均(45.34 ± 4.18)岁,病程1年至5年,平均(2.51 ± 0.52)年;观察组男24例,女21例,年龄22岁至59岁,平均(44.79 ± 4.22)岁,病程1年至5年,平均(2.48 ± 0.55)年;排除严重心脑血管功能障碍患者、恶性肿瘤患者等。比较两组基本资料无统计学意义, $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

选择柳氮磺胺吡啶4-6g,地塞米松2-5mg,甲硝唑0.2-0.3g,利多卡因50-100mg,云南白药两粒与生理盐水200ml混匀,加热至39-41℃,无菌石蜡油润滑灌肠管,旋转式向肛门插入,连接灌肠管,缓慢注入,每天一次,连续15d。对照组开展常规护理,包含病情评估、健康宣教等。观察组在上述护理基础上实施综合护理,包含:①心理护理,主动与患者沟通交流,建立良好的护患关系,鼓励患者积极面对疾病及灌肠治疗,开展对其的健康教育,确保其正确认知溃疡性结肠炎,了解到灌肠治疗的作用,消除抵触心理;评估患者心理状态,给予安抚和关怀,列举治疗成功病例,增强治疗信心。②灌肠护理,配合灌肠操作同时,关注患者舒适度,如取左侧卧位,垫高臀部,安抚患者情绪,通过交流促使其放松,灌肠动作轻柔,询问患者是否不适,若出现明显不适需通知灌肠,并加强肛门及周围皮肤护理。③饮食护理,维持健康饮食可减少刺激,并改善机体营养状态,遵从高蛋白,高维生素、易消化及清淡饮食原则,严禁刺激性食物、油腻、高热食物,减少粗纤维食物。

### 1.3 观察指标

评价两组疗效:显效为症状及体征消失,肠黏膜恢复正常;有效为症状及体征明显改善,肠黏膜伴随轻度炎症或假性息肉;无效为症状、体征及肠黏膜炎症无明显变化。治疗有效率=显效率+有效率。

## 1.4 统计学处理

采用SPSS 20.0软件处理,计量资料采用( $X \pm S$ )表示,t检验;计数资料采用(%)表示,卡方检验。 $P < 0.05$ 为统计值有统计学意义

## 2 结果

分析表1可知,观察组治疗有效率为95.56%,对照组为77.78%,比较差异显著, $P < 0.05$ 。

表1 两组疗效比较(%)

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率
观察组	45	27(60.00)	16(35.56)	2(4.44)	95.56
对照组	45	22(48.89)	13(28.89)	10(22.22)	77.78
$X^2$	--	--	--	--	6.15
P	--	--	--	--	< 0.05

## 3 讨论

近年来随着人们饮食习惯变化,高脂肪、高蛋白食物增加,导致溃疡性结肠炎发病率明显增加,对人们健康及生活质量产生极大影响。由于溃疡性结肠炎症状多样,迁延不愈,导致患者身心备受折磨,对药物保留灌肠治疗的依从性降低,难以发挥治疗功效<sup>[3]</sup>。药物保留灌肠治疗需经肛门置入灌肠管,患者多难以接受,影响治疗成功率,而治疗期间开展综合护理干预,给予患者关怀及鼓励,可减轻其抵触心理,而且配合灌肠舒适护理、饮食指导等,减轻机体不适,确保患者高度依从,利于药物发挥作用,获得良好疗效<sup>[4]</sup>。本次研究结果显示观察组治疗有效率为95.56%,对照组为77.78%,比较差异显著, $P < 0.05$ ,提示开展综合护理干预对保证药物保留灌肠治疗的疗效有积极作用,促使症状消除,值得推广。

综上所述,综合护理干预应用在药物保留灌肠治疗溃疡性结肠炎中可获得满意的临床效果,护理价值较高。

### 参考文献:

- [1]刘俊红,杨会举,雷丽亚.槐榆炭方保留灌肠治疗溃疡性结肠炎临床观察[J].河南中医,2020,40(03):427-430.
- [2]阎思宏.健康宣教护理干预对溃疡性结肠炎患者自我认知及管理能力的管理影响[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(01):43-44.
- [3]郭巧珍,杨敏,李荣香.协同护理干预对溃疡性结肠炎患者炎症因子及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2020(01):155-158.
- [4]安连美.舒适护理在保留灌肠法治疗溃疡性结肠炎中的应用效果分析[J].中国实用医药,2019,14(30):146-147.