

急性重症胰腺炎患者应用经鼻空肠营养管的护理

陈素青

包头市第八医院 014040

【摘要】目的 对急性重症胰腺炎患者应用经鼻空肠营养管的护理措施进行分析探讨。**方法** 选取我院2016年1月-2019年1月入院的急性重症胰腺炎患者共50例,随机分为对照组及观察组,其中对照组应用常规护理模式干预,观察组进行经鼻空肠营养管肠内营养护理,对最终的护理效果进行分析。**结果** 观察组患者的胃肠道病症发生的概率较对照组发生概率低,组间对比有统计学差异($P<0.05$)。观察组患者的平均住院时间为(23.42±1.24)d,对照组患者的平均住院时间为(26.74±2.15)d,组间对比有统计学差异($P<0.05$)。护理后,观察组患者Apache II评分(2.34±1.23)较对照组患者的Apache II评分(5.67±1.51)明显降低,组间对比差异显著,有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 通过对实施针对性综合护理,可以改善患者的病情恢复状况,降低患者的不良症状发生率,改善患者预后,效果显著,值得应用推广。

【关键词】急性重症胰腺炎;经鼻空肠营养管;护理;效果

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2019)03-112-02

急性重症胰腺炎通常形成原因为胰腺中的胰腺酶被完全激活,导致自身出现消化系统的疾病,通常情况下,引发疾病的最重要原因为患者不良习惯,导致高分解代谢及能量输出状态,如果患者自身的能量消耗不良,同时自身有禁食、手术创伤等不良反应,会导致营养不良的出现,诱发并发症,出现较高的病死率。常规的治疗方法通过行早期肠内营养支持,可以实现对病情状况的良性改善,现就我院相关研究作如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2016年1月-2019年1月入院的急性重症胰腺炎患者共50例,随机分为对照组及观察组,每组患者25例,其中对照组患者男性11例,女性14例,患者的年龄分布为34-76岁,平均年龄为(45.32±3.25)岁,观察组患者男性16例,女性9例,患者的年龄分布为35-75岁,平均年龄为(46.31±3.35)岁,所有患者一般资料无明显统计学差异,不具有对比价值($P<0.05$)。

1.2 方法

所有患者在胃镜下进行经鼻位置营养管的放置,对鼻部的营养管妥善固定管理,保证其稳定性,根据实现合理安排,进行生理盐水的注入,随后完成排气及排便后,进行肠内的营养支持,进行全营养混合液及蔬菜汁的注入。其中对照组患者进行常规护理干预,观察组患者进行经鼻空肠营养管的针对性护理,(1)基础护理:对患者的口腔进行清洁,同时关注黏膜的变化状况,保证口腔的清洁程度,防止出现并发症,对患者的出入状况进行严格明晰,避免出现代谢的紊乱,对患者的血糖进行密切观察检测,将血糖控制在标准范围以内。

(2)健康宣教:对患者进行健康教育,告知患者相关病理知识内容,向家属讲解经鼻空肠营养管意义,以及相关的注意事

项,对有意识模糊的患者进行针对性干预,同时在完成置管后,对患者的病情状况密切关注,防止出现患者自行拔管的情况,进行定期的检查巡视。(3)营养管护理:在对置管进行完全固定后,完成鼻腔位置的标记,同时对实际的管壁状态进行观察,确定营养管道的实际位置状况,定期对胶布进行更换,保证营养管的良好状况。定期对管道进行冲洗,防止因为营养液的影响,导致管道的堵塞,保证管道的清洁状态。控制营养液的输入滴注时间,根据实际的浓度状况进行合理调节,如果患者出现不良反应,应该适当将滴注的速度及营养液的浓度进行调节。

1.3 观察指标

对患者经鼻空肠营养管进行肠内营养护理前后各项指标内容进行密切观察,同时密切关注胃肠道并发症发生状况及患者的住院时间,对比两组患者的Apac hen分值。

1.4 统计学方法

本次研究通过软件SPSS 22.0进行统计学分析,其中计数资料通过卡方进行检验,通过标准差形式对计量资料进行表示,通过t验证,如果组间有显著统计学差异,则 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 胃肠道症发生率及平均住院时间对比

对比可见,观察组患者共有呕吐1例,占4%,共有腹痛腹泻2例,占8%,总胃肠道症发生的概率为12%,对照组患者共有呕吐10例,占40%,共有腹痛腹泻8例,占32%,总胃肠道症发生的概率为72%,观察组患者的胃肠道病症发生的概率较对照组发生概率低,组间对比有统计学差异($P<0.05$)。观察组患者的平均住院时间为(23.42±1.24)d,对照组患者的平均住院时间为(26.74±2.15)d,组间对比有统计学差异($P<0.05$)。如表1。

表1: 胃肠道症发生率及平均住院时间对比

组别	例数	呕吐[n(%)]	腹痛腹泻[n(%)]	胃肠道症发生率[n(%)]	平均住院时间(d)
观察组	25	1(4%)	2(8%)	3(12%)	23.42±1.24
对照组	25	10(40%)	8(32%)	18(72%)	26.74±2.15
χ^2/t		5.636	5.321	5.356	5.324
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 Apache II评分对比

对比可见,护理前,两组患者的评分无明显差异,不具有统计学意义($P>0.05$),护理后,观察组患者Apache II评

分(2.34±1.23)较对照组患者的Apache II评分(5.67±1.51)明显降低,组间对比差异显著,有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

危重症患者死亡概率较高,应该及时进行医学处理,从而减轻患者机体的损害,对危重症患者进行早期营养支持有利于提高患者的生存概率,促进患者的恢复^[1]。有报道指出,经鼻空肠营养刺激胰酶分泌的作用较胃内喂养小,而远端空肠营养刺激胰酶分泌的作用较近段空肠喂养小^[2],因而经鼻空肠营养可以形成对于胰酶分泌抑制,使胰腺充分恢复,有利于病情缓解及重症胰腺炎的治疗,在治疗过程中,需要配合一定的针对性护理干预,为肠内的营养健康提供保证^[3],本次研究中,观察组患者的胃肠道病症发生的概率较对照组发生率低,组间对比有统计学差异($P < 0.05$)。观察组患者的平均住院时间为(23.42±1.24)d,对照组患者的平均住院时间为(26.74±2.15)d,组间对比有统计学差异($P < 0.05$)。护

(上接第 108 页)

本组结果表明观察组术后低体温发生率为 14.3%,口渴、饥饿感分别为 14.3%、8.6%,明显低于对照组($P < 0.05$)。张霞等学者^[4]采取 FTS 理念护理后观察组上述症状发生率分别为 15.2%、17.4%及 8.7%,与本组研究结果相近。

综上所述,在脑膜瘤手术中应用快速康复外科理念护理可减少术后不适感,促进康复,值得推广。

参考文献

- [1] 张玉冰, 杨亚蒙, 孟方方. 快速康复外科理念护理

理后,观察组患者 Apache II 评分(2.34±1.23)较对照组患者的 Apache II 评分(5.67±1.51)明显降低,组间对比差异显著,有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见,通过对实施针对性综合护理,可以改善患者的病情恢复状况,降低患者的不良症状发生率,改善患者预后,效果显著,值得应用推广。

参考文献

- [1] 徐桂兰. 经鼻空肠管早期肠内营养在重症急性胰腺炎患者中的应用及护理[J]. 医学信息, 2016, 29(28):146-147.
[2] 徐丽丽, 安文秀, 刘莲英. 急性重症胰腺炎患者应用经鼻空肠营养管的护理[J]. 泰山医学院学报, 2015, (7):798-799.
[3] 王启芬. 重症急性胰腺炎患者经鼻空肠置管肠内营养护理研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(15):88, 92.

在脑膜瘤手术患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2019, 31(4):157-159.

[2] 蔡冬. 快速康复外科理念在脑膜瘤患者围手术期护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(51):22.

[3] 罗沙. 快速康复外科理念用于脑膜瘤患者术后康复的作用[J]. 中国民康医学, 2019, 31(2):160-162.

[4] 张霞, 刘从, 吴谦. 快速康复外科理念在脑膜瘤患者围手术期护理中的应用[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2017, 24(9):1131-1133.

(上接第 109 页)

上得到广泛应用;因此对于医护人员手术室的护理,其护理配合工作也显得尤为重要。给予患者针对性的手术室护理配合,有利于防止患者并发症的产生。其主要护理配合要点包括:巡回护士的配合,做好术前手术室准备的相关工作,核对患者信息,给予其术前麻醉等基本工作;同时对患者的心理给予护理,避免其紧张不安情绪产生。积极接受治疗,其治愈率会更高。在本次研究中,观察组患者的不孕症治愈有效率显著优于参照组患者,两组间数据对比差异具有统计学意义($p < 0.05$)。

综上所述,妇科不孕症患者行宫腹腔镜治疗手术室护理配

合,其临床效果显著,可有效治愈患者病症,提高患者的护理满意度,在临床上值得应用和推广。

参考文献

- [1] 陶爱琴. 妇科不孕症患者行宫腹腔镜治疗手术室护理配合要点分析[J]. 大家健康(下旬版), 2016, 10(10):186-186.
[2] 蔡桂因. 妇科不孕症患者行宫腹腔镜治疗手术室护理配合研究[J]. 大家健康(下旬版), 2016, 10(10):193-193.
[3] 黄小娟, 陈燕娥. 宫腹腔镜联合手术治疗输卵管阻塞性不孕症的疗效及围术期护理[J]. 海南医学, 2015, 26(9):1399-1400.

(上接第 110 页)

组优于对照组,提示与常规护理相比,采用综合护理临床效果更好,生活质量明显改善。

综上所述,综合护理干预临床效果明显,改善患者的肺气肿症状,提高患者的生活质量,应临床广泛应用。

参考文献

- [1] 马蕊梅. 浅析综合护理干预对肺气肿患者生活质量的影响[J]. 医药前沿, 2016, 6(25):261-262.

[2] 宣雅君, 汪倩. 综合护理对慢性支气管炎合并肺气肿患者负面情绪及睡眠质量的影响[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(15):272-273.

[3] 杨芬, 杨琳. 综合护理对慢性支气管炎合并肺气肿患者焦虑抑郁情绪及护理满意度的影响[J]. 医药前沿, 2018, 8(11):315-316.

[4] 朱小英. 综合护理干预对慢性支气管炎、肺气肿患者负面情绪及睡眠质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(5):90-91.

(上接第 111 页)

中舒适护理措施不仅能显著提升患者生活质量,还能提高患者对护理满意程度。综上所述,舒适护理措施值得在晚期恶性肿瘤患者的临床护理中推广应用。

参考文献

- [1] 汤妹娥, 杨润琴, 李丽. 舒适护理对结肠癌术后化疗患者康复效果及癌因性疲乏的影响研究[J]. 河北医学, 2016, 22(2):314-317.

[2] 佟俊萍, 王宁, 李静, 等. 腮腺肿瘤切除患者围术期个性化舒适护理与叙事护理干预模式的构建[J]. 中国医药导报, 2018, 15(14):54-55.

[3] 袁静静, 葛蓓, 杜敏, 等. 舒适护理干预对结肠癌患者术后康复效果的影响研究[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 25(1):102-104.

[4] 黄红敏, 吴健松. 直肠癌患者 80 例放疗中舒适护理模式的应用效果观察[J]. 中国医疗设备, 2017, 32(S2):97-98.