

## 对鼻胃管喂养患者实施护理风险管理的效果分析

万玲玲

宣城市人民医院心胸外科 安徽宣城

**【摘要】目的** 分析鼻胃管喂养患者实施护理风险管理的效果。**方法** 将2020年4月—2022年4月间我院采用鼻胃管喂养患者30例作为研究对象，并对其进行随机分组，对比不同护理管理方式的应用效果。**结果** 实验组不良事件发生率低于对照组，鼻胃管喂养指标落实率高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 护理风险管理能够降低采用鼻胃管喂养患者发生鼻部压疮的发生率，提高患者的治疗期间的舒适程度，保证患者的安全性，为患者顺利的提供营养供给，促进患者的康复。

**【关键词】** 鼻胃管喂养；护理风险管理；鼻部压疮；护理质量

### Effect analysis of nursing risk management on patients fed with nasogastric tube

Lingling Wan

Department of cardiothoracic surgery, Xuancheng people's Hospital, Xuancheng, Anhui

**【Abstract】 Objective** to analyze the effect of nursing risk management in patients with nasogastric tube feeding. **Methods** 30 patients with nasogastric tube feeding in our hospital from April 2020 to April 2022 were randomly divided into groups to compare the application effects of different nursing management methods. **Results** the incidence of adverse events in the experimental group was lower than that in the control group, and the implementation rate of nasogastric tube feeding index was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** nursing risk management can reduce the incidence of nasal pressure ulcer in patients fed with nasogastric tube, improve the comfort of patients during treatment, ensure the safety of patients, provide nutritional supply for patients smoothly, and promote the rehabilitation of patients.

**【Keywords】** Nasogastric tube feeding; Nursing risk management; Nasal pressure sore; Nursing quality

鼻胃管喂养通常是对一些发生食管癌疾病患者进行营养供给的一种方式，这种方式将导管从鼻腔插入到患者的胃肠道内，通过导管为患者推注流质食物，以帮助其进行肠内营养供给<sup>[1]</sup>。但是鼻胃管属于有创操作的一种，在患者置管的过程中，很容易引起机体的应激反应，导致插管失败，严重的会导致患者发生窒息甚至心脏骤停，威胁患者的生命。长时间采用鼻胃管喂养，也会对患者的鼻部带来长期压迫，导致鼻部压疮的出现。因此，在患者进行鼻胃管喂养期间需要采用高效的护理风险管理干预，以降低患者使用鼻胃管期间的风险事件，为患者提供高效的护理风险管理，保证患者治疗的安全性<sup>[2]</sup>。对我院鼻胃管喂养患者采用护理风险管理，并分析报道如下结果。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

将2020年4月到2022年4月间我院采用鼻胃管喂养患者30例作为研究对象，并对其进行随机分组，各15例，实验组男8例，女7例，平均年龄（ $68.73 \pm 5.62$ ）岁；对照组男7例，女8例，平均年龄为（ $68.45 \pm 5.74$ ）岁，一般资料无显著差异， $P > 0.05$ 。

#### 1.2 方法

##### （1）对照组

对照组患者接受常规护理管理，护理人员严格执行鼻胃管插入的操作标准，保证无菌操作，对鼻胃管进行正确的固定，进行鼻胃管喂养期间注意观察患者的变化，严格按照科学的方法进行鼻胃管喂养。

##### （2）实验组

实验组采用护理风险管理干预，具体：①建立

风险评估单,根据患者的实际病情、病史、各项基础生命体征、呼吸道情况、吞咽功能、凝血功能等多方面进行充分的综合分析,置入鼻胃管前检查患者口腔内是否有食物残渣以及大量的痰液,痰痂等,检查鼻腔内是否有分泌物、息肉、炎症、出血、鼻中隔弯曲等症状。在为患者进行置管前对其各项生命体征进行检测,并进行记录。分析是否有置管高危因素存在,及时与患者的主治医生进行联系,分析并制定出解决问题的方法。与此同时,告知患者家属进行置管可能引起的风险事件,获得家属的认可和理解。②建立风险识别系统,通过不同颜色的标识物将静脉输液管路和胃肠道营养管路进行标识,应用三标示卡,并在其中标明置管的时间、刻度以及操作的护士,选择专用的输液架,执行四专用标准,用紫色对场内营养泵及其管路进行标识,每次使用完专用的灌注器后要对其进行彻底的消

毒,并置于干净的容器内。③将过去利用蝶形胶布进行固定的方法进行适当改良,将胶布裁剪为工字型,用工字型上部分粘贴在鼻梁位置,贴紧鼻尖部,下部分固定患者的鼻胃管,以减轻鼻翼部分的压力,可以避免管路对鼻翼施压,降低压疮的发生。

### 1.3 观察指标

(1) 对比鼻胃管喂养期间不良事件发生率。

(2) 对比鼻胃管喂养指标落实率。

### 1.4 数据处理

SPSS22.0 软件进行 t、 $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异显著。

## 2 结果

### 2.1 对比喂养期间不良事件发生率

实验组低于对照组,  $P < 0.05$ 。

### 2.2 对比鼻胃管喂养指标落实率

实验组优于对照组,  $P < 0.05$ 。

表 1 对比鼻胃管喂养期间不良事件发生率 (n/%)

组别	例数	管道阻塞	管道移位	胃潴留	鼻部压疮	呕吐	腹泻	总发生率
实验组	15	2/15 (13.33%)	1/15 (6.67%)	1/15 (6.67%)	2/15 (13.33%)	0/15 (0.00%)	0/15 (0.00%)	6/15 (40.00%)
对照组	15	4/15 (26.67%)	2/15 (13.33%)	3/15 (20.00%)	3/15 (20.00%)	1/15 (11.67%)	0/15 (0.00%)	13/15 (86.67%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	-	-	7.0335
P 值	-	-	-	-	-	-	-	0.0079

表 2 对比鼻胃管喂养指标落实率 (n/%)

组别	例数	三标识	四专用	六度原则	三环节三冲洗
实验组	15	14/15 (93.33%)	13/15 (86.67%)	13/15 (86.67%)	12/15 (80.00%)
对照组	15	9/15 (60.00%)	7/15 (46.67%)	6/15 (40.00%)	5/15 (33.33%)
$\chi^2$ 值	-	436584	5.4000	7.0035	6.6516
P 值	-	0.0309	0.0201	0.0079	0.0099

## 3 讨论

对进行鼻胃管喂养的患者采用护理风险管理,以风险评估单的形式帮助患者进行置管前的综合分析,找到可能引起置管风险事件发生的因素,并与主治医生协商解决的方法,最大程度的降低置管风险事件的发生。与患者家属进行高效的沟通,使其了解可能出现的风险,帮助患者家属疏导不良情绪,调节护患之间的关系,可以避免纠纷事件的发生<sup>[3]</sup>。通过不同的方式建立风险识别系统,利用标识卡记录患者置管的相关时间等主要信息,以便为后期更

换管路或者处理不良事件提供依据。标记好患者的不同管路,避免进行护理操作时导致管路使用错误引起严重的不良事件。长时间使用鼻胃管对鼻部造成较多的压力,非常容易引起鼻部压疮事件,采用优化胶布固定的方式来减少鼻胃管跟鼻翼之间的接触,降低鼻胃管对鼻翼部分带来的压力,将胶布优化为工字型,利用工字中间桥梁的作用隔开管路与皮肤之间,从而起到降低压疮发生的作用<sup>[4-5]</sup>。护理风险管理的应用大幅度降低了患者发生不良事件的概率,使患者的治疗安全性得到保证,促进患者的

康复。实验组不良事件发生率低于对照组，鼻胃管喂养指标落实率高于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，护理风险管理能够降低采用鼻胃管喂养患者发生鼻部压疮的发生率，提高患者的治疗期间的舒适程度，保证患者的安全性，为患者顺利的提供营养供给，促进患者的康复。

### 参考文献

- [1] 张亚萍,孙振,尤莹莹,等.风险管理策略在喉癌术后鼻胃管喂养护理中的应用[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2021,29(6):476-480.
- [2] 王颖,杨雪柯,曾铁英,等.鼻胃管喂养护理风险分析及管理策略[J].医学与社会,2018,31(8):57-59.
- [3] 潘皎云.风险管理策略在鼻胃管喂养护理中的价值研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(40):121.
- [4] 平欢欢.风险管理护理对危重症经鼻胃管肠内营养患者非计划性拔管率及并发症的影响[J].糖尿病天地,2019,16(10):272-273.
- [5] 王颖,杨雪柯,尹世玉,等.风险管理策略在鼻胃管喂养护理中的应用[J].护理学杂志,2018,33(18):1-4.
- [6] 芦惠,薛辛东,张家骧,等.早产儿间断鼻十二指肠喂养和鼻胃管喂养的对照研究[J].中华儿科杂志,2002,40(4):4.
- [7] 胡延秋,程云,王银云,等.成人经鼻胃管喂养临床实践指南的构建[J].中华护理杂志,2016,51(2):9.
- [8] 张巨荣,王法霞,林转娣,等.鼻肠管与鼻胃管喂养在预防有创通气患者中并发呼吸机相关性肺炎的临床观察[J].临床医学,2011,31(7):2.
- [9] 王颖,杨雪柯,尹世玉,等.风险管理策略在鼻胃管喂养护理中的应用[J].护理学杂志,2018,33(18):4.
- [10] 方小萍.改进胃管固定预防鼻部压疮的发生[J].实用临床医药杂志,2011,15(8):2.
- [11] 张葆荣,李春艳,田淑舫.水胶体敷料防治 CPAP 致早产儿鼻部压疮的临床观察[J].中国实用护理杂志,2012,28(02):120.
- [12] 石应实.3M黏着性棉布伸缩包带"Y"型固定法固定经鼻气

管插管对鼻部压疮及舒适度的影响[J].护理学报,2014,21(12):3.

- [13] 符晓虹.新生儿经鼻持续呼吸道正压通气致鼻部压疮的护理进展[J].中国皮肤性病杂志,2017,31(B03):2.
- [14] 周徐慧,周加倩.水胶体敷料改善经鼻气管插管鼻部压疮的应用[J].中华老年口腔医学杂志,2015,13(4):4.
- [15] 叶青青,黄莺.长期置留胃管的危重病人发生鼻部压疮的原因分析和护理对策[J].中外健康文摘,2012,000(043):352-353.
- [16] 张宗红,彭小燕,李文英.留置鼻胃管脑瘫患儿鼻部压疮发生原因分析及护理[J].现代临床护理,2016,15(9):4.
- [17] 钟晨希,刘建平,赖启勋,等.泡沫敷料在预防呼吸科无创辅助通气患者鼻部压疮中的应用[J].中国当代医药,2019.
- [18] 杨悦来,茅越丽,俞蕾蕾,等.口腔颌面外科患者经鼻气管插管鼻部压疮情况的前瞻性调查[J].创伤外科杂志,2017,019(004):273-275.
- [19] 古文珍,林丽婷,黄秋雨,等.两种经鼻气管插管固定法预防颌面部手术患者鼻部压疮的效果观察[J].现代临床护理,2014.
- [20] 费吉,吴银花,钱荣英,徐伟峰.预防经鼻持续气道正压通气后新生儿鼻部压疮的护理效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(33):2.

收稿日期: 2022年3月26日

出刊日期: 2022年6月20日

引用本文: 万玲玲,对鼻胃管喂养患者实施护理风险管理的效果分析[J].临床护理进展,2022,1(1):94-96  
DOI: 10.12208/j.jacn.20220028

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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