

借助可视喉镜为患者置入胃管洗胃的急救护理效果分析

徐 雪

淮安市淮安医院 淮安市肿瘤医院 急诊科 江苏淮安 223200

〔摘要〕目的 研究借助可视喉镜为患者置入胃管洗胃的急救护理效果。方法 收录 2021 年 5 月到 2022 年 3 年期间收录 108 例置入洗胃患者，其中常规胃管置管的 54 例患者为对照组与置管困难，借助可视喉镜植入胃管的 54 例患者为干预组，分析可视喉镜为患者置入胃管洗胃的急救护理效果。结果 干预组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)；干预组操作指标较之对照组差异显著 ($P < 0.05$)。结论 急性中毒患者紧急介入治疗中，借助可视喉镜进行置入胃管洗胃干预阶段开展急救护理措施的应用价值高，可有效促进急救效率提升，并优化急救质量，挽救患者生命质量，值得推广。

〔关键词〕可视喉镜；置入胃管洗胃；急救护理效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 05-110-02

急性中毒在临床急诊科属于常见病例，尤其是以农业为主的城市，病患占比更多；在急诊接诊患者后，第一时间开展洗胃抢救治疗能有效降低机体对毒性物质的吸收，最大限度减少中毒反应对生理组织功能及生存质量的影响，在急诊科洗胃治疗干预阶段，常规的急救护理措施实施效果有限；通过联合使用可视喉镜进行插管洗胃，能进一步保证插管方式的顺利实施，基于患者病理表现，开展个体化急救护理，进一步优化临床治疗效果^[1]。本次研究基于本院急性中毒患者接受治疗的辅助措施进行分析，研究借助可视喉镜对急救护理效果，详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收录 2021 年 5 月到 2022 年 3 年期间收录 108 例置入洗胃患者，其中常规胃管置管的 54 例患者为对照组，对照组资料统计中：男女比 34:20，平均 (47.34±1.84) 岁；置管困难，借助可视喉镜植入胃管的 54 例患者为干预组，干预组资料统计中：男女比 33:21，平均 (47.29±1.86) 岁，一般资料对比无意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

2021 年 5 月到 2021 年 10 月期间实施常规干预，该阶段实施常规的急救护理干预，对患者进行气管下插管洗胃干预，按照胃管留置操作流程完成胃管置入操作，连接自动洗胃机设备完成洗胃治疗。

2021 年 11 月到 2022 年 3 月期间实施常规急救干预，在急救护理措施的辅助下，借助可视喉镜为患者置入胃管洗胃；准备措施与对照组相同，增加使用可视喉镜设备，指导胃镜检查设备的顺利置入，使得胃管置入顺利实施，并结合实际情况完成洗胃治疗，进一步优化病情干预效果。为了保证最佳的临床治疗效果，急诊护理措施的实施需要针对患者实际情况开展个性化急救护理，接诊患者后第一时间明确患者中毒药物类型，询问家属患者中毒的药物商标或品名，并采取针对性的医疗干预措施，进行洗胃治疗。建立静脉通路以后，保证常规补液措施，调节酸碱平衡的措施实施的基础上，增加使用阿托品药物进行治疗干预，基于临床症状表现增减药量，以优化最终的治疗效果^[2]。

1.3 评判标准

护理满意度：使用百分制量表，50 分以下为护理一般、

51-80 分为护理满意、81-100 分为护理非常满意。

操作指标：统计组间器械准备时间、插管操作时间、总用时数据，分析数据差异。

1.4 统计学意义

软件：SPSS26.0；计量资料、计数资料数据格式统一为 $[\bar{\chi} \pm s, (n, \%)]$ ，由 T 值、 χ^2 值完成数据校验，数据差异存在意义 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 护理满意度分析

干预组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)，详见表 1。

表 1 护理满意度分析 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	一般	满意度
对照组	54	11 (20.37%)	34 (62.96%)	9 (16.67%)	83.33
干预组	54	16 (29.63%)	36 (66.67%)	2 (3.70%)	96.30
χ^2	-	-	-	-	4.9597
P	-	-	-	-	0.0259

2.2 操作指标分析

干预组操作指标较之对照组差异显著 ($P < 0.05$)，详见表 2。

表 2 操作指标分析 ($\bar{\chi} \pm s, \text{min}$)

组别	例数	器械准备时间	插管操作时间	总用时
对照组	54	2.35±0.21	2.41±0.23	4.76±0.41
干预组	54	1.85±0.18	1.54±0.14	3.39±0.36
T	-	13.2842	23.7436	18.4513
P	-	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

急性中毒的病情干预中，急救洗胃治疗介入措施能有效提升患者的生存质量，最大限度减少毒性物质对生理功能的破坏性影响。在急救置入胃管洗胃治疗阶段中，借助可视喉镜能够更好地完成胃管置管，最大限度防止反流性或反射性窒息，并根据患者生理状态的实施表现，来调节置管洗胃措施，有效减轻患者痛苦，提升一次性胃管的支管成功率，使得临床急救效率进一步提升，更好的挽救患者生命^[3]。记住可视喉镜可有效明确食道与气管的解剖关系，在胃管支管中，基于可视喉镜视野，胃管直接插入食管，避免反复摩擦导致的咽部黏膜损伤或软组织损伤，减少了咽部的生理损伤，进

(下转第 113 页)

3 讨论

重症监护室是院内急重症患者、昏迷患者的重要救治场所,其能够为患者提供最佳治护服务,对控制疾病进展,提高患者预后质量均有关键意义,机械通气是重症监护室较为常用的呼吸状态改善干预手段,但长期使用易导致患者气道防御能力下降,出现相关性肺炎病症^[4]。

在本次研究中,对比护理效果发现研究组患者相关性肺炎并发症发生率明显较低,患者住院时间等时间参数指标均短于常规组,患者满意度评分更高。综合护理是一种新型护理模式,其更加注重护理方案设计的多元性与综合性,会通过环境护理、治疗辅助、体位管理等多项手段,共同展开护理干预,以提高临床治护工作配合有效性,帮助患者更快适应环境,积极配合治疗^[5]。

总而言之,在重症监护室患者机械通气治疗期间,做好

护理方案设计综合性,对预防相关性肺炎发生有积极意义。

[参考文献]

- [1] 邓水云.综合护理干预对预防重症监护室机械通气相关性肺炎的临床疗效评价[J].药品评价,2019,16(21):39-40.
- [2] 王皇美.综合预见性护理干预结合高频震荡排痰对机械通气患者呼吸机相关性肺炎的预防作用[J].实用医技杂志,2021,28(9):1153-1154.
- [3] 王燕,汤晓燕,曹静.综合护理干预应用于重症监护室机械通气相关性肺炎患者的效果分析[J].医药前沿,2019,9(1):206-207.
- [4] 谢黎.重症监护室呼吸机相关性肺炎患者行综合护理干预的效果研究[J].中国药物与临床,2020,20(4):655-656.
- [5] 张新玲.强化综合护理对人工气道患者呼吸机相关性肺炎发生率的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(14):2651-2653.

(上接第 109 页)

系,有任何问题都可随时咨询,有助于提高患者的治疗依从性。在患者出院后为患者提供定期的随访护理服务,通过为患者建立电子档案以及微信群等随时了解患者居家后的生活作息、饮食结构、用药情况等,根据患者的恢复情况为其调整护理方案以及随访内容,在随访期间加强对患者进行健康教育,举办健康讲座以提高患者的疾病认知度,在居家生活中仍要保持健康的饮食结构,遵医嘱按时按量用药,教会患者如何自我检测病情并进行自我护理,在一定程度上能够提升患者的自我管理水,可促进患者病情的恢复^[3]。在本次研究中对研究组患者施以延续健康教育,结果可见,研究组护理后知识水平高于参照组, $P<0.05$ 。研究组护理后空腹血糖、餐后 2h 血糖、均优于参照组。证实了糖尿病患者实施延续健康教育,具有显著应用价值。健康教育的展开针对性患者不同

心态、不同年龄、不同文化程度和不同的疾病知识接受度展开分析,并讲分析结果作为制定个性化健康教育方案的依据,因此患者的接受干预后其生活质量水平得到改善^[4]。

综上所述,糖尿病患者实施延续健康教育,具有显著护理效果,能够提高患者认知水平,对血糖控制具有积极意义。

[参考文献]

- [1] 肖晓文,王德全,刘国生.韶关市基层医疗卫生机构慢性疾病预防控制能力调查[J].职业卫生与应急救援,2019,37(1):70-73.
- [2] 符以山.社区糖尿病防治模式探讨[J].特别健康,2019(17):222.
- [3] 庄艳丽.分析基层医院 2 型糖尿病患者的随访干预方法和护理指导方法[J].母婴世界,2020(21):227.
- [4] 朱文卓,业秀林.云南基层医护人员对妊娠糖尿病的认知及管理现状调查[J].昆明医科大学学报,2020,41(3):67-71.

(上接第 110 页)

一步优化置管成功率。在急救治疗阶段的护理措施实施中,基于患者急性中毒的毒源物质进行分析,开展针对性的护理干预措施,进一步保证胃管洗胃效率有效提升,以优化患者的生存质量^[4-5]。

调研数据分析证实:干预组护理满意度高于对照组,急救护理干预的开展,进一步优化了可视喉镜置入胃管洗胃的效率,有效提升患者病情表现,优化了生命质量的挽救效率;干预组操作指标较之对照组差异显著,通过急救护理措施的临床实施,进一步优化了可视喉镜置入胃管干预阶段的准备时间与操作时间,降低总体用时优化治疗效率。

综上所述,在重症中毒患者的紧急介入治疗中,急救护理措施的开展,进一步优化了可视喉镜置入胃管洗胃的准备

效率与干预效率,极大地缩短了抢救时间,优化了抢救治疗,有极高的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 陈红,吉琦.全麻后可视喉镜直视下胃管置入在全麻手术患者中的应用[J].健康必读 2020,000(25):152-152.
- [2] 黄素颖.口腔癌患者经颈入路留置胃管的护理效果观察[J].2022,000(24):163-163.
- [3] 韩笑.超早期胃管置入对重症脑卒中患者临床护理效果的影响[J].2022,42(7):733-733.
- [4] 罗祖媚,谭春兴.心理护理对提高急诊服毒患者胃管置入配合度的效果观察[J].2022,18(7):1017-101.
- [5] 刘文清,尚轶,潘惠佳,等.可视喉镜在胃管置入患者中应用的 Meta 分析[J].兰州大学学报:医学版,2020,46(5):7-7.

(上接第 111 页)

借助风险评估、方案落实、密切观察、营养指导等方式,向老年重症患者提供预防性压疮护理,能够使患者充分感知到安全、耐心、专业的临床护理服务,同时还能针对实际病情改善护理质量,增强护理安全性,明显降低压疮发生率。

综上所述,在老年重症患者护理中采取预防性压疮护理,有助于改善患者的康复效果,减少压疮等不良事件的发生,从而有效提升护理干预质量,值得在临床中进一步推广。

[参考文献]

- [1] 屈玲,郝海清.预防性压疮护理和常规护理在老年重症患者中的临床效果对比[J].山西医药杂志,2019,48(13):1633-1635.
- [2] 李宁.人性化护理干预联合湿性愈合疗法在预防 ICU 重症患者压疮中的应用[J].实用临床医药杂志,2018,22(2):55-57.
- [3] 王冉,刘芳,龚立超.协助神经重症患者翻身预防压疮的护理研究进展[J].中国实用护理杂志,2019,35(9):713-717.
- [4] 卫美文.综合护理对长期卧床的老年患者预防压疮的应用效果分析[J].中国药物与临床,2019,19(7):1208-1210.