

胃十二指肠溃疡穿孔术的干预性护理

申岩

(中国医科大学附属盛京医院, 辽宁 沈阳, 110004)

摘要: **目的** 探讨胃十二指肠溃疡穿孔术的干预性护理及效果。**方法** 将本院胃十二指肠溃疡穿孔患者 80 例随机分为常规组和干预组各 40 例, 常规组给予常规护理方式, 干预组开展干预性护理方式。比较 2 组护理满意度、胃十二指肠溃疡穿孔手术实施时间、胃十二指肠溃疡穿孔术后住院时间、溃疡穿孔愈合时间、护理前后汉密尔顿焦虑量表评分、生活质量 QOL 评分、手术后腹胀、便秘、出血发生率。**结果** 干预组满意度显著高于常规组 ($P < 0.05$), 汉密尔顿焦虑量表评分显著低于常规组 ($P < 0.05$), 生活质量 QOL 评分显著高于常规组 ($P < 0.05$); 干预组胃十二指肠溃疡穿孔手术实施的时间、胃十二指肠溃疡穿孔术后住院时间显著短于常规组 ($P < 0.05$); 干预组溃疡穿孔愈合时间显著短于常规组 ($P < 0.05$), 手术后腹胀、便秘、出血发生率低于常规组 ($P < 0.05$)。**结论** 胃十二指肠溃疡穿孔患者实施干预性护理方式效果确切, 可减轻患者的焦虑情绪, 并缩短手术的时间, 减少术后的相关并发症, 改善患者术后生活质量, 提高胃十二指肠溃疡穿孔患者的满意度。

关键词: 胃十二指肠溃疡穿孔术; 生活质量; 干预性护理

中图分类号: R 656.6 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2019)20-113-03 DOI: 10.7619/jcmp.201920031

Interventional nursing for patients with gastroduodenal ulcer perforation surgery

SHEN Yan

(Shengjing Hospital Affiliated to China Medical University, Shenyang, Liaoning, 110004)

ABSTRACT: Objective To explore the interventional nursing of gastroduodenal ulcer perforation surgery and its effect. **Methods** Eighty patients with perforated gastroduodenal ulcer in our hospital were randomly divided into two groups. The routine nursing group was given routine nursing and the intervention group was given intervention nursing. Nursing satisfaction, time of gastroduodenal ulcer perforation, hospitalization time after gastroduodenal ulcer perforation, healing time of ulcer perforation, Hamilton Anxiety Scale score before and after treatment, Quality of life (QOL) score, and the incidences of postoperative abdominal distension, constipation, and bleeding of two groups were compared. **Results** The nursing satisfaction and QOL score of the interventional nursing group were higher than that of conventional nursing group ($P < 0.05$). The Hamilton Anxiety Scale score of the interventional nursing group was lower than that of the conventional nursing group ($P < 0.05$); the time of gastroduodenal ulcer perforation, hospitalization time after perforation of gastroduodenal ulcer and healing time of ulcer perforation in the interventional nursing group were shorter than that of the conventional nursing mode group ($P < 0.05$); the incidence of abdominal distension, constipation and hemorrhage in the interventional group was lower than that in routine nursing group ($P < 0.05$). **Conclusion** Interventional nursing can reduce the anxiety, shorten operation time, reduce the postoperative complications, improve the postoperative quality of life and enhance nursing satisfaction of patients with perforated gastroduodenal ulcer.

KEY WORDS: perforation of gastroduodenal ulcer; interventional nursing; interventional nursing

胃十二指肠溃疡穿孔是常见的临床急腹症, 常见病因多为不良饮食习惯, 如暴饮、暴食、酗酒,

而长期精神高度紧张也可引起溃疡穿孔。胃十二指肠溃疡穿孔临床多表现为腹痛^[1-3]。对于胃十

十二指肠溃疡穿孔,需要及时采取手术治疗,以免引起腹膜炎和其他严重并发症。围术期有效的护理干预是保证手术顺利进行,改善手术治疗效果的关键^[2]。本研究探讨胃十二指肠溃疡穿孔患者的干预性护理方式及效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将本院 2016 年 5 月—2018 年 2 月的 80 例胃十二指肠溃疡穿孔患者,随机分为干预组和常规组各 40 例。干预组年龄 21 ~ 77 岁,平均 (45.89 ± 2.22) 岁,男 22 例,女 18 例,壶腹部穿孔 15 例,胃窦部前壁穿孔 15 例,后壁穿孔 10 例。常规组年龄 21 ~ 78 岁,平均 (45.81 ± 2.78) 岁,男 23 例,女 17 例,壶腹部穿孔 15 例,胃窦部前壁穿孔 14 例,后壁穿孔 11 例。纳入标准:符合胃十二指肠溃疡穿孔诊断标准,知情同意本次研究,可配合本次治疗。排除标准:手术禁忌、合并严重肝肾功能障碍、凝血功能障碍、精神疾病、意识障碍、智力障碍等影响本研究结果的其他疾病。该研究所选病例经过伦理委员会批准,患者或家属知情同意。

1.2 护理方法

1.2.1 常规组:给予常规护理方式,根据以往的手术流程遵医嘱做好术前准备,术中密切配合,术后对患者生命体征进行持续监护,及时发现异常情况并予以相应的处理。

1.2.2 干预组:开展干预性护理方式。(1) 心理护理:胃十二指肠溃疡穿孔发作很快,通常需要手术治疗。由于对疾病和手术缺乏了解,患者容易出现紧张、恐惧、焦虑、烦躁等不良情绪,影响手术开展。护理人员需要积极与患者沟通,并鼓励、安慰患者,采取有针对性的心理护理干预措施,介绍成功案例,减轻患者心理负担。(2) 术前护理:患者腹痛难忍,护士应运用专业知识教导患者及其家属,说明胃十二指肠溃疡穿孔的原因、治疗方案和预后,从而消除患者和家属的恐惧和紧张,使患者及其家属保持良好的心态,积极配合治疗,并迅速完成术前准备。如果诊断明确,术前准备快速建立静脉通路并给予镇痛,给予胃肠减压以减轻患者的疼痛,并为术后胃引流做好准备。(3) 术后护理:① 术后患者的头部稍微偏向一侧并采取仰卧姿势以确保患者呼吸道畅通,并密切观察患者的心率、呼吸、体温和其他生命体征。当患者

的病情允许时,鼓励适度活动。每天清洁口腔 2 次,预防口腔感染,帮助患者定期翻身以避免压疮。② 引流管护理。在腹腔引流期间有效固定引流管,防止引流管弯曲、折叠、脱落或拉动;密切观察引流液的量、颜色和性质,检查是否有出血,定期将液体倒入引流瓶内,避免引流回流引起感染。③ 胃肠护理。术后给予胃肠减压,胃管保持平稳流动;在胃管留置期间,每天给患者雾化 2 次,促使痰液顺利排出。④ 饮食护理。手术后 24 ~ 48 h,患者的胃肠动力功能恢复后,取出胃管,给予少量饮水。根据患者的恢复情况,食物逐渐过渡为半流质饮食和普通饮食。食物应富含蛋白质、维生素,禁食辛辣食物。⑤ 预防并发症。患者在手术后容易出现粘连性肠梗阻和出血等并发症,需要指示患者及时进行适当的活动。2 d 后,患者可以开始抬腿、翻身等活动,并下床适当活动,积极预防粘连性肠梗阻。⑥ 出院指导。胃十二指肠溃疡穿孔的发生和大多数患者不注意饮食和卫生习惯有关,因此,应在手术后向患者解释疾病的原因。虽然穿孔部位已经修复,如果不注意饮食和保养,疾病可能会复发,所以出院后应定期进食,避免辛辣刺激饮食,保持规律作息和良好生活习惯,加强锻炼。

1.3 观察指标

比较 2 组满意度、胃十二指肠溃疡穿孔手术实施的时间、胃十二指肠溃疡穿孔术后住院时间、溃疡穿孔愈合时间、护理前后汉密尔顿焦虑量表评分、生活质量测定量表(QOL)评分、手术后腹胀、便秘、出血发生率。

1.4 统计学处理

使用 SPSS 22.0 软件对计数资料进行卡方检验,其他数据进行 *t* 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组满意度比较

干预组满意患者 40 例(100.00%),多于常规组 31 例(77.50%),2 组满意度比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 汉密尔顿焦虑量表评分、生活质量 QOL 表评分

护理前 2 组汉密尔顿焦虑量表评分、生活质量 QOL 评分比较差异无统计学意义($P > 0.05$),护理后干预组汉密尔顿焦虑量表评分低于常规

组,生活质量 QOL 评分高于常规组,2 组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 护理前后汉密尔顿焦虑量表评分、生活质量 QOL 评分($\bar{x} \pm s$) 分

组别	时点	汉密尔顿	生活质量
		焦虑量表评分	QOL 评分
常规组($n=40$)	护理前	21.27 ± 7.38	62.31 ± 2.27
	护理后	11.04 ± 1.89*	80.45 ± 4.21*
干预组($n=40$)	护理前	21.21 ± 7.68	62.35 ± 2.21
	护理后	7.01 ± 1.79**	95.11 ± 4.78**

与护理前比较, * $P < 0.05$; 与常规组比较, # $P < 0.05$ 。

2.3 手术实施时间、术后住院时间、溃疡穿孔愈合时间

干预组胃十二指肠溃疡穿孔手术实施时间、术后住院时间显著短于常规组($P < 0.05$), 干预组溃疡穿孔愈合时间显著短于常规组($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 手术实施时间、术后住院时间、溃疡穿孔愈合时间($\bar{x} \pm s$)

组别	手术实施时间/min	术后住院时间/d	溃疡穿孔愈合时间/d
常规组($n=40$)	75.21 ± 2.17	10.40 ± 2.15	18.41 ± 4.57
干预组($n=40$)	63.68 ± 1.56*	8.78 ± 1.57*	14.56 ± 2.61*

与常规组比较, * $P < 0.05$ 。

2.4 手术后腹胀、便秘、出血发生率

干预组术后腹胀、便秘、出血等并发症总发生率为 7.50% (3 例), 低于常规组的 20.00% (8 例), 2 组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

胃十二指肠溃疡穿孔是常见急腹症, 临床上手术是最有效的治疗方法, 围术期护理也是辅助胃十二指肠溃疡穿孔患者快速康复的关键因素^[4]。

干预性护理从患者的病情出发, 通过术前、术后的全程护理干预, 为患者提供更科学的护理干预。术前帮助患者克服不良心理情绪, 改善胃十二指肠溃疡穿孔患者的不良心理状态, 减轻心理不良应激对疾病治疗和术后恢复的影响, 通过及时给予患者心理疏导, 增强患者对抗疾病的信心, 促使手术顺利开展, 并做好相关准备^[5-7]。

而术后护理的关键是积极预防术后并发症的发生, 促进早期康复。术后通过加强饮食护理, 指导患者早期活动, 可加速康复进程, 改善营养情况, 积极预防肠粘连的发生, 从而缩短住院时间和减少医疗费用^[8-9]。

在干预性护理下, 充分的术前准备可以为手术的顺利进行提供有力保障。加强术后基础护理干预, 可准确把握胃十二指肠溃疡穿孔患者病情进展; 引流管护理干预可确保引流顺畅; 并发症的预防和护理干预可以降低术后并发症的风险; 合理的饮食护理干预可以排除对疾病康复的影响^[10]; 全面的出院指导可以增强胃十二指肠溃疡穿孔患者的自理能力, 提高患者和家属对疾病知识的认识, 使其建立健康生活习惯, 定期复查。通过干预性护理, 有利于建立和谐的护患关系, 减少医患纠纷, 使患者对护理工作更加满意^[11-15]。

本研究结果显示干预组患者满意度高于常规组, 汉密尔顿焦虑量表评分低于常规组, 生活质量 QOL 评分高于常规组, 干预组胃十二指肠溃疡穿孔手术实施时间、术后住院时间、溃疡穿孔愈合时间短于常规组, 干预组手术后腹胀、便秘、出血发生率低于常规组。

综上所述, 胃十二指肠溃疡穿孔患者实施干预性护理方式效果确切, 可减轻患者的焦虑情绪, 并缩短手术时间, 减少术后相关并发症, 改善患者术后生活质量, 提高胃十二指肠溃疡穿孔患者的满意度。

参考文献

- [1] 赵叶清. 胃十二指肠溃疡穿孔患者的术前术后护理方法[J]. 当代医学, 2019, 12(18): 179-180.
- [2] 徐静. 腹腔镜胃、十二指肠溃疡穿孔修补术围术期护理体会[J]. 河南外科学杂志, 2019, 25(3): 179-180.
- [3] 马丽敏. 优质护理对胃十二指肠溃疡穿孔修补术后胃肠功能恢复的影响[J]. 当代护士: 中旬刊, 2019, 26(5): 59-61.
- [4] 蒲萌萌, 周慧灵. 胃十二指肠溃疡穿孔手术的护理[J]. 继续医学教育, 2019, 33(4): 119-120.
- [5] 马丽. 胃十二指肠溃疡穿孔修补患者围术期的护理[J]. 中国医药指南, 2019, 17(8): 262-263.
- [6] 朱莉薇. 胃十二指肠溃疡穿孔外科手术围术期的临床护理对策探讨[J]. 中国医药指南, 2019, 17(2): 281-282.
- [7] 刘向红. 探讨胃十二指肠溃疡穿孔患者围手术期的护理方法和效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(3): 209.
- [8] 魏静. 健康教育在胃十二指肠溃疡穿孔手术护理中的应用价值[J]. 泰山医学院学报, 2018, 39(10): 1182-1183.
- [9] 闫春红. 胃、十二指肠溃疡穿孔修补术的围术期护理[J]. 河南外科学杂志, 2018, 24(4): 173-174.
- [10] 于勇. 胃、十二指肠溃疡穿孔修补术后快速康复外科护理理念效果观察[J]. 河南外科学杂志, 2018, 24(4): 176-177.