

胃肠动力治疗仪联合运动手环在老年患者便秘中的护理效果

张 玉, 朱晓晖, 黄 静, 孙 平, 王 珂

徐州矿业集团总医院 江苏徐州

【摘要】目的 观察胃肠动力治疗仪联合运动手环在老年患者便秘中的护理效果。**方法** 随机选取 2022 年 1 月-2023 年 1 月本院收治的 60 例老年便秘患者进行研究, 按随机数字表法将其分为观察组及对照组, 各 30 例, 其中对照组施行常规护理干预, 观察组在对照组的基础上施行胃肠动力治疗仪联合运动手环进行干预, 并对比两组患者的便秘恢复情况、肠道蠕动功能评分和预后复发情况。**结果** 观察组的便秘恢复情况、肠道蠕动功能评分和预后复发情况显著优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 对老年便秘患者施行胃肠动力治疗仪联合运动手环进行护理干预, 可明显改善患者的便秘恢复情况及预后复发情况, 提升患者肠道蠕动功能评分, 具备临床推广价值。

【关键词】 胃肠动力治疗仪; 运动手环; 老年患者; 便秘

【收稿日期】 2024 年 4 月 22 日

【出刊日期】 2024 年 6 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240309

Nursing effect of gastrointestinal dynamic therapy instrument combined with exercise bracelet in elderly patients with constipation

Yu Zhang, Xiaohui Zhu, Jing Huang, Ping Sun, Ke Wang

Xuzhou Mining Group General Hospital, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To observe the nursing effect of gastrointestinal dynamic therapy instrument combined with exercise bracelet in elderly patients with constipation. **Methods** A total of 60 elderly patients with constipation admitted to our hospital from January 2022 to January 2023 were randomly selected for study, and were divided into observation group and control group according to random number table method, with 30 cases in each group. The control group received routine nursing intervention, and the observation group received gastrointestinal dynamic therapy combined with exercise bracelet intervention on the basis of the control group. The constipation recovery, intestinal peristalsis function score and prognosis recurrence were compared between the two groups. **Results** The constipation recovery, intestinal peristalsis function score and prognosis recurrence in the observation group were significantly better than those in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of gastrointestinal motility therapy combined with exercise bracelet for nursing intervention in elderly patients with constipation can significantly improve the recovery of constipation and the recurrence of prognosis, improve the intestinal peristalsis function score of patients, and has clinical promotion value.

【Keywords】 Gastrointestinal motility therapy apparatus; Sports bracelet; Elderly patients

引言

便秘在老年人群中属常见消化系统疾病, 其发生与老年生理机能减退、肠道动力减弱密切相关, 可能导致排便困难, 长期如此, 不仅影响生活质量, 且可能增加心脑血管事件风险^[1]。针对此病, 传统治疗手段包括药物治疗、饮食调控及生活习惯改善等, 然而, 在药物

依赖性、治疗效果不佳或潜在副作用问题上, 医学界一直在寻求更为安全有效的治疗新途径。近年来, 胃肠动力治疗仪作为一种非药物治疗设备, 通过模拟训练和刺激, 有助于恢复或增强胃肠蠕动能力, 进而缓解便秘症状^[2]。同时, 运动手环的应用可以鼓励并监控老年患者活动量, 促进肠道动力恢复, 有利于改善便秘。将胃

肠动力治疗仪与运动手环联合应用, 或可形成一种综合治疗策略, 既利用物理方法改善肠道功能, 又通过运动促进整体健康, 为老年便秘患者提供一种新的治疗和管理手段。

本研究拟对 2022 年 1 月至 2023 年 1 月期间本院收治的 60 例老年便秘患者进行探讨, 旨在分析胃肠动力治疗仪联合运动手环在预防和治疗老年患者便秘中的临床及护理效果, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2022 年 1 月-2023 年 1 月本院收治的 60 例老年便秘患者作为研究对象, 按随机数字表法将其分为观察组及对照组, 每组各 30 例, 观察组纳入男性 15 例, 女性 15 例, 年龄为 47-75 岁, 平均年龄范围区间为 (61.0±1.24) 岁, 病程 1 月-4 年, 平均病程为 (1.23±0.12) 年。对照组纳入男性 14 例, 女性 16 例, 年龄为 48-76 岁, 平均年龄范围区间为 (61.5±1.56) 岁, 病程 2 月-5 年, 平均病程为 (1.25±0.14)。对比两组患者一般资料, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具备对比意义, 且本研究符合医学伦理委员会审核标准, 予以对比。

纳入标准: ①所有患者均符合便秘的诊断标准^[3]。②愿意并能够遵循研究协议, 包括使用胃肠动力治疗仪和运动手环。③均签署知情同意书。④存在排便费力、次数少、块状便等情况。

排除标准: ①有严重的心脏病、心律不齐或其他严重的慢性疾病。②近期内经历过胃肠手术。③有肠梗阻、结肠炎、病理性肠扭转或其他严重的胃肠病症。④认知功能障碍或精神状态不稳, 不足以遵守研究要求。

1.2 方法

对照组患者施行常规护理, 包括心理护理, 饮食护理、健康宣教及药物指导等。观察组则在对照组的基础上施行胃肠动力治疗仪联合运动手环进行干预, 具体如下:

①胃肠动力治疗仪的适用与操作。胃肠动力治疗仪是一款通过非侵入性方式刺激以改善胃肠动力的医疗设备, 其主要用途在于治疗由胃肠动力障碍引发的顽固性便秘。在针对老年便秘患者进行治疗时, 首要步骤为严格的患者评估, 确认不存在禁忌证(如严重心脏病、急性腹部炎症、胃肠道出血、胃肠道穿孔以及怀孕等)。在评估合格后, 遵循制造商提供的操作指南, 调整适当的刺激强度和频率, 以患者舒适度为限。治疗过程中需密切监测患者生命体征及胃肠反应, 确保安

全。治疗开始前, 应对患者进行全面解释和教育, 使其了解治疗目的、过程及可能产生的感觉。操作时确保患者处于舒适的仰卧位或半卧位, 将治疗仪(GI-1 型)贴片正确放置于患者腹部相应穴位区域, 并与治疗仪连接。治疗时长因个体差异而异, 通常每次为 20—30 分钟, 每日 1—2 次。

②运动手环的使用与监控。首先应选择功能齐全、操作简单、佩戴舒适且对老年人友好的运动手环。其次, 训练患者或其家属正确佩戴手环, 并会使用相关的监控软件。医护人员应依据患者的身体状况设定初始的日活动目标, 并定期跟踪患者的活动数据, 需要根据患者体能和治疗响应适时调整活动量。护理人员定期对活动数据进行收集与分析, 评估患者遵循医嘱的情况, 并提供相应的健康咨询和指导。此外, 运动手环可监测到的睡眠模式、心律等数据也对评估患者的整体健康状况大有帮助。在患者日常生活中, 应强调运动手环数据的参考性, 鼓励患者注重身体感受, 避免过度依赖技术监测。

③整合护理干预策略。首先, 护理团队需构建全面的评估体系, 涵盖患者的生活习惯、膳食结构、精神心理状态、排便功能状况, 以及社会支持网络等多个方面。接下来, 依据评估结果, 制定针对性的护理方案。对于应用胃肠动力治疗仪和运动手环的患者, 应紧密结合这两种设备的技术监测数据, 持续优化护理计划并实施相应的健康教育。医护人员需与患者及家属建立紧密的沟通渠道, 确保信息的双向流通和反馈, 为患者提供全方位的健康管理。除关注设备数据外, 护理人员还需关注患者的生活细节, 指导患者科学饮食、适度运动, 并充分考虑患者的心理及情绪需求。定期组织健康知识讲座或互助小组, 促进患者间的经验分享, 提升患者对治疗的顺从性和积极性。

1.3 观察指标

观察两组患者的便秘恢复效果、肠蠕动功能评分及预后复发率。

便秘恢复效果: 依据患者的症状改善程度, 分为三类: 显效、有效及无效。其中, 显效指排便顺畅、大便柔软成形且无近期复发; 有效则是指便秘症状有改善, 排便较顺畅; 无效是指便秘症状无任何改善。治疗的有效率计算方法为 (显效患者数+有效患者数)/总患者数×100%。

肠道蠕动功能评分: 该评分根据消化道内镜检查的结果确定, 满分为 100 分。分数高意味着患者的肠道蠕动功能较佳。

预后复发情况: 患者完成治疗后, 在随后的三个月内复查, 若便秘症状再现, 则认定为复发。复发率以百分比形式表示。

1.4 统计学分析

数据处理以 SPSS21.0 为基础, 对数据进行统计和处理。计数资料以[n (%)]表示, 采用 χ^2 检验, 以符合正态分布的计量资料 ($\bar{X} \pm S$) 作为计量数据, $P < 0.05$ 表明两组之间差异显著。

2 结果

表 1 两组患者的便秘恢复情况对比

组别	显效	有效	无效	治疗有效率
观察组	11	13	6	24 (80.00%)
对照组	18	11	1	29 (96.67%)
χ^2				4.043
P				0.044

表 2 两组肠道蠕动功能评分对比

组别	肠道蠕动功能评分
观察组	91.02 ± 8.12
对照组	70.21 ± 10.14
χ^2	8.774
P	0.000

表 3 两组预后复发情况对比

组别	预后复发情况
观察组	2 (6.67%)
对照组	12 (40.00%)
χ^2	2.225
P	<0.05

3 讨论

本研究揭示了胃肠动力治疗仪与运动手环在老年便秘患者护理中的积极作用。这种联合应用的优势体现在: 提高便秘症状恢复率, 改善肠道蠕动功能评分, 以及降低预后复发率。这一发现为老年便秘的护理实践提供了重要参考。便秘 (constipation) 是多种疾病的一种症状, 也可以作为一个独立疾病的诊断, 如慢性便秘。对不同的病人来说, 便秘有不同的含义。常见症状是排便次数明显减少, 每周排便次数少于 3 次, 粪质干硬, 常伴有排便困难感 (包括排便费力、排出困难、排便不尽感、排便费时及需手法辅助排便)^[4] 的病理现象。传统的便秘治疗主要依赖药物, 但长期用药并不利

2.1 两组患者的便秘恢复情况对比

观察组的便秘恢复情况显著优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组肠道蠕动功能评分对比

观察组的肠道蠕动功能评分显著优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 两组预后复发情况对比

观察组的预后复发情况显著优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

于患者胃肠功能的恢复和维持, 同时可能带来药物副作用。因此, 寻求非药物治疗方法的研究具有重要意义。

胃肠动力治疗仪作为一种非药物治疗设备, 通过电刺激模拟正常的胃肠蠕动, 促进肠道运动, 已经在顽固性便秘中显示出临床效果。本研究中, 观察组患者在接受胃肠动力治疗仪治疗的基础上, 辅以运动手环监测和促动身体活动, 综合治疗手段的应用显著提高了便秘的恢复率^[5]。此外, 运动手环的应用无疑加强了患者对于个体活动的意识和监控, 激发了老年患者参与日常身体活动的积极性, 并可能通过运动促进肠道血液循环与肠道功能, 改善便秘症状^[6]。研究中观察组的

肠道蠕动功能评分显著优于对照组, 这表明了非药物治疗手段对老年便秘患者肠道功能的积极影响。在预后复发情况的监测中, 通过胃肠动力治疗仪及运动手环的联合干预, 观察组的复发率显著低于对照组, 这进一步证实了胃肠动力治疗仪联合运动手环的护理干预在长期管理老年便秘方面的潜力。复发率的降低反映了患者肠道功能的持续改善及生活习惯的良好转变, 将对提升老年人生活质量具有深远影响。然而, 本研究也存在一些局限。首先, 样本量较小, 未来研究需拓展样本量以提高结果的可靠性。其次, 研究仅涉及期间为一年的患者资料, 未能深入探讨长期干预的效果, 需要后续研究进行验证。同时, 本研究未对患者心理状态变化及其与便秘恢复之间的关联性进行深究, 鉴于老年人心理健康同样影响便秘, 这一因素亦不容忽视。

综上所述, 胃肠动力治疗仪联合运动手环作为一种新颖的护理干预措施, 为老年便秘护理提供了新的视角^[7]。它不仅能够直接刺激胃肠动力, 改善便秘症状, 而且通过促进老年人日常运动, 有利于患者长期健康管理。未来的研究需要加强对这种整合护理策略长期效果的评估, 并探索更多有效的非药物治疗手段, 为老年便秘患者提供更全面的护理方案^[8]。

参考文献

- [1] 段兰芝,周荣.空气压力循环治疗仪联合早期康复护理对老年腹腔镜手术患者术后康复效果的影响[J].医疗装备, 2021, 34(10):180-181.
- [2] 王宇.中频电治疗仪联合促动力药物对老年便秘患者的

疗效[J].医疗装备,2021,34(14):62-63.

- [3] 王淳.FTS 干预联合开塞露灌肠在老年结肠癌术后便秘患者中的应用[J].首都食品与医药, 2023, 30(21):120-123.
- [4] 陈晓玲.气压治疗仪结合康复护理在老年腹腔镜手术患者中的效果观察及血流动力学指标影响分析[J].东方药膳, 2021, 000(005):145.
- [5] 刘雪莉,韩树霞,负秀俐.复合自主神经症状评分-31 在老年糖尿病性胃肠病患者中的应用[J].临床医学进展, 2023, 13(12):10.
- [6] 夏冰.中医护理干预在降低骨科老年卧床患者便秘中的作用分析[J].医学美学美容 2020 年 29 卷 15 期, 176 页, 2020.
- [7] 刘雅玫,李敏,黄敏,等.路径化胃肠道管理在脑肿瘤患者围术期的应用[J].国际护理学杂志, 2023, 42(24):4496-4499.
- [8] 李利.胃肠动力治疗仪治疗功能性便秘的护理干预效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2020 (12):2.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS