

上消化道出血患者 132 例内科护理

唐秀珍

甘肃省临夏州疾病预防控制中心 甘肃临夏 731100

【摘要】目的 研究上消化道出血患者的临床特点,并提出有效内科护理方法。**方法** 选择 132 例上消化道出血患者为研究对象,回顾性分析其治疗资料。**结果** 132 例上消化道出血患者中,90 例为男性,占 68.18%,42 例为女性,占 31.82%;诱发上消化道出血的诸多因素中,50 例为合并急性胃粘膜病变、胃溃疡以及消化性溃疡等疾病者;占 37.88%;25 例为饮酒,占 18.94%;18 例为饮食不当,占 13.64%;39 例无明显诱因,占 29.55%;并且男性和女性在发病诱因方面比较有统计学意义($P<0.05$);经过临床治疗和护理,所有患者的病情均得到有效控制,平均住院时间为 (7.11 ± 1.41) d,无一例患者死亡。**结论** 上消化道出血患者以男性为主,并且合并消化系统疾病和饮食不当为主要诱因,护理人员应该进一步加强健康教育,并且及时采取有效内科护理措施,从而控制患者病情。

【关键词】 上消化道出血;临床特点;内科护理

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561(2017)03-209-02

上消化道出血是发病率较高的一种消化内科疾病,通常指的是位于屈氏韧带之上的消化道,包括十二指肠、食管、胰胆以及胃等部位发生病变的一种出血,发病复杂,有诸多诱因,患者往往合并食管胃底静脉曲张、消化性溃疡、胃癌以及急性胃黏膜损害等,临床表现以氮质血症、呕血、贫血、黑便以及发热等症状为主,如果出血量较多,容易出现呼吸困难、休克、血压下降以及四肢厥冷等症状,治疗不及时,甚至威胁患者生命安全^[1]。因此,本文对 132 例上消化道出血患者的临床特点进行了研究,并提出有效的内科护理方法。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择 132 例上消化道出血患者为研究对象,年龄 18~70 岁,平均年龄为 (43.4 ± 11.5) 岁,所有患者均经消化道造影、胃镜等检查确诊。

1.2 方法

调查和分析本组患者的临床资料,包括发病诱因、性别构成等。

1.3 统计学分析

运用 SPSS17.0 软件分析本次数据,运用 χ^2 检验组间发病诱因,以 $P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 上消化道出血的临床特点

132 例上消化道出血患者中,90 例为男性,占 68.18%,42 例为女性,占 31.82%;诱发上消化道出血的诸多因素中,50 例为合并急性胃粘膜病变、胃溃疡以及消化性溃疡等疾病者;占 37.88%;25 例为饮酒,占 18.94%;18 例为饮食不当,占 13.64%;39 例无明显诱因,占 29.55%,并且男性和女性在发病诱因方面比较有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1: 男女发病诱因对比 [n (%)]

性别构成	合并胃部疾病	饮酒	饮食不当	无明显诱因
男性 (n=90)	30 (33.33)	20 (22.22)	16 (17.78)	24 (26.67)
女性 (n=42)	20 (47.62) *	5 (11.9) *	2 (4.76)	15 (35.72)

注:与男性相比,* $P<0.05$

2.2 治疗效果

经过临床治疗和护理,所有患者的病情均得到有效控制,平均住院时间为 (7.11 ± 1.41) d,无一例患者死亡。

3 内科护理

上消化道出血是发病率较高的一种消化系统疾病,具有起病急、病情发展快、病因复杂等特点,如果抢救不及时或者护理不当,容易导致休克,对患者的生命安全产生威胁,所以正确判断患者病情、掌握疾病特点,并采取安全有效的内科护理措施是确保患者抢救成功的一个重要环节^[2]。

3.1 健康教育

在本次研究中,相比较女性而言,男性具有较高的发病率,说明男性患者的健康行为较差,并且在诱发上消化道出血的诸多因素中,合并消化系统疾病和饮食不当也是比较重要的原因,提示加强健康教育尤为重要。患者入院接受治疗期间,护理人员应该及时对患者进行

健康教育,充分运用多媒体手段,比如播放视频、宣传片等,并发放健康宣传小册给每一个患者,让患者了解和认识到消化系统疾病的相关知识、危害以及诱因等,使患者能够正确认识疾病。同时,由于一些男性患者具有大量饮酒、长期吸烟等不良生活习惯,护理人员应该给患者讲解吸烟和饮酒的危害性,并且协助患者戒烟戒酒,加强自身锻炼,养成良好的生活习惯,提高自我保健能力,从而避免再次发生上消化道出血^[3]。

3.2 体位护理

通常情况下,上消化道出血患者发病后,由于血液流失较多,体力严重透支,甚至出现休克,并且活动会进一步加重出血,所以内科护理至关重要。护理人员要叮嘱患者保持绝对卧床休息,选择平卧位,并且稍微抬起患者下肢,其位置应该比头部高,能够改善脑部血液的供血状态^[4]。同时,护理人员还应该使患者保持呼吸道通畅,对于出现呕血的患者,应该将患者头部偏向一侧,避免误吸血液发生窒息;由于一些患者的出血量 >400 ml,还应该立刻给予氧气治疗。

3.3 病情护理

一般来说,上消化道出血患者入院后,应该保持禁食禁饮状态,并且按照常规要求,对患者进行脉搏、血压以及心电图监护。治疗期间,护理人员应该对不良反应和治疗效果进行密切观察,同时提前做好急救用品和药物,一旦发现异常,及时告知医生,并配合抢救治疗。对于病情变化较大的患者,护理人员应该每隔 15~30min 测量 1 次患者的生命体征,并且认真记录。同时,护理人员还应该对患者的身体湿度、温度以及面部肤色变化进行密切观察,一旦发现患者出现呼吸困难、面色发绀等低血容量性休克征兆时,护理人员应该及时采取有效措施,并告知医生处理。护理人员要对患者的尿量、便血量以及呕血量的性质、时间、量以及颜色等,并留取样本检查。对于出现呕吐的患者,护理人员应该指导患者保持侧卧位,避免发生窒息,患者停止呕吐后,护理人员应该及时运用温水对患者进行漱口,避免异味刺激导致再次呕吐。此外,护理人员还应该对患者的渗透压和电解质变化进行密切监测,使水电解质和酸碱保持平衡,并对 24h 液体出入量进行记录。

3.3 行为护理

对于上消化道出血患者而言,行为护理极其重要。治疗期间,护理人员需要给患者解释不能用力排便或者剧烈咳嗽,避免使腹压增高导致再次出血。对于出现咳嗽或者呕吐症状的患者,护理人员需要指导患者运用双手对腹部进行保护,避免过度增加腹压,必要的情况下,还应该严格按照医嘱要求,给予患者止吐剂或者止咳剂治疗。

3.4 饮食护理

通常情况下,处于急性期的上消化道出血患者应该保持绝对禁食状态,待止血 1~2h 后,在病情稳定的情况下,护理人员应该给予患者少量低脂、高维生素、低盐、高蛋白的温热流质食物,对于出现低钾现象的患者,护理人员应该为患者准备含有丰富钾的食物,进食应

(下转第 213 页)

传统的围手术期基础护理基本是由术前准备、病情观察以及术后对症用药等措施组成^[5]。本研究将其应用于急性化脓性阑尾炎手术护理时,患者术后 VAS 评分较高、初次下床活动时间、住院时间较长,患者对护理工作的满意率为 75.6%。表明基础的围术期护理干预措施缺乏针对性,无法满足患者的个性化需求,患者围术期舒适感较低,使得术后患者对护理工作的认可度不理想。

优质护理是一种较新的护理模式。它将传统的护理模式中“以疾病为中心”的护理理念转化为“以病人为中心”^[6]。在急性化脓性阑尾炎手术中应用优质护理,将护理对策建立在疾病护理和围术期护理的基础上,其中包括了舒适护理、人文关怀、心理护理、生活指导、康复指导等护理对策,能够向患者提供全方位的优质护理服务,进而满足患者个性化的护理需求,与现代化社会的发展和医学模式的转变相契合。此外,优质护理模式中不仅仅强调了护士的护理操作,更多的关注于患者的精神、心理状态^[7]。针对急性化脓性阑尾炎患者的心里问题如对陌生环境的抵触、对手术的恐惧、对治疗效果的担忧等以及术后疼痛方面采取针对性的护理对策,力求改善患者的病情,促进患者康复。

在临床实践中我们发现,经过优质护理,观察组患者的术后 VAS 评分明显低于对照组,患者的初次下床活动时间、住院时间明显短于对照组,患者对护理工作的满意率为 97.8%,明显高于对照组,数据

经过显著性检验, P 值均小于 0.01。证实了实施优质护理的临床适用性和有效性。

综上所述,在急性化脓性阑尾炎手术中应用优质护理有利于缓解患者术后疼痛,促进患者术后恢复,进而提高患者对护理工作的认可度。

[参考文献]

- [1] 彭颖. 急性阑尾炎患者术后护理观察 [J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 10(A02):1447-1447.
- [2] 李洁, 王莉斯, 任密果. 预防化脓性阑尾炎患者术后切口感染的对策 [J]. 中华医院感染学杂志, 2015, 23(24):6015-6016.
- [3] 曾佳炜. 研究循证护理用于急性阑尾炎手术后并发症中的临床有效性 [J]. 世界中医药, 2016(A02):846-847.
- [4] 蒋泰君, 李兵. 优质护理在腹腔镜阑尾切除手术配合中的应用体会 [J]. 腹腔镜外科杂志, 2016, 3(2):123-123.
- [5] 刘迎春, 王佳琪, 康艳玲, 等. 单病种临床路径家庭中心式照护在优质护理服务中的应用 [J]. 中国组织工程研究, 2015, 11(B05):81-81.
- [6] 朱黎云. 舒适护理在急性化脓性阑尾炎围术期的应用体会 [J]. 检验医学与临床, 2015, 17(18):2438-2439.
- [7] 李晓燕, 田苏, 袁春华. 急性阑尾炎患者的护理 [J]. 中国实用护理杂志, 2016, 29(s2):83-84.

(上接第 207 页)

础水平存在差异,导致对课程接受程度存在差异;②精神病学是一门临床课程,和其它课程有一定的交叉性,由于七年制学生的其它临床课程和基础课程设置都较五年制更丰富,导致他们对精神病学的理解和应用较五年制学生更好。

综上所述,在今后的授课过程中,应加强临床案例教学,通过举例子加深学生对于概念的理解和应用,在试卷命题中应减少机械记忆

方面的题型,增加和临床病例相关的 A2 型题,控制 X 型题数量,获得更好的教学效果。

[参考文献]

- [1] 张磊, 赵清波, 徐锐, 等. 军医大学不同专业的医学生流行病学考试综合分析 [J]. 医学争鸣, 2009 (6): 570-573.
- [2] 陈云森, 张瑞国, 王怀海, 等. 军医大学精神病学教学的调查与分析 [J]. 科教导刊, 2014, 16(5):301-303.
- [3] 代桂香. 人性化服务在麻醉患者中的应用价值 [J]. 医学信息, 2015, 28(6):149.
- [4] 张明国. 精神科评定量表手册 [M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2003: 35-39.
- [5] 孙宇. 人性化服务在手术室护理中应用 [J]. 中国现代药物应用, 2009, 3(24):205-206.
- [6] 李科凤. 人性化服务在外科手术护理中的应用 [J]. 求医问药 (学术版), 2011, 09(11):385-385.
- [7] 李书兰. 人性化服务融入手术室护理的探讨 [J]. 医药前沿, 2012, 02(1):257-258.
- [8] 李世超. 手术室护理工作中的人文关怀应用效果评价 [J]. 中国医药指南, 2011, 09(14):153-154.

(上接第 208 页)

如呕吐、躁动发生率低于常规服务组 ($P < 0.05$), 可见人性化服务在麻醉护理中的应用效果确切,在改善患者情绪状态,减少并发症和提升满意度方面均有重要作用。

综上所述,人性化服务在麻醉护理中的应用效果确切,可有效减轻患者焦虑情绪,减少躁动、呕吐等麻醉不良反应的发生,提高麻醉配合度和护理满意度,值得推广。

[参考文献]

- [1] 陈文丽, 哈斯, 赵明等. 探讨人性化服务在麻醉护理中的应用效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(1):121, 124.
- [2] 宋敏, 丛丽霞, 刘莹等. 人性化服务在麻醉护理中的应用 [J]. 中国实用医药, 2012, 07(18):221-222.

(上接第 209 页)

该坚持少食多餐的基本原则,主要为不产气、富含营养且容易消化的食物,严禁食用浓茶、烈酒以及辣椒等刺激性较强的食物,尤其是油炸食品,避免损伤胃肠道导致疾病复发^[5]。

综上所述,上消化道出血患者以男性为主,并且合并消化系统疾病和饮食不当为主要诱因,护理人员应该进一步加强健康教育,并且及时采取有效内科护理措施,从而控制患者病情。

[参考文献]

- [1] 沈爱萍, 余莲英, 沙卫红, 贺冬梅. 3042 例上消化道出血患者

的临床特点分析及护理 [J]. 护理学报, 2011, 04:9-13.

- [2] 王秀丹. 老年上消化道出血患者的临床病情特点及护理 [J]. 中国医药指南, 2014, 36:282-283.
- [3] 李娟. 上消化道出血患者的临床特点分析及护理体会 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 05:794-795.
- [4] 许香. 整体护理措施在上消化道出血患者急救中的临床分析 [J]. 大家健康 (学术版), 2013, 06:6+8.
- [5] 刘敬华. 整体护理措施在上消化道出血患者急救中的临床分析 [J]. 中国现代药物应用, 2015, 19:239-240.

(上接第 211 页)

with Croho's [J]. Proc Nutr Soc, 2010, 69(1):174-177.

[7] 冉梦晓, 杨倩, 龚琳洁. 护理干预对维持性血液透析患者社会回归的效果观察 [J]. 华西医学, 2015, 30(1):135-137.

[8] 张慧, 林征. 授权教育在提高腹膜透析患者依从性中的应用 [J]. 中华护理杂志, 2011, 25(9):2456-2458.

[9] 范建槿, 黄云娟, 朱亭立, 等. 基于行为转变理论的饮食教育对血液透析患者的作用 [J]. 护理学杂志, 2016, 23(31):77-79.

[10] 王惠琴, 张凤英, 金静芬, 等. 持续性腹膜透析患者的延续护理 [J]. 中国护理管理杂志, 2012, 9(12):14-16.

[11] 姜玲, 陈建民, 林春华, 等. 家庭随访对居家腹膜透析患者依从性的影响. 护理管理杂志, 2007, 7(12):44-46.