

针对性护理干预在预防胃肠道术后粘连性肠梗阻中的应用效果

赵席

(皖南医学院弋矶山医院 241000)

摘要: 目的: 研究针对性护理干预在预防胃肠道术后粘连性肠梗阻中的应用效果。方法: 2020 年 1 月至 2021 年 1 月期间到我院接受胃肠道手术治疗的患者共计 106 例, 将其全纳入本次研究之中, 随后运用随机数字表法将患者进行分组, 在开展不同护理方式的基础上, 对两组患者的粘连性肠梗阻发生情况进行对比。结果: 对比后, 两组患者胃肠功能恢复情况和住院时间对比结果为 $P < 0.05$, 观察组恢复情况更好; 同时, 对粘连性肠梗阻进行分析发现, 观察组发生率更低, 不同小组对比结果为 $P < 0.05$, 具有统计学意义。结论: 临床上为患者开展胃肠道手术治疗之后, 为患者开展针对性护理干预服务, 可以很好的避免患者发生粘连性肠梗阻等并发症, 与此同时, 针对性护理干预还可以促进患者的术后恢复, 因此值得在临床中进行推广。

关键词: 针对性护理干预; 胃肠道手术; 粘连性肠梗阻; 应用效果

Application effect of targeted nursing intervention in the prevention of adhesion intestinal obstruction after gastrointestinal surgery

Abstract: Objective: To study the application effect of targeted nursing intervention in the prevention of adhesion intestinal obstruction after gastrointestinal surgery. Methods: A total of 106 patients who received gastrointestinal surgery in our hospital from January 2020 to January 2021 were included in this study. Then, patients were divided into groups using random number table method. On the basis of carrying out different nursing methods, the incidence of adhesive intestinal obstruction in the two groups of patients was compared. RESULTS: After comparison, the recovery of gastrointestinal function and length of hospital stay in 2 groups were $P < 0.05$, the observation group had better recovery; At the same time, the analysis of adhesive ileus showed that the incidence of the observation group was lower, and the results of the comparison between different groups were $P < 0.05$, which was statistically significant. Conclusion: After the clinical treatment of gastrointestinal surgery for patients, targeted nursing intervention services can well avoid the occurrence of complications such as adhesive intestinal obstruction in patients. At the same time, targeted nursing intervention can also promote the postoperative recovery of patients, so it is worth promoting in clinical practice.

Key words: Targeted nursing intervention; Gastrointestinal surgery; Adhesive ileus; Application effect

笔者在本文中针对针对性护理干预在预防胃肠道术后粘连性肠梗阻中的应用效果开展了相关研究, 现总结如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

在对本次研究的样本进行筛选的过程中, 将筛选的时间节点选择在 2020 年 1 月至 2021 年 1 月之间。患者纳入标准: ①患者年龄在 18 岁以上; ②经检查不存在胃肠手术禁忌症; ③不存在其他脏器严重功能疾病; ④不存在精神异常; ⑤不存在认知功能障碍。按照上述标准筛选后, 纳入样本 106 例, 其中观察组样本 53 例 (男/女=28/25), 患者年龄为 23 岁至 72 岁 (平均 46.9 岁), 对照组样本 53 例 (男/女=29/24), 患者年龄为 22 岁至 72 岁 (平均 47.2 岁)。

1.2 方法

在为患者开展治疗时, 对患者病情进行诊断后, 选择对应的手术来开展治疗, 患者手术前均接受常规的禁食禁水、补液以及感染预防治疗。在为患者开展护理服务时, 对于被纳入对照组样本的患者, 为其提供体位指导、病情监测、用药指导等一系列常规护理。对于被纳入观察组样本的患者, 为其开展针对性护理干预, 护理措施总结如下: ①健康宣教 在患者手术结束后, 护理人员应在其恢复意识之后及时对患者和患者家属开展健康教育, 通过对胃肠道术后注意事项进行说明的方式, 帮助患者以及患者家属了解粘连性肠梗阻的发病机制、影响因素, 通过这样的方式来提升患者以及患者家属对粘连性肠梗阻的辨别能力, 同时保证其可以正确的对粘连性肠梗阻进行预防。②胃肠减压护理干预 粘连性肠梗阻的发病与患者胃肠道压力增加有着很大的联系, 因此通过胃肠减压可以较好的避免粘连性肠梗阻的发生。为此, 护理人员需要对患者情况进行观察, 对于术后 48h 依然未出现肠蠕动对患者, 应及时给予其热敷处理, 并放置胃内减压管。以此来缓解腹部胀气的问题。需要注意的是, 护理人员应对胃管插入的深度进行科学的控制, 并对其进行妥善的固定。与此同时护理人员还需要在保证无菌操作的基础上为患者开展积极的口腔护理, 以此来避免感染的发生。③饮食护理干预

在手术结束后, 护理人员应引导患者选择高蛋白、高热量、易消化的食物作为主要食物, 并结合患者的恢复情况, 引导其逐渐有流食向着普食过度。此过程中, 多食用蔬菜、水果、少吃产气食物是非常必要的。④运动及排便护理干预 患者在进行手术资料之后, 通过早期运动可以较好的强化患者的胃肠道蠕动, 并回复患者的肠道功能。为此, 护理人员需要在患者恢复状态良好的情况下及早鼓励患者下床活动, 并在患者活动时全程进行陪伴, 以此来保证患者的安全。对于存在便秘等问题的患者, 护理人员可以通过按摩、饮食调节和灌肠等方式来保证患者排便通畅。

1.3 观察指标

研究中对不同小组患者的胃肠道工功能恢复时间以及住院时间进行记录, 同时对患者出现术后粘连性肠梗阻的情况进行统计, 并进行组间对比。

1.4 统计学方法

用统计学软件 SPSS 23.0 进行统计分析。计量资料以及计数资料分别用 n (%) 以及 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 组间比较采用 t 检验或者采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者的术后恢复情况对比

对表 1 数据进行分析后发现, 患者术后恢复情况中, 胃肠道功能恢复时间、住院时间对比结果都为 $P < 0.05$, 观察组患者的恢复速度更快。

表 1 两组患者的术后恢复情况对比

组别	n	胃肠道功能恢复时间	住院时间
观察组	53	8.34 ± 1.61	5.61 ± 1.32
对照组	53	24.52 ± 3.27	7.83 ± 1.52
P	-	< 0.05	< 0.05

(下转第 115 页)

(上接第 113 页)

2.2 两组患者的粘连性肠梗阻发生率对比

见表 2，观察组粘连性肠梗阻患者数量更少，不同小组对比结果 $P < 0.05$ 。

表 2 两组患者的粘连性肠梗阻发生率对比

组别	n	发生数	发生率
观察组	53	1	1.89
对照组	53	8	15.09
P	—	—	< 0.05

3. 讨论

临床治疗的过程中，粘连性肠梗阻是某些原因下，患者腹腔内肠道发证粘连，导致肠道内肠内容物无法正常的通过而引发的一种疾病。在绝大部分情况下，粘连性肠梗阻都是后天的获得性疾病，

其中，以胃肠道手术引发的粘连性肠梗阻最为常见。这是由于手术后缝合、炎症等因素会对肠系膜产生一定的影响。患者在发病后，不但恢复速度和生活质量会受到较为明显的影响，同时生命安全也会受到威胁。在本次研究的过程中发现，在为患者开展胃肠道手术治疗之后，针对性护理干预对于改善患者粘连性肠梗阻发生率具有较大的帮助，同时也可以促进患者的康复，因此值得大力推广。

参考文献：

[1] 罗秀宇. 护理干预在胃肠道术后粘连性肠梗阻患者护理中的应用[J]. 健康养生, 2019, 000(016):90.

[2] 郭春虹, 袁娅茹, 顾荣. 护理干预在预防胃肠道术后粘连性肠梗阻中的疗效评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 005(017):74.