

• 护理研究 •

溃疡性结肠炎治疗中组合灌肠法应用及综合护理干预的临床效果

张素红

北京市石景山医院 北京 100043

摘要: **目的** 探讨溃疡性结肠炎治疗中组合灌肠法应用及综合护理干预的临床效果。**方法** 选取我院消化科于 2014 年 7 月-2016 年 7 月收治的 60 例溃疡性结肠炎患者作为主要研究对象, 随机将其均分为对照组和观察组, 给予对照组患者单纯药物治疗及常规护理, 给予观察组患者组合灌肠法及综合护理干预, 对比两组患者的临床治疗效果。**结果** 观察组患者的治疗有效率以及溃疡面有效愈合时间明显优于对照组, 组间数据对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在溃疡性结肠炎患者治疗过程中, 给予患者常规治疗联合组合灌肠法治疗及综合性护理干预, 对于改善患者临床治疗效果显著, 具有较高的临床应用及推广价值。

关键词: 溃疡性结肠炎; 综合护理干预; 组合灌肠法; 临床效果

中图分类号: R473.5

文献标识码: A

文章编号: 1009-6647 (2018) 09-164-02

溃疡性结肠炎作为消化科较为常见的一种非特异炎症性疾病, 其主要发病机制不明, 主要症状表现为腹痛、腹泻、里急后重等等, 多发于青壮年。由于该疾病的发病机制较为复杂, 因此在实际的治疗过程中, 如果仅仅是采用常规药物治疗以及护理干预, 很难达到理想的治疗效果, 且症状反复发作率较大。研究发现, 在溃疡性结肠炎患者治疗过程中, 在常规治疗的基础上, 给予患者康复新液联合锡类散及激素灌肠法及综合护理干预, 有着非常显著临床效果^[1]。基于此, 本文对溃疡性结肠炎治疗中组合灌肠法应用及综合护理干预的临床效果进行了探讨, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院消化科于 2014 年 7 月-2016 年 7 月收治的 60 例溃疡性结肠炎患者作为主要研究对象, 随机将其均分为对照组和观察组, 每组各 30 例。对照组男 17 例, 女 13 例, 年龄 31-65 岁, 平均 (48.3 ± 5.6) 岁, 其中轻度溃疡患者 18 例, 重度溃疡患者 12 例; 观察组男 19 例, 女 11 例, 年龄 32-67 岁, 平均 (77.6 ± 4.3) 岁, 其中轻度溃疡患者 16 例, 重度溃疡患者 14 例。两组患者均符合本次研究的纳入标准, 且一般资料对比差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$), 可以进行比较。

1.2 方法

两组患者均接受 3 个疗程的治疗 (一周为一个疗程), 不同的是, 对照组患者采用常规药物治疗以及常规护理干预, 主要治疗方法为口服美沙拉嗪和维生素静脉滴注。观察组则是在常规治疗的基础上, 给予患者组合灌肠法及综合护理干预, 具体方法如下。

1.2.1 组合灌肠法

在治疗过程中, 医护人员应在患者睡前进行组合灌肠, 灌肠液主要有 50mL 康复新液、1.0g 锡类散、2-5mg 地塞米松以及 50mL 浓度为 0.9% 的氯化钠溶液组成。灌肠频率为每天一次。

1.2.2 综合护理干预

①灌肠治疗护理干预。在患者进行灌肠治疗前, 医护人员应为患者提供一个舒适安静的病房环境, 并协助患者进行排便, 对于排便困难的患者, 必要时可以先给予患者温水灌肠, 此外, 还应准备好相应灌肠液; 在灌肠治疗过程中, 医护人员应根据患者的病变部位给予患者必要的体位护理, 并在灌肠过程中注意对患者进行保暖以及保护患者的隐私, 一旦灌肠过程中患者出现面色苍白、腹部剧痛等症状, 应及时停止治疗^[2]; 待患者灌肠结束后, 医护人员应协助患者进行

臀部抬高, 一般以 10cm 为宜, 持续时间为 1h 以上, 在这一过程中, 医护人员应加强巡视, 并定时帮助患者变化体位, 以此来保证药液的吸收。②饮食护理干预。在患者治疗过程中, 医护人员应根据患者的实际情况给予患者必要的饮食护理干预。对于溃疡性结肠炎患者而言, 其饮食应以米汤、稀饭、面条等高热量、易消化且营养丰富的食物为主, 应尽量避免患者食用纤维丰富的蔬菜、粗粮、水果等等。而对于急性溃疡性结肠炎患者而言, 则应以流质或者半流质食物为主^[3]。③心理护理干预。由于溃疡性结肠炎患者病情易反复且治愈难度较大, 加之灌肠治疗属于一种侵入式治疗, 因此在患者治疗过程中, 不可避免的会出现紧张、焦虑等不良心理状态。在实际的治疗过程中, 相关医护人员应积极与患者进行沟通和交流, 及时的了解并满足患者的心理诉求, 并在这一过程中将灌肠法治疗的优点、方法以及成功案例对患者进行告知^[4], 这样一来, 对于提升患者的治疗依从性有着非常积极意义。

1.3 观察指标

观察两组患者的治疗有效率以及溃疡面有效愈合时间。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 统计学软件对本次研究的所有数据进行处理, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料以 % 表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 则说明数据对比差异具有统计学意义。

2 结果

两组患者经过治疗后, 对照组显效患者 8 例, 有效患者 13 例, 无效患者 9 例, 治疗有效率为 70.00%, 溃疡面有效愈合平均时间为 (21.89 ± 3.05) d; 观察组显效患者 14 例, 有效患者 14 例, 无效患者 2 例, 治疗有效率为 93.33%, 溃疡面有效愈合平均时间为 (12.15 ± 2.08) d。观察组患者的治疗有效率明显高于对照组, 溃疡面有效愈合时间明显低于对照组, 组间数据对比差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

在现阶段溃疡性结肠炎患者治疗过程中, 其主要采用的治疗方法为药物治疗结合静脉注射, 尽管这种治疗方法可以在一定程度上缓解患者的病情, 但是易反复, 给患者正常的生活质量产生着较大的影响。组合灌肠法作为一种新型的治疗方法, 将其与综合护理相结合, 应用到溃疡性结肠炎患者治疗过程中, 可以在较大程度上提升患者的治疗有效率以及缩短溃疡面有效愈合时间, 并且与常规药物治疗及护理相比, 组间对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

(下转第 166 页)

有胆道出血 1 例, 胆汁漏 1 例。

3 讨论

肝内胆管结石外科治疗为一种创伤高, 复杂度高的手术, 可带来一定并发症, 需要实施有效护理。目前关于肝内胆管结石外科治疗的护理主要在于: 术前评估疾病, 做好术前相关准备, 可最大限度减少手术意外和并发症的出现^[3-4]。术后对患者生命体征的密切监测以及对患者心理状态的安抚, 疏导等, 可维持患者呼吸、生命体征平稳, 对于切口愈合、保证睡眠质量等有良好作用。另外, 通过严格的无菌操作, T 管的正确固定, 合理输液和使用抗生素等, 也可以有效预防并发症的发生^[5-6]。

本研究中, 对照组实施常规护理对策, 实验组应用全面护理方法。结果显示, 实验组肝内胆管结石外科治疗患者满意比例高于对照组, $P < 0.05$; 实验组肝内胆管结石认知、外科治疗配合要点认知优于对照组, $P < 0.05$; 护理前两组生活质量以及焦虑自评评分相似, $P > 0.05$; 护理后实验组生活质量以及焦虑自评评分优于对照组, $P < 0.05$ 。实验组胆道出血、胆汁漏等肝内胆管结石外科治疗并发症发生率低于对照组, P

< 0.05 。

综上所述, 全面护理方法在肝内胆管结石外科治疗护理中的干预结果确切, 可缓解焦虑, 减少并发症, 提高患者对疾病以及配合的认知, 有助于改善生活质量和提高满意度。

参考文献

- [1] 韩娟. 肝内胆管结石患者行 ERCP 和 EST 取石术的临床护理效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(48):74.
- [2] 张蓉, 陈静, 邓妹琪. 肝内胆管结石行肝叶切除术围手术期的护理要点探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(20):88+90.
- [3] 胡建丽. 循证护理在肝内胆管结石行肝叶切除术中的应用效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(16):87+92.
- [4] 杜冰, 廉清媛, 徐辉. ERCP 和 EST 取石术治疗肝内胆管结石 50 例临床护理 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(28):244-245.
- [5] 张丽华. 肝内胆管结石行肝叶切除术患者围手术期的临床护理 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(27):223-224.
- [6] 李娜. 肝内胆管结石行肝叶切除术围手术期临床护理分析 [J]. 大家健康 (学术版), 2016, 10(14):273.

(上接第 162 页)

人为本”的现代化护理模式, 将其应用于呼吸衰竭患者的护理中可给予其健康宣教、心理护理、疾病护理、呼吸道护理、出院指导等护理干预, 可取得较好的护理效果^[3]。本次试验结果显示, 对呼吸衰竭患者实施人性化优质护理可有效改善其负面情绪, 其 SAS、SDS 评分较护理前明显降低, 住院时间仅为 (11.5 ± 2.2) d, 护理满意度评分为 (95.1 ± 3.0) 分, 且上述指标均优于单用常规护理的患者, 组间差异具有显著性, 统计学分析显示 $P < 0.05$, 本次试验结果类似于王改勤^[4]的试验结果。

由上可见, 人性化优质护理在呼吸衰竭患者护理中具有

积极的应用效果, 值得在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 魏芳. 人性化优质护理在呼吸衰竭患者护理中的疗效研究 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(16):62-62.
- [2] 王鑫. 人性化优质护理服务在呼吸衰竭中的临床效果观察 [J]. 中国保健营养旬刊, 2014, 24(3):1498-1499.
- [3] 张绿琴. 人性化优质护理服务在呼吸衰竭护理中的临床观察 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(21):2756-2757.
- [4] 王改勤. 人性化优质护理在呼吸衰竭患者中的应用效果 [J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(24):139-140.

(上接第 163 页)

进行护理, 防止其出现口腔感染, 对设备进行消毒, 避免患儿出现交叉感染, 保证了治疗质量, 缓解患儿临床不适症状。本次研究发现, 通过对 2 组患者实施不同的护理措施, 发现观察组患儿治疗有效率 97.3% 显著高于对照组患儿 76.0%, 证明对于哮喘雾化患儿实施全程护理干预措施, 有助于提升临床治疗效果, 提升护理满意度。

综上所述, 使用全程化护理干预措施对哮喘雾化患儿进行治疗, 有助于提升临床治疗效果, 缓解患儿临床症状, 有助于患儿的恢复及预后, 值得在临床上进行推广使用。

参考文献

- [1] 利莉, 周泉. 护理干预对雾化吸入治疗小儿哮喘疗效及依从性的影响初探 [J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(24):161-162.
- [2] 蔡金婷. 全程护理干预在小儿哮喘雾化治疗中的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(20):227-228.
- [3] 苏凌阳, 孔玲洁. 全程护理干预对小儿哮喘雾化治疗效果及家长护理满意度、认知度的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(36):175-176.
- [4] 武慧荣. 探讨分析小儿哮喘雾化治疗护理中应用全程护理干预模式的临床效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(70):228-229.

(上接第 164 页)

综上所述, 在溃疡性结肠炎患者治疗过程中, 给予患者组合灌肠法及综合护理干预, 对于提升患者的治疗有效率、缩短溃疡面有效愈合时间效果显著, 值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 孔祥芯. 综合护理干预对溃疡性结肠炎患者负性情绪的影响 [J]. 甘肃科技, 2018, 34(07):122-123.

- [2] 王银霞. 溃疡性结肠炎治疗中组合灌肠法应用及综合护理干预的临床效果 [J]. 中外女性健康研究, 2018(03):16-18.

- [3] 蒋萍, 宋小静, 杜中红. 综合护理干预在源首胶囊联合用药治疗溃疡性结肠炎中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13(13):22-24.

- [4] 王苗苗, 李元元. 综合护理干预在溃疡性结肠炎患者自我管理中的应用 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2016(05):34-36.