

护理干预在胃十二指肠溃疡穿孔术后的应用效果分析

刘欣菊¹, 刘欣梅² (1. 山东省泰山医学院附属莱芜市人民医院 271100; 2. 山东省莱芜市妇幼保健院 271100)

【摘要】 目的 探讨实施护理干预对于胃十二指肠溃疡穿孔术后患者的护理效果。**方法** 选择 2009 年 5 月至 2011 年 5 月山东省泰山医学院附属莱芜市人民医院收治的 84 例胃十二指肠溃疡穿孔术患者, 随机将患者分为对照组和观察组两个组别, 各 42 例。对照组患者实施常规护理, 对观察组患者实施护理干预。同时, 比较两组患者的住院时间、满意度、生命质量评分、健康知识掌握情况以及术后并发症的发生情况。**结果** 观察组患者住院时间与对照组患者相比较明显下降, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的生命质量评分、满意度以及健康知识掌握情况与对照组相比较明显上升, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 并且, 实施护理干预以后, 术后并发症的发生概率明显下降, 观察组术后并发症的发生率为 4.8%, 对照组为 19.0%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 对胃十二指肠溃疡穿孔术后患者实施综合的护理干预措施, 可以促进病情的康复, 值得临床应用和推广。

【关键词】 护理干预; 胃十二指肠溃疡; 效果

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.17.006 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2013)17-2220-02

Application effect of postoperative nursing intervention on gastroduodenal ulcer perforation LIU Xin-ju¹, LIU Xin-mei² (1. Laiwu City People's Hospital Affiliated to Taishan Medical University, Laiwu, Shandong 271100, China; 2. Maternal and Child Health Hospital, Laiwu, Shandong 271100, China)

【Abstract】 Objective To explore application effects of postoperative nursing intervention in patients with gastroduodenal ulcer perforation. **Methods** 84 cases of patients with gastroduodenal ulcer perforation, receiving operation therapy from May 2009 to May 2011, were divided into control group, receiving routine nursing, and observation group, receiving comprehensive nursing intervention, 42 cases for each group. Average hospitalization days, postoperative complications, degree of satisfaction, score of life quality and the situation of health knowledge were compared between the two groups. **Results** Average hospitalization period in observation group was obviously shorter than control group ($P < 0.05$). The degree of satisfaction, score of life quality and the situation of health knowledge were significantly higher than control group ($P < 0.05$). The incidence of postoperative complications in observation group was 4.8%, lower than 19.0% of control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Comprehensive postoperative nursing intervention in patients with gastroduodenal ulcer perforation could promote the recovery of illness and might be worth for clinical application and generalization.

【Key words】 nursing intervention; gastroduodenal ulcer; effect

胃十二指肠溃疡穿孔是消化性溃疡所引起的最严重的一种并发症, 最主要的临床表现为急性、弥漫性的腹膜炎, 该病发病很快, 在活动期间逐渐侵蚀黏膜, 如果不能及时进行治疗, 会由于腹膜炎的发展变化而危及到患者的生命, 因此, 患有此类疾病的患者, 应及时进行手术治疗^[1-2]。手术后的患者, 都要进行一段时间的护理。本文选择 2009 年 5 月至 2011 年 5 月来山东省泰山医学院附属莱芜市人民医院就诊的 42 例胃十二指肠溃疡穿孔术患者为研究对象, 术后对患者实施护理干预, 发现护理干预有助于患者的术后康复, 现将本文研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2009 年 5 月至 2011 年 5 月来山东省泰山医学院附属莱芜市人民医院施行穿孔修补术的 84 例胃十二指肠溃疡穿孔患者, 随机将患者分为对照组和观察组, 每组各 42 例。对照组患者实施常规护理, 观察组患者实施护理干预。对照组中, 女 17 例, 男 25 例, 年龄 21~59 岁, 平均年龄 (45.1±3.5) 岁; 从发病到施行手术的时间为 1~11 h, 其中有 20 例患者胃溃疡穿孔, 22 例患者十二指肠溃疡穿孔; 手术方法: 21 例胃十二指肠溃疡患者施行穿孔修补术, 21 例患者施行

胃大部分切除、胃空肠吻合术。观察组中, 女 14 例, 男 28 例, 年龄 22~58 岁, 平均年龄 (44.5±3.2) 岁; 发病至手术时间为 1~10 h, 18 例患者为胃溃疡穿孔, 24 例患者为十二指肠溃疡穿孔; 手术方法: 20 例胃十二指肠溃疡穿孔修补术, 22 例施行胃大部分切除、胃空肠吻合术。对照组和观察组患者在患者年龄、性别、从发病到诊治的时间以及穿孔类型等方面差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 术后护理方法

1.2.1 常规护理 术后监测患者生命体征及病情观察, 鼓励患者积极配合医生治疗, 进行各种管道的护理, 完成各项必要的辅助检查, 根据医嘱输液、禁食、饮食, 定期为患者翻身、叩背, 预防感染、压疮等并发症。

1.2.2 护理干预 (1) 心理护理: 由于此类疾病发病迅速, 一般需要手术治疗, 患者往往会产生害怕、焦虑、紧张等心理情绪, 此时, 护理人员应主动、亲切和蔼的与患者进行沟通, 鼓励、安慰患者, 减少患者的心理压力, 并嘱咐患者的家属多关怀和照顾患者, 使患者能够积极配合治疗以及护理的工作。(2) 生命体征的监测: 根据患者施行手术时所采用的麻醉方式对患者的术后卧床姿势进行护理。密切观察术后患者的心率、呼吸、

尿量、体温、腹部体征以及有无肠鸣音亢进等生命体征。(3)胃肠减压护理:护理人员应该认真观察患者胃管是否通畅无阻,如果发现胃管内有堵塞物时,应及时进行处理;对患者进行引流,观察并记录引流液的颜色、性质以及 1 d 的引流量。(4)营养支持:术后对患者实行禁食并进行一定的胃肠减压,使胃肠道内的积液积气减少,在拔除胃管以后,要指导患者合理地进食流质饮食,做到少量多餐,切勿食用刺激性以及容易产生胀气的食物,多食用润肠食物。(5)引流管护理:对于各种留置管要进行标记并妥善固定,防止患者翻身时引起管道扭曲、堵塞、脱落,注意引流管是否通畅,并且注意引流物的颜色、性质以及用量,按时更换引流袋,防止引起感染。(6)患者术后并发症的护理干预:术后常见的并发症有出血、感染及吻合口梗阻,应严密观察血压及脉搏变化和患者腹部的变化,如果出现腹胀、腹痛等症状应及时通知医生。患者出现体温升高,局部疼痛等症状,可能有感染的危险。进食后出现腹胀、呕吐等症状,应禁食禁饮,进行对症处理。(7)健康教育:由专职护士对患者及家属进行健康宣教及康复指导,了解患者的健康需求,进行针对性的、及时科学的健康指导。

1.3 观察指标 观察并记录对照组与观察组患者的平均住院天数以及术后并发症的发生情况,通过本院自制的调查表采取问卷调查的方式对患者的生命质量、满意度以及相关健康知识的掌握情况进行合理评分并进行比较。

1.4 统计学方法 收集记录所有收据,采用 SPSS16.0 统计学软件进行数据分析,计量资料采用 *t* 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者各观察指标的比较情况 观察组患者的平均住院时间与对照组相比较明显降低,差异具有统计学意义($P<0.05$);观察组患者的生命质量评分、满意度以及健康知识掌握情况与对照组相比显著上升,差异有统计学意义($P<0.05$)。结果见表 1。

表 1 两组患者各观察指标的比较情况($\bar{x}\pm s$)					
分组	<i>n</i>	住院天数 (d)	生命质量 评分(分)	患者满意度 (分)	健康知识掌握情况(分)
对照组	42	18.2±2.8	82.5±13.8	81.8±4.9	80.6±2.9
观察组	42	14.0±2.0	91.8±12.2	94.3±5.2	97.3±2.1

注:两组比较, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2.2 两组患者术后并发症的发生情况比较 观察组患者术后并发症发生率为 4.8%,明显低于对照组患者的 19.0%,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组患者术后并发症的发生情况						
分组	<i>n</i>	术后出血 (<i>n</i>)	感染 (<i>n</i>)	吻合口 梗阻(<i>n</i>)	发生并发症 总例数(<i>n</i>)	发生率 (%)
对照组	42	2	4	2	8	19.0
观察组	42	1	1	0	2	4.8

注:与对照组比较, $\chi^2=4.09$, $P<0.05$,差异有统计学意义。

3 讨 论

胃十二指肠溃疡是位于胃十二指肠壁的局限性圆形或椭圆形的缺损,临床症状为周期性的上腹部疼痛、嗝气、返酸等,

本病具有反复发作性,是一种慢性疾病^[3]。如果一旦发生急性穿孔,患者表现为突发性上腹部刀割样疼痛,多数伴有恶心、呕吐,甚至中毒性休克,需要急诊手术^[4]。术后患者身体虚弱、紧张焦虑、担心预后等各方面的顾虑,应该给予综合的护理干预,这不仅能消除患者的负性情绪还能提高患者的生活质量和对护理人员的工作满意度^[5-6]。有相关文献报道,给予胃十二指肠溃疡穿孔术后患者饮食干预,可以明显改善患者的营养状况,提高其生活质量^[7-8]。对施行了胃十二指肠溃疡穿孔术后的患者进行健康教育,使患者对自身的疾病有正确的认识,有助于患者提高自我的护理,还能够降低患者术后并发症的发生,有利于疾病的康复^[9]。对存在有一定焦虑、抑郁等不利情绪的胃十二指肠溃疡患者实施心理干预,能明显提高患者的心理健康水平,有利于患者康复^[10]。

本文研究结果显示,观察组患者平均住院时间明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者术后并发症发生率为 4.8%,与对照组的 19.0%相比显著下降,两组差异具有统计学意义($P<0.05$)。由此说明,对胃十二指肠溃疡术后患者实施护理干预,可以有效地缩短住院时间,有利于患者早日康复,并且能够有效地降低患者术后并发症的发生。本研究通过对术后患者进行生命质量评分、满意度及健康知识掌握情况的调查,对比发现观察组的各项得分明显高于对照组,差异具有统计学意义。说明护理干预的实施,加强了护士与患者的沟通,使患者得到了优质的服务,可提高患者的满意度,并树立健康观念。对胃十二指肠溃疡穿孔术后患者给予综合的护理干预,有利于患者病情的康复,值得临床应用和推广。

参考文献

[1] 程秀慧. 胃及十二指肠溃疡的护理体会[J]. 中外医疗, 2011,30(13):158.

[2] Kim MG, Park HK, Park JJ, et al. The applicability of laparoscopic gastrectomy in the surgical treatment of giant duodenal ulcer perforation[J]. Surg Laparosc Endosc Percutan Tech, 2012,22(2):122-126.

[3] 谢崇英. 胃十二指肠溃疡急性穿孔的术后护理[J]. 医学理论与实践, 2010,23(6):730-731.

[4] Lacobovici J. Results of 250 gastric resections for gastric and duodenal ulcers[J]. Chirurgia (Bucur), 2011,106(6):811-814.

[5] 徐桂青. 胃十二指肠溃疡急性穿孔患者的综合护理干预效果[J]. 中国医疗前沿, 2012,07(10):73-74.

[6] 刘敏红,于淑清. 22 例消化性溃疡患者护理体会[J]. 中国实用医药, 2009,4(17):202-203.

[7] 叶诗敏. 胃十二指肠溃疡穿孔术后患者的饮食护理体会[J]. 当代医学, 2011,17(34):115-116.

[8] 吴叶琴,刘宗幅. 胃十二指肠溃疡病患者术后饮食护理[J]. 江西医药, 2009,44(12):1267-1268.

[9] 吴水娥. 健康教育在胃十二指肠溃疡穿孔患者中的应用[J]. 中国医学创新, 2010,7(17):121-122.

[10] 沈琼,余艳. 护理干预对消化性溃疡伴抑郁焦虑症患者的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2011,27(19):28-29.