

## 腹部手术后粘连性肠梗阻患者开展综合护理干预的临床效果分析

邵爱华

上海市奉贤区奉城医院 上海

**【摘要】目的** 分析在腹部手术后粘连性肠梗阻患者的临床护理方案中应用综合护理干预的医学意义。**方法** 将 2022 年 10 月-2023 年 10 月内于本院就诊且接受了腹部手术后发生粘连性肠梗阻的患者 60 例作为研究对象,以随机方法分对照组 30 例常规护理,观察组 30 例综合护理干预,对比两组胃肠恢复情况以及预后效果。**结果** 实施不同护理后,观察组胃肠恢复情况护理指标相较对照组更优,睡眠、疼痛等预后效果和满意度相较对照组也更优,指标对比均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 综合护理干预模式应用于腹部手术后粘连性肠梗阻患者,可加速胃肠功能恢复和转归,患者疼痛低、机体舒适性强,满意度较高。

**【关键词】** 腹部手术; 术后粘连性肠梗阻; 综合护理干预; 护理效果

**【收稿日期】** 2024 年 8 月 29 日

**【出刊日期】** 2024 年 9 月 28 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240308

### Clinical effect analysis of comprehensive nursing intervention for patients with adhesive intestinal obstruction after abdominal surgery

Aihua Shao

Fengcheng Hospital, Fengxian District, Shanghai

**【Abstract】 Objective** To analyze the medical significance of applying comprehensive nursing interventions in the clinical nursing plan of patients with adhesive intestinal obstruction after abdominal surgery. **Methods** Sixty patients who underwent abdominal surgery and developed adhesive intestinal obstruction in our hospital between October 2022 and October 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group of 30 patients receiving routine nursing care and an observation group of 30 patients receiving comprehensive nursing intervention. The gastrointestinal recovery and prognosis of the two groups were compared. **Results** After implementing different nursing interventions, the nursing indicators for gastrointestinal recovery in the observation group were better than those in the control group, and the prognostic effects and satisfaction of sleep, pain, etc. were also better than those in the control group. The comparison of indicators was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of comprehensive nursing intervention mode in patients with adhesive intestinal obstruction after abdominal surgery can accelerate the recovery and outcome of gastrointestinal function, with low pain, high body comfort and satisfaction.

**【Keywords】** Abdominal surgery; Postoperative adhesive intestinal obstruction; Comprehensive nursing intervention; Nursing effect

腹部手术主要为胃肠道手术,可在腹腔镜下对病理部位实施切除来改善临床症状。而从外科手术角度而言,腹部手术后发生肠管粘连是必然现象,其发生率更是超过 80%,究其原因可能和手术后炎症破坏粘膜,术后早期没有活动以及腹腔内存在出血等情况造成<sup>[1]</sup>。而腹部手术后粘连性肠梗阻则是在粘连的基础上,肠道内容物于肠道内通行受阻。诱发患者饱胀、闷痛,影响患者生理感受的同时,对其情绪、睡眠等也有较大

干扰<sup>[3]</sup>。综合性护理是指除基础护理外,从多因素的角度考虑心理、环境等方面的不适对患者的干扰,强调从护理角度对可把控的风险实施全面干预,旨在提高护理质量,促进患者躯体舒适<sup>[4]</sup>。为探究在腹部手术后粘连性肠梗阻患者的临床护理方案中应用综合护理干预的医学意义,我院特开展如下研究。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

将 2022 年 10 月-2023 年 10 月内于本院内就诊且接受了腹部手术后发生粘连性肠梗阻的患者 60 例,以随机方法分对照组 30 例常规护理,观察组 30 例综合护理干预。对照组男女患者比例为 18:12 例,年龄范围为 27-68 岁,平均年龄为  $45.61 \pm 2.68$  岁;手术类型有胆囊手术者 15 例、阑尾手术者 10 例、腹直疝手术者 5 例;观察组男女患者比例为 17:13 例,年龄范围为 28-67 岁,平均年龄为  $44.71 \pm 2.19$  岁;手术类型有胆囊手术者 16 例、阑尾手术者 12 例、腹直疝手术者 2 例;两组患者一般资料等对比差异不显著,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准:患者近期于本院内接受过腹部手术,术后有痛、呕、胀、闭四大症状,同时结合腹部 X 线透视及平片可见小肠充气有张力及液平面以及肠内容物潴留等现象确诊存在腹部手术后粘连性肠梗阻情况;患者知情且自愿加入该项研究;可实现有效的言语交流和沟通;护理依从性尚可;排除标准:有转院指征以及再次手术指征者;先天性肠道发育畸形者;既往史接受过腹部手术且有同类护理经验者。

### 1.3 方法

对照组采取常规护理干预,即对患者进行补液、胃肠减压、维持电解质平衡、监测生命体征等观察和护理。

观察组增加综合性干预措施:疾病宣教:针对腹部手术后粘连性肠梗阻疾病,对其机制、临床表现、治疗方法、护理方式等进行讲解,术后 1-2d 为肠麻痹期,2-3d 为不规则肠蠕动期,3-4d 胃肠恢复期。引导患者表达疑问,对其进行疾病解惑,提高其疾病认知度和护理依从性。加强胃肠减压护理:在各个阶段给予患者胃肠减压护理,观察其肠内容物的量、气味以及性质等保持胃管畅通,密切观察患者排气情况,注意其主诉。疼痛护理:对患者疼痛部位、性质、严重程度等进行评估,遵医嘱给予患者止痛药物,教授患者精神放松方式,给予视觉疼痛转移法、听觉疼痛转移法,腹部按摩等转移患者对疼痛的关注度。加强运动指导:引导患者重视尽早活动对改善腹胀腹痛的优势,早期可在床上进行踝

泵运动,同时以腹式呼吸以及缩唇呼吸等及加强呼吸练习。而后按照患者耐受情况,给予上肢的屈曲、伸张和外旋等活动,下肢则主要以屈伸、蹬车等运动为主,以促进胃肠蠕动。心理护理:通过倾听、解释、指导、鼓励和安慰等手段,帮助患者正确地认识和对待自己所患的疾病,进行心理疏导,消除患者紧张恐惧心理,使患者精神放松。指导家属给予患者情感支持,如力所能及地做好患者的生活照护,对于患者的合理要求有求必应。鼓励患者家属给予患者积极的爱意表达,肯定患者对于家庭和子女的付出。睡眠护理:提供助眠用的眼罩和耳塞,保持睡眠环境宁静,白日噪音不得高于 50db,晚上噪音不得低于 30db,给患者打造一个舒适自然的睡眠环境,以及根据气候增加被褥。

### 1.3 观察指标

对比两组患者胃肠功能恢复效果;

对比两组患者预后情况,含有 VAS 疼痛、PQSI 睡眠评分、CGQ 机体舒适度以及满意度。VAS 疼痛评分,0-10 分,疼痛和分数正相关;PQSI 总分 0-21 分,睡眠质量和分数负相关。CGQ 舒适评分,0-120 分,分数和舒适性正相关。

### 1.4 统计学分析

以 Excel 表格将研究数据收集后立即纳入 SPSS26.0 软件中分析,计量资料比较采用  $t$  检验,并以  $(\bar{x} \pm s)$  表示,而例数和率计数资料采用  $\chi^2$  检验,并以率(%)表示, ( $P < 0.05$ ) 为差异显著,有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者胃肠功能恢复效果

实施不同护理后,观察组胃肠恢复情况护理指标相较对照组更优,各项观察指标对比均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1:

### 2.2 对比两组患者预后情况

实施不同护理后,观察组疼痛、睡眠、机体舒适性等预后效果和满意度相较对照组也更优,指标对比均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2:

表 1 对比两组患者胃肠功能恢复效果 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	排气时间 (h)	排便时间 (d)	腹胀腹痛缓解时间 (d)	整体住院时间 (d)
观察组	30	$8.61 \pm 0.12$	$2.95 \pm 0.24$	$2.64 \pm 0.42$	$8.62 \pm 0.45$
对照组	30	$9.96 \pm 0.34$	$3.67 \pm 0.18$	$3.21 \pm 0.57$	$12.16 \pm 0.57$
$t$	-	2.317	2.956	3.157	4.628
$P$	-	0.041	0.038	0.004	0.001

表2 对比两组患者预后情况[n, (%) ]

组别	例数	疼痛程度	机体舒适性	睡眠评分	满意度
观察组	30	1.27±0.14	85.65±2.32	6.54±0.27	96.67% (29/30)
对照组	30	3.18±0.27	68.28±0.19	9.12±0.16	80% (24/30)
$\chi^2$	-	4.287	18.265	4.135	11.625
P	-	0.001	0.001	0.001	0.032

### 3 讨论

综合护理内容是对常规护理的升级和优化,是促使临床护理理念从护理“人的病”转变为护理“病的人”的有效实践,同时该模式也是实现生物-人-社会的优质护理的主要护理模式<sup>[5-6]</sup>。综合护理从加强基础护理以及疾病观察外,对可能影响患者康复和机体不适的多个因素进行全面干预,以开阔性、整体性思维对患者生理心理进行护理,目的是提高腹部手术后粘连性肠梗阻患者的护理质量<sup>[7-8]</sup>。

李慧<sup>[9]</sup>研究中则进一步补充到综合护理干预的核心是“以患者为中心”,从护理的角度,最大范畴的降低住院期间对患者的预后进程以及身体恢复的高危因素干扰。而在本文的研究中,实施了综合护理干预的观察组,胃肠道恢复功能显著优于对照组,推测其可能的机制是观察组在干预下,充分地认知了腹部手术后粘连性肠梗阻疾病的特点,坚持从用药、睡眠、情绪控制上实施护理干预,提高了患者对护理和治疗的依从性的同时也提高了患者胃肠疼痛的耐受性。此外,心理疏导和情感支持可给予情绪疏导,稳定因为疾病本身和疼痛带来的烦躁和不安,有利于降低应激状态,改善患者的疼痛、焦虑和睡眠障碍<sup>[10-11]</sup>。疼痛改善、焦虑程度变轻,患者睡眠质量提高,进一步给疼痛的缓解提供了较好的身体基础,良性循环后,患者机体舒适性得到了显著提高。故本文研究中,观察组患者的预后情况优于对照组,同时,患者从医护态度、护理行为上感受到尊重和情感支持,护理体验良好,满意度较高。

综上所述,综合护理干预模式应用于腹部手术后粘连性肠梗阻患者,可加速胃肠功能恢复和转归,患者疼痛低、机体舒适性强,满意度较高。

### 参考文献

[1] 季成芳. 综合护理在腹部手术后粘连性肠梗阻中的效果和护理措施观察[J]. 养生保健指南,2021(11):172.

- [2] 敖乌云. 综合护理干预对腹部手术后粘连性肠梗阻护理效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(10):258,261.
- [3] 李能艳. 护理干预在腹部手术后粘连性肠梗阻患者中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(11):28-29.
- [4] 刘芳. 综合护理预防腹部手术后并发粘连性肠梗阻的效果评价[J]. 健康必读,2022(17):116-118.
- [5] 徐爱娜. 腹部手术后粘连性肠梗阻护理中综合护理干预的应用分析[J]. 饮食科学,2021(2):177.
- [6] 马海砾. 预防腹部手术后粘连性肠梗阻中综合护理的应用效果评价[J]. 养生保健指南,2021(26):194.
- [7] 解君. 腹部手术后粘连性肠梗阻护理中综合护理干预的应用分析[J]. 中国医药指南,2020,18(7):261-262.
- [8] 王鹤. 腹部手术后粘连性肠梗阻护理中综合护理干预的应用价值分析[J]. 中国医药指南,2020,18(4):218-219.
- [9] 李慧. 综合护理对预防腹部手术后粘连性肠梗阻的护理效果影响[J]. 养生大世界,2021(5):195-196.
- [10] 宋洋. 腹部手术后粘连性肠梗阻护理中综合护理干预的应用分析[J]. 中国保健营养,2021,31(33):104.
- [11] 马海砾. 预防腹部手术后粘连性肠梗阻中综合护理的应用效果评价[J]. 养生保健指南,2021(26):194.

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