

个案护理管理模式在预防老年便秘的应用分析

覃小玲, 赵蓉, 郑满芳

桂林市中医医院 广西桂林

【摘要】目的 分析探讨个案护理管理模式在预防老年便秘的应用效果。**方法** 选取我科2019年7月-2021年12月接收老年患者100例为观察对象,随机将其分为观察组与对照组,其中对照组患者采用通便发贴神阙穴治疗,观察组患者在对照组治疗基础上再采用个案护理管理模式,将两组患者护理前后的排便困难情况、排便间隔时间、便秘与不良反应发生情况以及护理效果进行比较。**结果** 将两组患者护理前后的排便困难积分与排便间隔时间进行比较,两组患者护理前的排便困难积分排便间隔时间对比差异不明显,无统计学意义($P>0.05$),护理后观察组患者的排便积分低于对照组,排便间隔时间低于对照组,数据对比差异有统计学意义($P<0.05$);将两组患者便秘与不良反应发生情况进行比较,观察组便秘与不良反应发生情况低于对照组,两组数据对比差异有统计学意义($P<0.05$);将两组患者的护理效果进行对比,观察组的护理总有效率明显高于对照组,两组数据对比差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 个案护理管理模式在预防老年便秘的应用效果明显,能够有效改善患者排便困难情况,预防便秘发生,降低因为便秘带来的不良反应,从而提高护理效果,有重要临床应用价值。

【关键词】 个案护理管理模式; 预防; 老年便秘; 应用效果

Application analysis of case nursing management model in preventing senile constipation

Xiaoling Qin, Rong Zhao, Manfang Zheng

Guilin Hospital of Traditional Chinese Medicine Guilin, Guangxi

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of case nursing management model in preventing senile constipation. **Methods** 100 elderly patients received by our department from July 2019 to December 2021 were selected as observation objects, and they were randomly divided into observation group and control group. On the basis of the treatment of the control group, the case nursing management mode was adopted, and the defecation difficulties, defecation interval, occurrence of constipation and adverse reactions, and nursing effects were compared between the two groups before and after nursing. **Results** The scores of defecation difficulty and the interval time of defecation were compared between the two groups of patients before and after nursing. There was no significant difference between the two groups of patients in the defecation score before nursing and the interval between defecation and defecation was not statistically significant ($P>0.05$). The defecation score of the two groups was lower than that of the control group, and the defecation interval was lower than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). Compared with the control group, the difference in the data between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). Comparing the nursing effect of the two groups of patients, the total nursing effective rate of the observation group was significantly higher than that of the control group, and there was a statistical difference between the two groups of data. Academic significance ($P<0.05$). **Conclusion** The case nursing management model has obvious application effect in the prevention of senile constipation, which can effectively improve the patient's difficulty in defecation, prevent the occurrence of constipation, and reduce the adverse reactions caused by constipation, thereby improving the nursing effect, which has important clinical application value.

【Keywords】 Case nursing management model; Prevention; Senile constipation; Application effect

老年便秘的主要表现是排便次数减少和排便困难,许多患者每周排便不到两次^[1]。特别是对于骨折卧

床患者来说,因为长期静养,极易发生便秘,当患者发生便秘时,出现腹胀、腹痛等现象,影响到患者身

体新陈代谢,降低免疫力,不利于身体康复,并且若未及时采取有效治疗措施,会引发肛周脓肿或肛裂等并发症出现^[2]。因此预防老年便秘对患者具有重要影响,而合适的护理干预能够降低老年便秘的发生,个案护理管理模式为一种全新护理管理模式,较为重视护理过程,通过对患者积极沟通,方案评估、实施计划等方面,提高患者依从性,从而降低患者疾病发生率^[3]。本次研究为了分析探讨个案护理管理模式在预防老年便秘的应用效果,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取我科2019年7月-2021年12月接收老年患者100例为观察对象,纳入标准:①所有患者均为我科接收的60岁以上骨折卧床老年患者;②所有患者家属均知情本次研究,并与我院签署相关协议书;③本次研究经过医院伦理委员会审核批准。排除标准:①患有严重心脑血管疾病或其他重要器官疾病者;②家族遗传史者;③近期使用过治疗便秘相关药物;④中途退出者。采用随机数字法将患者分为观察组与对照组,其中观察组50例,男性24例,女性26例,年龄在60岁~80岁之间,平均年龄(68.3±1.41)岁。对照组50例,男性26例,女性24例,年龄在60岁~79岁之间,平均年龄(67.4±1.11)岁。所有患者的基本资料差异无统计学意义(P>0.05),有可比性。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组患者采用通便发贴神阙穴治疗,通过自制通便方外敷神阙穴,药材包括:大黄、芒硝,木香,厚朴,枳实,丁香,麻油,调和成糊状敷于神阙穴,每日一剂,敷两天。

(2) 观察组

观察组患者在对照组治疗基础上采用个案护理管理模式。

①护理团队人员的确定和培训,根据个体管理性质要求和临床护士的实际情况,通过观察考核确定专业护理个方案管理组的8名成员,相关人员应具备以下条件:大专以上学历,有3年以上护理经验,业务能力良好要有一定的责任感和爱,同时要有良好的沟通能力。人员确定后进行培训,内容如下:个案管理者的职责分工、基于护理依据的实践、康复、心理、社会学知识、沟通和交流技术等,培训时间为一个月。

②方案评估,在患者入院接受治疗之后,护理人员应首先对患者的一般资料进行掌握,主要包括患者

的年龄、性别、特征、疾病史、家族史等,进而带领患者进行相关检查,对患者的疾病状况进行了解,对患者以往的治疗药物和治疗周期等进行了解,以患者的状态进行评估,便于制定护理方案。

③健康教育,对患者进行健康教育,使患者充分了解到患病原因、治疗过程、生活护理常识、预防措施等,将患者的基本资料进行收集整理,根据患者的文化知识水平和性格特点以及理解能力和心理状态对患者进行健康教育。对于理解能力、认知水平较差的患者,护理人员应一对一地对其进行详细讲解,确保患者对病情具有一定的了解,加强患者对治疗的配合度,同时也有效增进了医患关系,提高患者依从性。

④心理护理,护理人员根据患者病情的严重程度告知患者及其家属可能会出现不良反应、会诱发不良反应的因素与出现后的治疗方法,随时关照患者身体状况,防止出现其他并发症。在手术前要对患者及其家属进行深度沟通,对患者做好心理建设,对患者进行病情培训护理,让患者与家属了解病情状况与后续治疗方向,提高患者依从性,增进医患关系。对患者的负面情绪进行安抚,向患者表达关心,让患者感受到来自护理人员的关心和温暖。可以指导患者培养兴趣爱好,转移注意力,减轻患者的心理负担。对于患者患病后出现的焦躁不安、慌乱恐惧等负面情绪,护理人员采取对应的方式进行开导,可以对患者进行病例讲解,宣传治疗成功的案例,增强患者治疗信心。

⑤排便护理,患者必须养成在卧床期间按时排便的良好习惯。排便时不能用力屏气,温度较低时要为便器加热,防止因寒冷对血管产生刺激加重心脏负担,排便训练时集中注意力,进行深呼吸,慢慢吐气,同时使肛门收缩约5s。每天早上先喝150ml的水,然后洗脸刷牙,吃饭,排便。注意不要抑制患者的便意,选择适当的体位,为患者准备隐藏的排便环境。记录患者每天的排便、药物服用情况,发生异常后立即通知主治医师。护理人员应注意患者粪便的特点、排便时间、次数等情况,避免便秘。

⑥饮食护理,根据患者每天的饮水量,提供适当的杯子,患者每天的饮水量超过2000~2500ml,要求软化粪便,改善排便状况。指导患者均衡饮食,易于消化,多吃富含纤维的新鲜水果、蔬菜和杂粮,保证每日摄入量>300g。一部分患有吞咽障碍的人,需要指导吞咽功能的练习,在每次吃饭时协助患者取得适当的体位,防止呛到。

⑦运动护理,护理人员对患者适当,指导和辅助

适量的运动, 根据患者的体力、体质确立准确的运动计划, 明确运动量和运动方法, 保证患者每天活动。

⑧护理评价, 护理团队需要每月召开会议, 反馈前一个月的实施情况, 及时调整实施方案, 进行改善。

1.3 观察指标

①将两组患者护理前后的将两组患者护理前后的排便困难情况、排便间隔时间进行比较, 排便困难通过排便困难积分表进行评定, 分为排便费力积分、排便不尽积分与排便失败三项, 分值为 0-10 分, 分数越高表示患者排便越困难。②将两组患者护理后的便秘与不良反应发生情况进行比较, 不良反应包括: 腹泻、口干、肛周脓肿、肛裂等。③将两组患者的护理效果进行比较, 将治疗效果分为显效: 患者排便频率至少为两天一次, 并且排便通畅、腹胀感消失, 无复发症状; 有效: 患者排便频率为至少三天一次, 排便欠畅, 有轻微腹胀感; 无效: 患者腹胀感无改善, 排便情况无改善, 总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

用 SPSS 20.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表达, 采用 t 检验, 计数资料用率 (%) 表达, 采用 χ^2 检验。如果 $P < 0.05$, 则说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者排便情况比较

将两组患者护理前后的排便困难积分与排便间隔时间进行比较, 观察组患者护理前的排便困难积分为 (7.21±1.14) 分, 排便间隔时间为 (4.13±0.45) 天, 对照组患者护理前的排便困难积分为 (7.32±1.16) 分, 排便间隔时间为 (4.18±0.36) 天, 两组患者护理前的排便困难积分排便间隔时间对比差异不明显, 无统计学意义 ($P > 0.05$), 观察组患者护理后的排便困难积分为 (2.21±0.14) 分, 排便间隔时间为 (2.04±0.13) 天, 对照组患者护理后的排便困难积分为 (4.86±0.04) 分, 排便间隔时间为 (3.02±0.41) 天, 护理后观察组患者的排便积分低于对照组, 排便间隔时间低于对照组, 数据对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者便秘与不良反应比较

将两组患者便秘与不良反应发生情况进行比较, 观察组患者便秘发生率为 4.0% (2), 腹泻、口干、肛周脓肿、肛裂发生率分别为 2.0% (1)、2.0% (1)、0.0% (0)、0.0% (0), 对照组患者便秘发生率为 18.0% (9), 腹泻、口干、肛周脓肿、肛裂发生率分别为 16.0% (8)、18.0% (9)、10.0% (5)、8.0% (4), 观察

组患者的便秘与不良反应发生情况低于对照组, 两组数据对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者护理效果比较

将两组患者的护理效果进行对比, 观察组患者的显效率为 52.0% (26), 有效率为 32.0% (16), 无效率为 4.0% (2), 总有效率为 96.0% (48), 对照组患者的显效率为 22.0% (11), 有效率为 46.0% (23), 无效率为 32.0% (16), 总有效率为 68.0% (34), 观察组的护理总有效率明显高于对照组, 两组数据对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

由于骨折卧床患者的长期静养, 再加上老年患者机体功能衰弱减退, 导致老年便秘已成为老年患者临床上发病较高的病症之一, 过度用力排便会使原冠状动脉硬化症的老年人产生心绞痛和心肌梗塞, 高血压者会发生脑血管意外, 主要临床表现为排便次数减少、排便困难、大便脏污等, 多数便秘患者排便次数减少, 由于排便次数少, 粪便在肠道停留时间长, 完全吸收后水分变干变硬, 难以排出, 肛裂患者大便带血, 脏便是指无意中弄脏了内衣, 在严重便秘的儿童中可见^[4-5]。由于大便的局部嵌塞, 肠道分泌物会无意识地在干大便周围流出, 这类类似于大便失禁, 便秘儿童常有胃肠道症状, 如腹痛、腹胀、食欲不振和呕吐, 腹痛通常发生在左下腹和脐周围, 热敷或排便后可缓解^[6]。

老年人便秘的原因有很多, 例如自律神经紊乱、饮食构造不当、精神情绪负担过重、长期使用抗胆碱药和床铺等可能会引起便秘现象的发生, 因此, 除了积极的药物治疗外, 从饮食、情绪、心理等各方面加强对老年人的护理指导也具有重要意义^[7]。常规的临床护理无法对每位患者进行针对性护理干预, 护理形式较为统一, 对于可能会发生的一些并发症也不能进行提前预防。个案护理管理模式作为新的管理模式, 起源于 1980 年代中期的波士顿新英格兰医学中心, 个案护理管理的负责人通常是内外科的责任护士, 不仅负责科室内的护理, 还负责从患者住院到出院的整个医疗护理过程与有患者的科负责护士积极合作, 提供更好的服务。在过程中最重要的角色就是个案护理管理者, 个案护理管理过程的实施取决于个案护理管理者的工作水平, 因此, 个案护理管理者必须具备系统评价能力、高标准的资料评价能力等与该职责相关的技能^[8]。本次研究中观察组患者经过个案护理管理后, 与对照组常规护理管理效果相比, 结果显示: 观察组患者的排便积分低于对照组, 排便间隔时间低于对照组,

便秘与不良反应发生情况低于对照组, 并且护理总有效率明显高于对照组, 均说明个案护理管理模式在预防老年便秘的应用中具有重要价值。

综上所述, 个案护理管理模式在预防老年便秘的应用效果明显, 能够有效预防便秘发生, 提高护理效果, 有重要临床应用价值。

参考文献

- [1] 李晓. 中医护理干预在预防骨科老年卧床患者便秘中的应用[J]. 健康之友, 2020, 000(002):250.
- [2] 王关林. PDCA 管理模式的家庭延续中医护理对老年慢传输型便秘的效果分析[J]. 人人健康, 2020, 519(10):217-217.
- [3] 黄茵. 个案护理管理模式在预防及护理老年吸入性肺炎的应用分析[J]. 中国当代医药, 2022, 29(6):3.
- [4] 蒋江丽, 孙晶晶, 胡锦, 等. 医护一体化管理模式在降低老年髌骨骨折便秘发生率中的应用[J]. 特别健康, 2020, 01(9): 143-144.
- [5] 曾秀环, 梁银珠, 李凤珊, 等. 护理不良事件个案分享模式在护理安全管理中的应用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(26):2.

- [6] 何艳、覃素娇、谈佳, 等. 基于个案管理优势模式的多学科团队合作在中老年糖尿病前期人群中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(20):3.
- [7] 胡明侠, 姜程程. 老年便秘患者健康教育的实施及疗效观察[J]. 健康必读, 2020, 000(014):172.
- [8] 王蕾. 个体化护理模式应用于老年帕金森患者便秘护理中的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(18):2.

收稿日期: 2022年5月26日

出刊日期: 2022年7月14日

引用本文: 覃小玲, 赵蓉, 郑满芳, 个案护理管理模式在预防老年便秘的应用分析[J]. 当代护理, 2022, 3(5): 96-99

DOI: 10.12208/j.cn.20220196

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