

改良导管固定装置在经鼻型肠梗阻导管护理中的应用效果观察

宋自平

泰兴市中医院普外科 江苏泰州 225400

【摘要】目的 观察在经鼻型肠梗阻导管护理中为患者提供改良导管固定装置的效果。**方法** 选取我院收治的留置经鼻型肠梗阻导管患者, 入选时间为 2022 年 3 月-2023 年 5 月, 共计 63 例, 密封信封抽选法分组后, 对照组 (31 例) 施以常规固定处理, 研究组 (32 例) 施以改良导管固定装置, 观察和对比组间导管日均护理时间、不良反应发生率。**结果** 研究组的导管日均护理时间 (6.05±0.52) min 相比对照组 (10.18±0.67) min 要短 ($P<0.05$)。研究组的不良反应发生率 (6.25%) 相较于对照组 (25.81%) 要低 ($P<0.05$)。**结论** 在经鼻型肠梗阻导管护理中引入改良导管固定装置的效果显著, 可缩短日均护理时间, 且减少不良反应, 有较高临床应用价值。

【关键词】 经鼻型肠梗阻导管; 改良导管固定装置; 肠梗阻

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2024) 02-108-02

肠梗阻是指在肠道炎症等多因素影响下引起的肠内容物通过障碍, 该疾病会引发腹痛、无法正常排气排便等, 对患者身心健康均有消极影响^[1]。经鼻型肠梗阻导管能够解决肠内容物引流不畅的问题, 但导管长期置入过程中需要做好固定处理, 常采取胶布固定方式容易对患者局部皮肤造成刺激, 且容易受患者躯体活动等因素影响发生脱落, 引发导管脱落等不良护理事件^[2]。因此, 采取有效措施提升导管固定有效性, 减少不良事件十分重要。改良导管固定装置能够规避常规固定措施的缺陷。对此, 本次研究观察并分析了在接受经鼻型肠梗阻导管留置的患者护理中引入改良导管固定装置的效果, 现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的留置经鼻型肠梗阻导管患者, 入选时间为 2022 年 3 月-2023 年 5 月, 共计 63 例, 密封信封抽选法分组, 研究组 (32 例) 男性 17 例, 计算占比为 (53.13%), 女性 15 例, 计算占比为 (46.88%), 年龄区间在 35-75 岁, 均值 (50.00±3.21) 岁。对照组 (31 例) 男性 15 例, 计算占比为 (48.39%), 女性 16 例, 计算占比为 (51.61%), 年龄区间在 35-75 岁, 均值 (50.47±3.32) 岁。组间自然信息对比, $P>0.05$, 有可比性。

1.2 方法

组间均行常规护理, ①健康教育: 予以健康手册, 说明病发原因、留置经鼻型肠梗阻导管的作用与目的等, 及时解答患者存在的疑问。②病情监测: 对体征波动持续监测, 观察排气、排便情况, 若出现异常立即告知临床医师。③饮食护理: 叮嘱饮食注意事项, 包括禁止食用辛辣、生冷等刺激性食物。必要时行营养支持。④环境护理: 定时维护病区环境, 做消毒、清洁处理。⑤用药护理: 告知相关药物的服用方法, 观察用药前后体征变化, 预防不良反应。

基于此, 对照组施以常规固定处理, 用宽胶布 (2×7cm) 进行导管固定, 部位为距离患者鼻端 20cm 面部皮肤处。

研究组施以改良导管固定装置, 使用水胶体敷料, 将其修剪成 2.5×7cm 大小, 并将可调式固定座的粘纸撕去, 粘在透明贴正中心部位, 之后将改良导管固定装置贴在距离患者鼻端 20cm 面部皮肤处, 根据患者需求对导管高度进行调节。

1.3 观察指标

对比组间导管日均护理时间。

不良反应发生率: 皮疹、皮肤瘙痒、皮肤红肿。

1.4 统计学分析

数据输入 spss25.0 处理, 计数资料: n (%) 表示, χ^2 检验, 计量资料: ($\bar{x}\pm s$) 表示, t 检验。于统计学维度描述有差异: $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 导管日均护理时间

研究组的导管日均护理时间为 (6.05±0.52) min, 对照组的导管日均护理时间为 (10.18±0.67) min, 组间对比, 研究组的值更低, $t=27.383$, $P<0.05$ 。

2.2 不良反应发生率

研究组的值更低, $P<0.05$, 见表 1。

表 1: 不良反应发生率对比 n (%)

组别	n	皮疹	皮肤瘙痒	皮肤红肿	总发生率
研究组	32	0 (0.00%)	1 (3.13%)	1 (3.13%)	(2) 6.25%
对照组	31	3 (9.68%)	3 (9.68%)	2 (6.45%)	(8) 25.81%
χ^2	--	--	--	--	4.510
P	--	--	--	--	0.034

3 讨论

腹部手术、结直肠肿瘤、肠道炎症等因素均与肠梗阻的发生有较高相关性。该疾病会引发腹部阵发性绞痛、便秘、腹胀、呕吐、肛门停止排气排便等, 伴随唇干舌燥、肌无力等症状^[3]。经鼻型肠梗阻导管置入是一种胃肠减压措施, 将胃管经鼻孔进入胃部可将积压在消化道内的液体与气体引出, 可减轻肠腔膨胀, 有利于肠壁血液循环的恢复, 可减少肠壁水肿, 能够促进肠梗阻迅速恢复。但治疗期间若固定不当引发导管移位或脱落均会对疗效构成影响, 因此肠道如何有效且安全固定是临床上探究的重点问题。常规的固定方式是使用宽胶布将导管固定在患者脸颊侧, 虽然能够固定, 但其黏性、透气性均欠佳, 容易在患者躯体活动过程中出现导管脱落等不良护理事件, 且胶布长期粘贴会对皮肤造成刺激容易引发皮肤瘙痒、皮疹等不良反应。

本次研究结果显示: 相比对照组导管日均护理时间, 研究组的值更低 ($P<0.05$)。相比对照组不良反应发生率对比, 研究组的值更低 ($P<0.05$), 由此说明, 改良导管固定装置的应用可减少经鼻型肠梗阻导管固定不良反应, 缩短导管护理时间。原因分析为, 水胶体的透气性、防水功能均较好, 且其能够起到增高生长因子活性, 促进血液循环的作用, 对皮肤不具有刺激性, 可发挥保护作用。改良导管固定装置中

(下转第 111 页)

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

运用心理护理联合健康教育相较于常规护理可以更好地提升老年髌部骨折患者的睡眠质量和减少心理负面情绪，从而改善整体状况。心理护理可以帮助患者缓解焦虑、恐惧和抑郁等负面情绪，减少夜间的心理压力，从而改善睡眠质量。健康教育可以提供合理的睡眠指导，如保持规律的作息时间、创造良好的睡眠环境等，帮助患者建立良好的睡眠习惯。心理护理通过情绪支持、心理疏导和心理干预等手段，帮助患者调整心态，增强康复信心，减少焦虑、抑郁等负面情绪。健康教育可以提供骨折知识和康复训练指导，让患者了解自身疾病情况和康复进程，增加对康复的信心和积极性。心理护理和健康教育的综合应用可以促进患者的身心健康，提高康复效果。通过减少心理负担和焦虑，患者更能专注于康复训练，增强肌肉力量和关节灵活性，促进骨折的愈合。同时，良好的睡眠质量也有助于提升免疫力和促进身体的康复。

在实施心理护理联合健康教育时，可能会遇到以下执行困难：在一些医疗机构或地区，可能缺乏先进的技术设备和资源，限制了心理护理和健康教育的实施。解决方法是寻找替代方

案，如利用简单的工具和手段进行心理支持和教育。一些老年髌部骨折患者可能对心理护理和健康教育持怀疑态度，或者对新技术和新概念接受度较低。护理人员需要耐心和温和地与患者沟通，解释护理的重要性和好处，增加患者的接受度。医疗机构中常常存在时间和资源的限制，护理人员可能无法充分投入到心理护理和健康教育中。解决方法是合理安排时间和资源，优先考虑心理护理和健康教育的重要性，确保患者得到必要的支持。

总而言之，老年髌部骨折患者中运用心理护理联合健康教育，可以有效提升睡眠质量，改善患者负面心理状况，整体情况更好。

参考文献

- [1] 扶莹. 健康教育在老年骨质疏松髌部骨折护理中的应用及对生活质量的影响[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(3):158-160.
- [2] 秦胜利. 健康教育在老年骨质疏松性髌部骨折护理中的应用价值研究[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(9):89-91.
- [3] 姚洲. 老年骨质疏松性髌部骨折护理中健康教育的实施效果评估[J]. 婚育与健康, 2022, 28(7):100-101.

(上接第 107 页)

导管维护与并发症管理中具有显著优势。

参考文献

- [1] 于艳, 郑冬梅. 心理韧性和领悟社会支持在 PICC 病人心理状态与护理依从性的链式中介效应分析[J]. 蚌埠医学院学报, 2023, 48(12):1744-1749.
- [2] 苏丽丽, 索莉娜, 陈燕, 等. 妇科肿瘤患者 PICC 导管相关性血流感染风险因素分析及护理对策[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(9):58-61.

[3] 石玥, 王红, 吴中叶. 妇科肿瘤患者行 PICC 置管并发机械性静脉炎的影响因素及其护理对策[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(8):124-126.

- [4] 刘书珍, 肖婷婷, 黄霞. 腕运动预防护理对妇科肿瘤化疗患者 PICC 术后上肢静脉血栓形成的效果观察[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(35):5155-5157.
- [5] 明先, 易良洪, 邓楠. 基于晕轮效应理念的护理干预方案在宫颈癌 PICC 患者中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(5):911-913.

(上接第 108 页)

的可调式固定座能够对导管的高度、置入深度进行调节，且当导管出现扭曲情况时无需重新置入，仅调节可调式固定座后维护导管再固定即可，以此可优化导管护理流程。

综上，在经鼻型肠梗阻导管护理中引入改良导管固定装置对缩短日均护理时间有显著效果，可减少不良反应。

参考文献

- [1] 高明岩. 综合护理对腹部手术后粘连性肠梗阻的并发症

发生率的影响[J]. 中国医药指南, 2023, 21(08):176-178+182.

- [2] 张颖, 韩雪迎. 经肛肠梗阻导管在结肠癌性肠梗阻治疗中的应用效果及护理措施[J]. 中国肛肠病杂志, 2022, 42(05):46-48.
- [3] 李双妮, 张苗, 袁娟. 经鼻肠梗阻导管置入术在治疗老年患者术后粘连性肠梗阻中的护理效果观察[J]. 贵州医药, 2021, 45(11):1828-1829.

(上接第 109 页)

使患者保持情绪乐观、心情舒畅，有利于血液透析治疗的顺利进行；通过饮食护理，使患者饮食更加规律、合理、健康，并能从食物中获得充足的营养物质，有利于机体功能的有效恢复；通过并发症护理，针对尿毒症血液透析治疗前进多发并发症，实施预防性护理，最大限度的减少相关并发症的发生，使患者康复效果提升。本次研究显示，观察组并发症发生率为 5.41%，低于对照组的 18.92%，差异显著 ($P < 0.05$)，表明在血液透析治疗的尿毒症患者护理中，细节护理的应用，对相关并发症发生有积极预防效果；在生活质量各指标评分方面，护理后观察组均高于对照组 ($P < 0.05$)，提示细节护理在血液透析尿毒症患者护理中实施，对患者生活质量有

显著改善作用。

综上所述，在尿毒症血液透析治疗患者护理中，细节护理的应用，可减少相关并发症发生，使患者生活质量得到改善，值得推广。

参考文献

- [1] 周红英. 细节护理对尿毒症血液透析患者的效果研究[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(12):169-171.
- [2] 黄秋航. 尿毒症血液透析患者实施细节护理的效果观察[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2021, 17(5):71-72, 74.
- [3] 杨媛. 尿毒症血液透析患者采用细节护理干预对其疗效及预后的影响评价[J]. 中国社区医师, 2019, 35(20):140, 143.