



· 论 著 ·

压脉袋连接引流袋在鼻胆管固定中的应用分析

龙丽琼 (郴州市第一人民医院 湖南郴州 423000)

摘要: **目的** 研究压脉袋连接引流袋在鼻胆管固定中的应用效果。**方法** 本次选取的研究对象为 2016.8.10 至 2017.8.12 期间本院收治的术后需鼻胆管引流患者, 将 80 例患者根据红蓝球分组法分为对照组 (普通引流袋引流) 和观察组 (压脉带连接引流袋), 40 例/组。将两组的各项指标进行对比。**结果** 观察组术后需鼻胆管引流患者的引流效果同对照组相比差异不大 ($P>0.05$); 前一组的连接效果、舒适度、护理工作均优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 在鼻胆管固定中采用压脉带连接引流袋的方式, 能够减少不良情况的发生, 促进患者舒适度的提高和护理人员工作量的减少。

关键词: 鼻胆管固定 压脉袋 引流袋

中图分类号: R472 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 03-054-01

近年来随着胆胰疾病发生率的不断提高以及内镜技术的不断发展, 临床越来越广泛地在内镜下治疗胆胰疾病, 且取得了较好的效果。内镜鼻胆管引流术在解除梗阻、通畅引流等方面具有良好的效果^[1], 其持续发展使得临床越来越重视鼻胆管的引流和固定情况。择取我院收治的术后需鼻胆管引流患者 80 例开展本次研究, 旨在分析压脉带连接引流袋对于鼻胆管固定的影响, 正文详细内容如下:

1 资料和方法

1.1 资料

研究对象: 本院收治的术后需鼻胆管引流患者 80 例, 病例选取时间: 2016 年 8 月 10 日至 2017 年 8 月 12 日, 根据红蓝球分组法分为对照组、观察组。观察组 ($n=40$) —— 性别: 15 例男, 25 例女; 年龄范围: 以 15 岁为下限值, 以 80 岁为上限值, 年龄平均值 (60.42 ± 4.38) 岁。疾病类型: 梗阻性黄疸 6 例, 胰腺炎 11 例, 胆管结石 20 例, 其他 3 例。对照组 ($n=40$) —— 性别: 18 例男, 22 例女; 年龄范围: 以 17 岁为下限值, 以 81 岁为上限值, 年龄平均值 (60.54 ± 4.41) 岁。疾病类型: 梗阻性黄疸 5 例, 胰腺炎 14 例, 胆管结石 19 例, 其他 2 例。对照组及观察组研究对象之间对比一般资料的差距微小 ($P>0.05$), 具有科学对比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法 —— 普通引流袋引流并固定。在引流袋的输入管中直接插入鼻胆引流管, 插入至适宜的深度, 使用胶布将引流袋输入管和鼻胆引流管连接处进行固定。

1.2.2 观察组方法 —— 压脉带连接引流袋及固定。在一次性三通管入口处的一端连接鼻胆引流管, 将一次性引流袋与一次性三通管入口 180° 角的出口处相连接, 通过无菌压脉带连接鼻胆引流管和引流袋, 再用胶布固定连接处, 使用血管钳进行夹闭。在进行注入药物及冲洗时, 利用开关阀将引流状态关闭, 完成操作后, 再打开阀门进行引流, 注意防止渗液等情况的发生。

1.3 观察指标及疗效判定标准

(1) 通过观察两组术后需鼻胆管引流患者的引流是否通畅情况来评价引流效果。(2) 观察两组术后需鼻胆管引流患者是否出现胆汁渗漏、连接脱落等情况, 以此对连接效果进行评估。(3) 对两组术后需鼻胆管引流患者的舒适度进行评价, 评价指标包括变换体位不便、担心脱落、胆汁渗漏污染刺激等。(4) 统计两组的护理工作量, 包括再次连接固定、因污染更换病员服或床单情况。

1.4 统计学处理

计数资料以 SPSS20.0 软件行卡方检验。

2 结果

表 1: 对比引流效果和连接效果 [$n=40, n(\%)$]

组别	引流效果		连接效果	
	通畅	不通畅	胆汁渗漏	连接脱落
对照组	35 (87.50)	5 (12.50)	31 (77.50)	15 (37.50)
观察组	38 (95.00)	2 (5.00)	3 (7.50)	2 (5.00)

两组之间对比引流效果差异无统计学意义; 观察组的连接效果明显比对照组更优 ($P<0.05$)。见表 1 所示:

表 2: 对比患者舒适度和护理工作量 [$n=40, n(\%)$]

组别	引流效果			护理工作量	
	变换体位不便	担心脱落	胆汁渗漏污染刺激	再次连接固定	因污染更换病员服或床单情况
对照组	16 (40.00)	18 (45.00)	20 (50.00)	17 (42.50)	12 (30.00)
观察组	1 (2.50)	4 (10.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	1 (2.50)

由表 2 数据可以得知, 观察组患者的舒适度以及护理人员工作量均比对照组优 ($P<0.05$)。

3 讨论

内镜鼻胆管引流术虽然能够取得良好的减压引流效果, 但其临床效果会受到引流负压难以控制、引流装置材质、导管固定困难等多种因素的影响^[2], 使得患者出现不适感和并发症, 因此需加强对鼻胆管引流和固定的重视程度。

在临床实际工作中, 通过长期观察和总结可以发现, 传统的引流袋直接与鼻胆引流管连接并固定方式存在较多的不足之处^[3], 如固定效果不佳、患者舒适度不高、增加了护理工作量 and 职业暴露几率, 且不能够达到医院感染管理规范和引流管道护理规范, 容易出现污染、针刺伤等不良情况。

压脉带连接引流袋固定鼻胆引流管具有以下优势: (1) 连接处比较紧密, 不容易出现脱落情况; (2) 通过压脉带连接引流袋和鼻胆引流管能够方便患者更换体位以及进行活动, 防止因体位变化出现的不适感以及不良情况; (3) 利用一次性三通管能够减少胆汁污染、针刺伤等情况的发生; (4) 胆汁渗漏、污染等情况发生较少, 能够减少护理人员的工作量, 促进单位时间内护理人员工作效率的提升。在鼻胆管固定中采用压脉带连接引流袋的方式, 一方面能够提高连接效果, 保持引流通畅, 另一方面能够提高患者的舒适度, 促使留置时间的延长, 减少不必要的损伤, 减轻患者的痛苦, 能够提高操作技术的准确性和安全性。

本研究数据显示, 观察组术后需鼻胆管引流患者患者的连接效果、引流效果以及护理人员的护理工作量与对照组相比更具优势 ($P<0.05$), 较好地说明了压脉带连接引流袋的效果。

总而言之, 压脉带连接引流袋应用在鼻胆管固定的效果相较于普通引流袋引流更加优越, 患者舒适度更高, 可在临床上加大此方式的推广力度。

参考文献

- [1] 罗灵敏, 叶瑞香, 凌毕益, 等. 改良引流技术在 ERCP 术后鼻胆管引流患者中的应用 [J]. 海南医学, 2017, 28(3):512-514.
- [2] 金春燕, 杨华. 无针密闭式输液接头在鼻胆管引流中的应用 [J]. 中国实用护理杂志, 2016, 32(17):1325-1327.
- [3] 张先翠, 奚卫珍, 梁亚丽. 静脉三通管在内镜下鼻胆管引流冲管患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(13):83-85.