



重症胰腺炎胃肠减压中舒适护理的运用

罗秀益 (罗甸县人民医院中医科 贵州罗甸 550100)

摘要:目的 分析重症胰腺炎胃肠减压中舒适护理的运用效果。方法 选取2017年的1月-2018年的7月前来我院就诊的78例重症胰腺炎患者。随机分为观察组和对照组,对照组予以临床常规护理,观察组实施舒适护理。对比两组并发症、配合度以及满意度。结果 观察组患者治疗期间并发症发生率低于对照组,且配合度以及满意度均高于对照组,组间比较存在显著差异, $P < 0.05$ 。结论 重症胰腺炎患者胃肠减压期间实施舒适护理,能够帮助患者改善心理状况,减轻胃肠减压带来的不适,提高配合度和恢复效率。

关键词:重症胰腺炎 胃肠减压 舒适护理

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-239-01

重症胰腺炎发生后必须在明确诊断后立即予以有效治疗,而护理工作方面也不容有失。此类患者治疗过程常需要进行胃肠减压,在这一过程,确保护理工作的效率性、针对性,能帮助患者减轻不适,提高配合度^[1]。本文分析了重症胰腺炎胃肠减压中舒适护理的运用效果,报道如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

本文选取78例重症胰腺炎患者做为此次研究对象,均是在2017年的1月-2018年的7月前来我院就诊患者。采用随机方法,将患者分为观察组和对照组,每组有患者39例。观察组中有男性23例,女性16例;年龄32-70岁,平均年龄是(48.2±6.5)岁;疾病诱因:胆源性18例,饱食或饮酒导致15例,原因不明6例。对照组中有男性25例,女性14例;年龄30-70岁,平均年龄是(47.6±6.1)岁;疾病诱因:胆源性17例,饱食或饮酒导致17例,原因不明5例。对比两组基本资料,差异不明显, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

所有患者就诊时积极阶段,综合各项检查结果明确诊断,予以个体化治疗。两组患者均予以胃肠减压,在治疗过程,对照组予以临床常规护理,观察组实施舒适护理。舒适护理内容:①为患者营造舒适治疗环境,充分考虑不同年龄患者的切实需求和各方面的感受,偏向家庭化布置病房,将之安装在通风、向阳、干燥的病房,若其存在风险因素多或病情重,需将之按照在靠近护士长的病房。帮助患者准备生活物品,做到说话轻、走路轻且轻关门窗,提高患者生理、心理方面的舒适感。②舒适基础护理,指导患者绝对卧床,协助其处于侧卧位,帮助其合理的摆放肢体,以减轻疼痛。对于长时间保持侧卧的患者,将患者腰部用双手托住并予以按摩和放松;定时协助患者变化体位,定时帮助其按摩下肢,可以选择防压垫贴在患者骨突局部,以预防压疮^[2]。准确评估患者存在的疼痛程度,向患者说明疼痛是疾病正常的症状表现,并采用相应的手段,帮助患者减轻疼痛,可以利用注意力转移法,也可以实施针刺、按摩方法帮助患者减轻疼痛。③胃肠减压舒适护理,在患者进行胃肠减压期间,将各类导管合理放置、妥善固定,定时观察,避免导管受压、打折、脱出。选择生理盐水定期对负压瓶进行冲洗,并注意定期更换。采用纸质胶布对胃管进行固定,讲之在鼻翼固定并利用项圈固定于颈部,以提高患者的舒适度,注意定期更换胶布和黏贴位置,避免皮肤损伤。患者长时间进行胃肠减压,胃管可能会导致患者咽部不适,护理人员要做好口腔护理工作,若要必要,予以雾化吸入,定时引导患者漱口,用湿纱布或蘸水棉签擦拭口唇,以避免局部干裂。④认知和心理干预,病情允许的情况下及早进行健康教育,以提高患者的配合度。根据患者的受教育程度普及疾病知识,讲解治疗过程的重点和护理及观察要点,结合患者的病情指出不利于治疗及恢复的风险因素,实施告知诊断和治疗情况,说明胃肠减压的意义,告知注意事项,教会患者怎样使用床边呼叫设备,讲解各类监测仪器的作用和各项指标代表的意义。心理护理是舒适护理的重要环

节,及时发现其情绪变化,教会其正确的疏导、放松方法,鼓励其多进行合理的情绪宣泄。

1.3 观察指标

对比两组患者并发症发生率,评估配合度并在病情稳定时以问卷形式调查对满意度进行调查。

1.4 统计学方法

本文统计、调查所得数据资料采用SPSS20.0统计学软件进行处理分析,计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示,实施t检验;计数资料使用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

观察组患者治疗期间并发症发生率低于对照组,且配合度以及满意度均高于对照组,组间比较存在显著差异, $P < 0.05$ 。见表1。

表1: 对比两组并发症发生率、配合度与满意度

组别	例数	并发症	配合度	满意度
观察组	38	3 (7.89%)	92.11% (35/38)	94.74% (36/38)
对照组	38	9 (23.68%)	76.32% (29/38)	73.68% (28/38)

3 讨论

重症胰腺炎具有发病急、进展快、并发症发生率高的特点,且病死率不容忽视^[3]。重症胰腺炎发生后,以胃肠道不适、腹部剧痛、代谢紊乱为主要的症状表现,若治疗效果不够理想,有导致脏器坏死的危险,甚至诱发更严重并发症。胃肠减压是此类患者治疗过程常用的手段,对疾病的治疗有积极的意义。但在患者进行胃肠减压期间,会面临疼痛、口腔不适等状况,加之其本身心理状况不佳,配合度、治疗积极性均有一定下降,甚至对胃肠减压产生抵触^[4]。因此,重视患者的舒适度提高,对其恢复非常重要,这也需要护理工作方面发挥针对性,帮助患者减轻不适,改善心理、生理状态。舒适护理是由台湾学者提出的护理模式,施护理念在于通过针对性的干预措施让病患在生理、心理等细节方面感到舒适,从而促进其痛苦减轻、积极改善不良情绪。

本文观察组实施舒适护理,结果提示,观察组患者治疗期间并发症发生率低于对照组,且配合度以及满意度均高于对照组,组间比较存在显著差异, $P < 0.05$ 。充分证明,重症胰腺炎患者胃肠减压期间实施舒适护理,能够帮助患者改善心理状况,减轻胃肠减压带来的不适,提高配合度和恢复效率。

参考文献

- [1] 陈黎明, 林华瑶. 舒适护理在重症胰腺炎胃肠减压中的应用[J]. 当代医学, 2012, 18(13):117-118.
- [2] 郭惠. 舒适护理在重症胰腺炎胃肠减压中的应用[J]. 今日健康, 2015, 14(9):243-243.
- [3] 张荣华. 舒适护理在重症胰腺炎胃肠减压中的应用[J]. 环球中医药, 2013, 0(S2):230-231.
- [4] 崔丽萍. 舒适护理在重症胰腺炎胃肠减压中的应用[J]. 中外女性健康研究, 2016, 0(10):116-116.