

护理专案对降低脑卒中患者非计划性鼻胃管拔管的影响

周荔红

四川省成都市第五人民医院康复医学科 611130

〔摘要〕目的 通过对脑卒中患者实施护理专案，探究脑卒中患者非计划性鼻胃管拔管的临床效果。方法 从 2017 年 1 月-2019 年 3 月到我院诊治的脑卒中患者中随机抽取 68 例，进行设立护理专案小组、护理现况分析、实施对策，比较护理专案实施前后非计划性鼻胃管拔管率和护理缺漏发生率。结果 护理专案活动实施护鼻胃管非计划拔管率为 1.75% 低于实施前 ($\chi^2=17.535$, $P<0.05$)，护理缺漏发生率为 2.42% 低于实施前 ($\chi^2=6.906$, $P<0.05$)。结论 护理专案可以有效降低脑卒中患者的非计划性鼻胃管拔管率和护理缺漏发生率，值得临床推广应用。

〔关键词〕护理专案；脑卒中；非计划性鼻胃管拔管

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 03-112-01

脑卒中主要指脑动脉系统发生病变而导致血管痉挛闭塞或者破裂，引起患者的脑局部循环发生急性障碍，同时表现肢体功能障碍，危害人们生命健康^[1]。护理专案通过开展针对性计划，改善措施较为切实可行，有助于改善临床护理工作所出现的问题，提高护理质量^[2]。

1 资料和方法

1.1 一般资料

从 2017 年 1 月-2019 年 3 月到我院诊治的脑卒中患者中随机抽取 68 例，其中有女性 36 例，男性 32 例，年龄范围在 40-80 岁，平均年龄为 57.26±4.29 岁。本研究经过本院伦理委员会同意并批准，所有研究对象均知情同意，并自愿签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 设立护理专案小组：组长由护士长担任，职责实策划和协调护理专家活动；再由 3 名护师和 2 名主管护师为组员，职责为资料收集，寻找、分析和汇总非计划性鼻胃管拔管因素，提出解决对策，督导对策落实、对本活动的实施效果进行评价并撰写报告。

1.2.2 护理现况分析：专案成员通过文献查阅对留置鼻胃管的患者的护理质量查检表的设计，并对本院脑卒中患者的非计划性鼻胃管拔出率进行分析，最后获得的原因有三个：（1）鼻胃管的固定方法不稳妥：常规的鼻胃管固定方法通常选用一条胶布交叉固定在患者鼻翼上，将另一边固定与脸颊部，受到面部汗渍、油渍影响，胶布很容易污染，有些患者皮肤因胶布而出现破损，引起不适。（2）手部约束效果不佳：约束带将患者手腕固定在床边手指抓握功能较好和肢体活动较大的患者颈项弯腰也可将鼻胃管拔出。（3）健康教育不到位：科室内的选角资料不统一，健康宣教的实施都是依靠护士经验而实施的^[3]，方式单一，宣讲内容不够全面，宣讲次数和时间较少，导致每次讲解的内容较大，不容易极易，遵医行为不积极，感到置管不适，将鼻胃管拔出。

1.2.3 实施对策：（1）改善约束用具：护理专案小组为患者提供保护手套，准备饮料瓶，并用含氟消毒液浸泡，随后洗净、晾干，将其剪成深度为 18cm 桶装，在底部剪出若干小孔，加快通气，剪成两张面部，套在瓶子内外两侧，并将两侧缝成松紧套，约束患者手部。（2）鼻胃管固定方式的改善：采用 3cm 干净止血带制作橡胶圈，套入鼻胃管前段直至深度，并利用 100cm 的棉绳将橡胶圈穿过后，打结，位置在耳后。（3）健康教育：采用多种方式如健康教育手册和处方的发放、或者口头宣教，同时增加音视频宣教，护理专案成员可在旁边做出解答。

1.3 统计学方法

本研究数据的整理和分析软件采用 SPSS20.0，用 n(%) 表示

计数资料，组间比较采用 χ^2 检验；分析结果为 $P<0.05$ 时表示具有统计学差异。

2 结果

护理专案活动实施护鼻胃管非计划拔管率为 1.75% 低于实施前 ($\chi^2=17.535$, $P<0.05$)，护理缺漏发生率为 2.42% 低于实施前 ($\chi^2=6.906$, $P<0.05$) (如表 1)。

表 1 护理专案活动实施前后鼻胃管非计划拔管率、护理缺漏发生率情况的比较 [n/%]

组别	例数	鼻胃管非计划拔管率	护理缺漏发生率
实施前	34	19.05% (24/126)	8.65% (423/4890)
实施后	34	1.75% (2/114)	2.42% (116/4785)
χ^2		17.535	6.906
P		<0.05	<0.05

3 讨论

脑卒中患者常伴随吞咽功能障碍，临床给予留置胃管治疗，而患者在住院期间常发生胃管意外脱落或者非计划性拔管^[4]。护理专案主要通过系统方法和系统理论分析护理过程所出现的问题，以表面现象发现背后所存在的问题，使问题更加明朗，护理人员运用理性的态度和科学的方法处理临床工作中所有的人、物以及事情。本专案注重鼻胃管护理环节，细致分析护理过程导致缺漏因素和引起非计划性拔管的原因，提出改进对策，通过改进模式而改善相关因素。本研究中通过护理专案降低非计划性鼻胃管拔管率和护理缺漏率。覃芳红等^[5]的研究获得的结果与本结果相符。通过安全有效的妥善舒适胃管固定、安全有效的肢体约束，采用通俗易懂的宣传方式提高患者及家属对非计划鼻胃管拔出相关内容的认识，临床效果较为显著。本次研究主要针对非计划性鼻胃管拔除率的研究，对于气管插管、中心静脉插管等也存在借鉴性。

综上所述，护理专案可以有效降低脑卒中患者的非计划性鼻胃管拔管率和护理缺漏发生率，值得临床推广应用。

〔参考文献〕

- [1] 卜秀群. 护理专案对降低脑卒中偏瘫患者良肢位摆放不合格率的效果观察 [J]. 吉林医学, 2018, 39 (3): 571.
- [2] 孙秀梅. 护理专案改善活动对降低经鼻胃肠管非计划性拔管发生率的应用效果 [J]. 当代护士, 2018, 25 (22): 181-183.
- [3] 周诗, 韩辉武, 唐雪婷, 等. 开展品管圈活动降低低分子肝素钙腹壁皮下出血的效果研究 [J]. 护理学杂志, 2015, 30 (13): 55-57.
- [4] 王晓玲, 李莉, 周鸿. 护理干预在预防脑卒中患者胃管滑脱中的运用价值分析 [J]. 西南军医, 2018, 20 (2): 189-191.
- [5] 覃芳红, 梁贤, 卜秀群, 等. 护理专案改善活动降低鼻胃管非计划性拔管率的效果观察 [J]. 现代临床护理, 2017, 16 (1): 20-22.