

对鼻胃管喂养患者实施护理风险管理的效果分析

万玲玲

安徽省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6/15（40.00%）低于对照组13/15（86.67%），鼻胃管喂养指标落实率（三标识落实率14/15（93.33%）、四专用落实率13/15（86.67%）、六度原则落实率13/15（86.67%）、三环节三冲洗12/15落实率（80.00%））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 City, Anhui Province

【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 of 6 / 15 (40.00%) was lower than that of the control group 13 / 15 (86.67%) of the group, the implementation rate of nasogastric tube feeding index (14 / 15 (93.33%), the implementation rate of 13 / 15 (86.67%), 13 / 15 (86.67%), and 12 / 15 (80.00%)) was higher than that of the control group, and $P < 0.05$. **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.

【Key words】 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^[1-2]。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^[3-4]。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^[5]。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^[6-7]。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±5.62）岁；对照组男7例，女8例，平均年龄为（68.45±5.74）岁，一般资料无显著差异， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 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。

1.2.2 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、 χ^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， $P < 0.05$ 见表 1。

2.2 对比鼻胃管喂养指标落实率

实验组优于对照组， $P < 0.05$ 见表 2。

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%)
χ^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%)
χ^2 值	-	436584	5.4000	7.0035	6.6516
P 值	-	0.0309	0.0201	0.0079	0.0099

3 讨论

和传统护理管理模式相对比之下，风险护理管理模式主要先对传统护理环节中存在的风险因素加

以分析，而后对应性地制定出相关的整改对策，进而改善亦或是消除相关的风险因素，使得风险事件被高效的预防^[8-9]。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^[10]。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^[11-12]。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^[13-14]。此外需要转变护理人员风险理念,每周需要进行1次小组会议,归纳以及识别护理风险事件,将引发因素找出,通过头脑风暴方法制定出来方法,重点防范高风险因素,护理人员需要了解护理流程,提升自我管理^[15-16]。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喉科杂志,2021,29(6):476-480.
- [2] 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.
- [3] 禚国丽,韦琼,张立珍. 风险管理策略在喉癌术后鼻胃管喂养护理中的应用效果分析[J]. 自我保健,2022(8):214-216.
- [4] 焦鹤仙. 对鼻胃管喂养患者实施护理风险管理的效果分析[J]. 健康大视野,2020(9):21.
- [5] 陈思,石靖. 口服固体仿制药经鼻胃管给药体外对比研

究的思考[J]. 国际药学研究杂志,2020,47(7):508-513.

- [6] 许静涌,卫积书,崔红元,等. 胰十二指肠切除围术期营养管理的调查研究(附全国64家三甲医院报告)[J]. 中华消化外科杂志,2020,19(10):1062-1069.
- [7] 叶扬,李世英,金贝. 智能化导管管理系统在急诊重症监护室应用[J]. 中医药管理杂志,2020,28(16):146-147.
- [8] 胡芬,袁敏. 颅脑疾病鼻饲患者营养状况管理APP的建立与应用[J]. 护理学报,2019,26(23):21-24.
- [9] 吴颖,厉婷婷. 风险管理护理对食道癌术后经鼻胃管肠内营养患者非计划性拔管率及并发症的影响分析[J]. 健康必读,2021(22):234.
- [10] 张雨露,高春红,胡晓琳, et al. 六西格玛管理降低老年心血管病患者鼻胃管非计划性拔管率的应用实践[J]. 中西医结合护理(中英文),2019,5(6):1-4.
- [11] 马丽娟,方芳,吕建森,等. 护理干预在危重症经鼻胃管早期肠内营养治疗患者中的应用分析. 中国药物与临床,2019,19(20):3641-3642
- [12] 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. 糖尿病天地,2019,16(10):272-273
- [13] 胡燕娇,周春姣,林丽君. 胰十二指肠切除术后同时留置鼻肠管和鼻胃管的护理体会. 医药前沿,2019,9(18):146-147
- [14] 秦芳,霍玉青. 肿瘤化疗患者PICC置管后常见并发症的原因分析及护理对策. 实用临床护理学电子杂志,2018,3(4):141,146
- [15] 任晋瑞,甄自刚,任少华,等. 鼻肠管联合鼻胃管的肠内营养方式治疗重型颅脑损伤患者的疗效分析[J]. 2018,(11).
- [16] 张颖,刘淑花,蔡红. 1例多病共存老年患者经鼻胃管喂养护理. 实用临床护理学电子杂志,2018,3(19):155,162

收稿日期: 2022年5月17日

出刊日期: 2022年7月2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]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(2):122-124
DOI: 10.12208/j.jmnm.202200106

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