

鼻胆管护理对 ERCP 下治疗急性胆管炎患者的影响分析

向美艳

长沙市望城区人民医院 湖南长沙 410200

【摘要】目的 分析鼻胆管护理对 ERCP 下治疗急性胆管炎患者的影响。**方法** 此次研究患者例数为 80 例,其住院治疗时间为 2018 年 1 月至 2018 年 12 月,分为观察组和对照组,对照组患者实施常规的护理干预,观察组患者则在常规护理干预基础上加大鼻胆管护理。**结果** 观察组患者术后引流时间、术后症状缓解时间、术后住院时间明显短于对照组,同时观察组患者的并发症发生人数明显少于对照组, $p < 0.05$ 。**结论** 在常规干预的基础上,加大鼻胆管干预,能有效改善患者的临床症状,同时能加速患者的恢复,降低并发症的发生,确保手术的顺利,有助于患者正常生活的恢复,其临床意义较为深远。

【关键词】 鼻胆管护理; ERCP; 急性胆管炎; 临床效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 02-209-02

急性胆管炎是临床中常见的炎症反应,是由胆道病原菌感染所致,因此患者一旦出现该疾病,则容易引发胆道梗阻。针对于该疾病的治疗临床主要以内镜下逆行胆管造影下鼻胆管引流术进行治疗,该治疗方式时间较短,其操作较为方便,并且对患者的损伤较小,但是在治疗后,很容易引发一系列并发症,因此为了保障患者的术后恢复情况,应对患者实施相应的护理干预^[1],而此次研究旨在分析鼻胆管护理对 ERCP 下治疗急性胆管炎患者的影响效果,特选择 80 例患者进行研究,报道如下。

1 资料和方法

1.1 患者资料

此次研究患者例数为 80 例,其住院治疗时间为 2018 年 1 月至 2018 年 12 月,上述患者均实施内镜下逆行胆管造影术治疗,并且均无手术禁忌症,同时均同意此次研究,利用随机分组的形式,将以上患者分为观察组和对照组,将 40 例患者设定为观察组,男性患者和女性患者的例数比例为 25:15,年龄范围最大为 71 岁,最小为 20 岁,平均年龄为 (40.66 ± 3.21) 岁,而剩余 40 例患者作为对照组,男性患者和女性患者的例数分别为 21 例和 19 例,年龄跨度最大为 72 岁,最小为 21 岁,平均年龄为 (40.29 ± 2.27) 岁,利用统计学分析两组患者的资料,其差异无统计学意义,可实时下方实验。

1.2 方法

以上患者均实施内镜下胆管造影治疗,对照组患者实施常规的护理干预,主要为观察生命体征变化、口腔护理、心理干预以及饮食方面等。(1)心理干预,患者术前心理压力较大,不仅在术后的配合度下降,并且对机体的激素的分泌也会造成影响,所以护理人员应主动与患者交流,耐心倾听,帮助疏导患者的心理负担,减轻患者的不良情绪,应鼓励患者,可以举出手术成功案例,树立患者的治疗信心。对于家属以及患者提出的问题详细解答,语言尽量通俗易懂,根据患者的文化程度给予更合理的讲解方式,让患者了解手术的目的及意义,疏导不良情绪,积极配合。(2)生命体征干预,护理人员应全面对患者的生命体征进行监测,重点在术后,并且对数据进行准确记录,如果发现异常,应及时进行处理。(3)饮食干预,饮食应指导患者注意低蛋白、易消化的流质或者半流质食物,禁止患者食用刺激性较强的食物,确保患者营养充足。(4)并发症干预,患者手术后的并发症急性胰腺炎、高淀粉酶血症较为常见,护理人员在手术后定时检测患者的淀粉酶指标,密切注意患者是否有腹痛的情况发生,其次为胆道感染,手术后密切观察患者情况,注意患者的发热、腹痛到哪个症状的出现;患者引流管护理应注意,保证管道通畅,防止扭曲、阻塞,避免发生感染^[2]。

观察组患者则在其常规护理干预上实施胆管护理干预,(1)引流管干预,护理人员应增加每天对引流管观察次数,并且定时更换固定胶布,密切观察患者的鼻胆管是否出现脱出的现象,其引流袋是否脱落,在手术后,应叮嘱患者卧床休息,减少活动,并注意保护鼻胆管,防止出现意外事件。另外护理人员还应叮嘱

患者和家属,不能自行处理引流袋中的引流物^[3], (2)引流干预,护理人员应防止引流管出现堵塞以及感染的情况,在护理期间,应加大巡视力度,确保鼻胆管的通畅,同时如果患者出现突然引流量减少的情况,应及时对引流管进行检查,观察组其引流量减少因素,并注意引流管是否出现堵塞以及折叠等显效,可采用抵押冲洗进行疏通,针对于出现引流管脱落的患者,应考虑重新置管^[4]。(3)密切观察引流液的颜色、性质等,并评估患者的病情,如果患者出现异常反应,应及时和医生进行告知,并采取相应的措施。

1.3 观察范围

分析上述患者术后引流时间、术后症状缓解时间、术后住院时间,同时对患者术后并发症发生情况进行分析。

1.4 统计学方法

数据分析对比采用 SPSS20.0 软件,计量资料采用平均值表示,计量资料和计数资料的组间对比则分别进行 t 检验和卡方检验, $P < 0.05$ 为差异显著的判断标准。

2 结果

2.1 分析上述患者的术后引流时间、术后症状缓解时间、术后住院时间,在表 1 中看出,观察组患者术后引流时间、术后症状缓解时间、术后住院时间明显短于对照组, $p < 0.05$ 。

2.2 分析上述患者术后并发症发生情况,在表 2 中看出,观察组患者的并发症发生人数明显少于对照组, $p < 0.05$ 。

表 1: 患者的术后引流时间、术后症状缓解时间、术后住院时间比较

组别	例数	引流时间	症状缓解时间	住院时间
观察组	40	5.32 ± 1.12	3.02 ± 1.47	10.52 ± 2.31
对照组	40	9.56 ± 1.44	5.62 ± 2.16	14.04 ± 3.65
P 值				< 0.05

表 2: 分析上述患者术后并发症发生情况

组别	例数	高淀粉酶血症	急性胰腺炎	消化道出血	发生率
观察组	40	1	1	0	2 (5.00)
对照组	40	3	2	2	7 (17.5)
P 值					< 0.05

3 讨论

大部分患有急性胆管炎的患者均会出现胆道梗阻的情况,同时还可能会出现胆管感染,因此两种疾病不断的进展,互相作用,最后引发患者出现中毒性休克、肝脓肿等情况,严重的还会引发器官衰竭,给临床治疗带来一定的难度,面对于该疾病的治疗,临床主要以 ERCP 术为主,并且其效果较为理想,能快速解除患者胆道梗阻的情况,降低单带的压力,保证胆汁的顺畅,可以有效控制患者的病情,但是由于疾病较为严重,因此在治疗的过程中,需要实施有效的护理干预,在此次研究中,我们在常规护理干预的基础上,加大鼻胆管干预,其重点在于并发症的预防,确保引流管的通畅,并且能及时发现患者的不良情况加以干预^[5],

(下转第 212 页)

各项生活质量(物质生活、躯体功能、心理功能、社会功能)评分显著高于对照组,差异显著($P < 0.05$)。因此这也说明,实施手术室配合护理,可以降低患者在手术后出现切口感染的几率,提升患者术后生活质量。临床应用价值明显,与文献报道^[8]基本相符。

综上所述,骨科手术患者应用手术室护理配合的临床效果十分显著,能够有效减少切口感染的发生,提高生活质量,值得在临床中应用与推广。

参考文献

- [1] 鹿艳鸿.浅析手术室护理配合对骨科切口感染发生情况的影响[J].继续医学教育,2018,32(02):120-121.
- [2] Kim Joon-Woo,Oh Chang-Wug,Oh Jong-Keon,Kyung Hee-Soo,Park Kyeong-Hyeon,Kim Hee-June,Jung Jae-Wook,Jung Young-Soo. Staged minimally invasive plate osteosynthesis of proximal tibial fractures with acute compartment syndrome.[J]. Injury,2017,48(6):2079-2080.

(上接第206页)

临床推广及应用。

参考文献

- [1] 周娟,陶亚琴,单建华.优质护理在住院精神分裂症患者护理中的应用效果[J].医疗装备,2017,30(11):179-180.
- [2] 黄子琼,赵柏,董春杏,等.优质护理服务在住院精神分裂症患者护理中的应用[J].国际护理学杂志,2013,32(7):1403-1405.

(上接第207页)

活质量(91.46±1.35)分,与常规护理方法相比,患者病情恢复速度更快,预后更佳($p < 0.05$)。上述研究成果表明,舒适护理在改善神经内科患者的预后方面,同样具有较高的应用价值。

综上所述,从患者的心理、生活及医院环境入手,给予神经内科患者舒适护理,能够有效提高患者的舒适度及满意度,促进

[3] 蔡丽,葛志娟.探讨手术室护理配合对减少骨科手术切口感染的效果[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(A3):20353.

[4] 高影.手术室护理配合对骨科切口感染的影响[J].湖南中医药大学学报,2016,4(02):899-900.

[5] 张新然.手术室护理配合对骨科切口感染的影响探讨[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(15):3089-3090.

[6] Esmail Nabi.Buser Zorica,Cohen Jeremiah R,Brodke Darrel S,Meisel Hans-Joerg,Park Jong-Beom,Youssef Jim A,Wang Jeffrey C,Yoon S Tim. Postoperative Complications Associated With thBMP2 Use in Posterior/Posterolateral Lumbar Fusion.[J].Global spine journal,2018,8(2):1189-1190.

[7] 朱爱萍.手术室护理配合对骨科切口感染发生率的影响观察[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(A3):20351.

[8] 施通莹.手术室护理配合对骨科切口感染及病人预后的影响[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(81):15926-15927.

[3] 于洁,黄燕.优质护理服务在住院精神分裂症患者中的应用[J].天津护理,2014,22(1):49-50.

[4] 李菲菲,李志新,吴艳.精神科医护人员与住院患者对优质护理服务评价的差异性研究[J].中华现代护理杂志,2012,18(19):2295-2297.

[5] 丁寒春,詹少虹,王果仙,等.在精神分裂症患者护理中的应用效果研究[J].中国医药指南,2016,14(13):219-220.

病情康复,缩短住院时间,提高患者的生活质量。

参考文献

[1] 高双双.激励护理应用于神经内科患者康复护理中的价值研究[J].中国医药指南,2018,23(28):254-255.

[2] 刘俊英.综合护理干预预防神经内科住院患者跌倒在改进护理工作中的作用探讨[J].中国医药指南,2018,16(25):240-241.

[2] 李慧英.重复人工流产妇女应用心理护理干预效果分析[J].中国实用医药,2015,16(12):257-258.

[3] 冯霞.研究优质心理护理对重复人工流产患者焦虑状态的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(1):122-122,125.

[4] 黄小云.临床心理护理对重复人工流产妇女的影响,齐齐哈尔医学院学报,2015,16(18):2782-2783.

(上接第208页)

说明心理护理干预对重复流产患者的身心健康、治疗情况具有很大的帮助作用,能够在临床中进行大力推广应用。

参考文献

- [1] 王霞.心理护理在重复人工流产护理中的应用价值探讨[J].中国卫生标准管理,2016,7(4):230-231.

(上接第209页)

可以保证患者的健康,同时通过此次研究结果也不难看出。观察组患者术后引流时间、术后症状缓解时间、术后住院时间明显短于对照组,同时观察组患者的并发症发生人数明显少于对照组, $p < 0.05$,说明,在常规干预的基础上,加大鼻胆管干预,能有效改善患者的临床症状,同时能加速患者的恢复,降低并发症的发生,确保手术的顺利,有助于患者正常生活的恢复,其临床意义较为深远。

参考文献

- [1] 张燕.鼻胆管护理对 ERCP 下治疗急性胆管炎患者的影响

分析[J].心理医生,2016,22(14):175-176.

[2] 王海燕,陈春英,度青华等.鼻胆管护理对 ERCP 术治疗急性胆管炎患者的影响分析[J].中国医学创新,2014,(34):127-129.

[3] 肖丽丽,曹爱梅.鼻胆管护理对 ERCP 下治疗急性胆管炎患者的影响分析[J].中外女性健康研究,2017,(15):166,168.

[4] 陈淑华,谢超,梁文英等.ERCP 术后鼻胆管引流术(ENBD)护理中预见性护理的应用解析[J].当代医学,2015,(36):108-108,109.

[5] 吕少霞,郭健童.鼻胆管护理对 ERCP 下治疗急性胆管炎患者的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(49):65,100.

(上接第210页)

发症发生,促进各项身体机能恢复。对患者进行饮食指导,为机体恢复提供充足的营养。嘱咐患者出院后仍应坚持适量锻炼,增强机体免疫,改善预后。

综上所述,对子宫肌瘤患者进行护理干预能够减轻患者负性情绪,提高患者满意度,提升整体护理效果,值得临床推广。

参考文献

- [1] 甄小芸,刘春丽.护理干预对子宫肌瘤患者围术期负性情绪及护理满意度的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2018,

25(10):1257-1259.

[2] 解海秀.针对性护理干预在子宫肌瘤患者围手术期中的应用效果[J].医疗装备,2018,31(18):158-159.

[3] 王秋红.系统化护理干预对子宫肌瘤腹腔镜手术患者术后康复效果的影响[J/OL].河南医学研究,2018(17):1.

[4] 万绍琳.系统护理干预对子宫肌瘤患者腹腔镜手术中应激反应及负性情绪的影响[J].现代医用影像学,2018,27(05):1658-1659.

[5] 方玲君,庞红芳,李丽琴.综合护理干预对子宫肌瘤患者术后恢复效果的影响观察[J].基层医学论坛,2018,22(27):3827-3829.