

引流管护理在外科护理工作的重要性研究

郭亚萍

云南省中医医院 云南昆明

【摘要】目的 探讨分析引流管护理在外科护理工作的重要性。**方法** 本次研究于外科开展，总计选取 100 例研究对象，均为手术患者。为达成研究目的，100 例患者进行随机分组，最终分配为 2 组，即对照组、观察组，分别在临床护理期间实施常规护理、强化引流管护理，比较两组的护理质量和并发症情况。**结果** 首先，评估比较了不同护理模式下的护理质量优良率，结果显示观察组的优良率显著高于对照组 ($P < 0.05$)；其次，在并发症方面，观察组、对照组内分别出现 2 例、7 例并发症情况，发生率分别为 4%、14%，观察组并发症发生率明显较低 ($P < 0.05$)。**结论** 对外科手术患者实施针对性的引流管护理可有效提高护理质量，并可降低并发症风险。

【关键词】 外科；引流管护理；护理质量；并发症

【收稿日期】 2024 年 6 月 23 日

【出刊日期】 2024 年 7 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240165

Study on the importance of drainage tube nursing in surgical nursing work

Yaping Guo

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To discuss and analyze the importance of drainage tube nursing in surgical nursing. **Methods** This study was carried out in the department of surgery. A total of 100 subjects were selected, all of whom were surgical patients. In order to achieve the purpose of the study, 100 patients were randomly divided into 2 groups, namely the control group and the observation group. During the clinical nursing period, routine nursing and intensive drainage tube nursing were respectively administered, and the nursing quality and complications of the two groups were compared. **Results** First, the rate of excellent and good nursing quality under different nursing modes was evaluated and compared. The results showed that the rate of excellent and good nursing quality in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). Secondly, in terms of complications, there were 2 cases in the observation group and 7 cases in the control group, the incidence of complications were 4% and 14%, respectively, and the incidence of complications in the observation group was significantly lower ($P < 0.05$). **Conclusion** Targeted drainage tube nursing for surgical patients can effectively improve the quality of nursing and reduce the risk of complications.

【Keywords】 Surgery; Drainage tube care; Nursing quality; Complication

外科在医院众多科室中占有重要地位，属于较为综合性的科室，收治的患者数量众多，病情复杂，一般均需采取手术治疗，而且在术后需要留置管道，如常见胃管、导尿管、腹腔双套管等。通过留置管道有助于加速引流，将一些术后积聚的液体快速排出，并可降低感染风险，对促进患者术后康复有积极作用。鉴于引流管的重要性和多样性，在外科护理中应提高重视度，持续强化引流管护理。以往在常规护理模式中，缺乏对引流管护理的关注度，整体护理质量一般，因此往往容易形成并发症风险^[1]。现阶段，在外科护理中持续强化引流

管护理具有十分重要的意义，在以下研究中便对此进行简单探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的开展时间为 2024 年 1 月至 12 月，选取该时间段在外科就医的手术患者作为研究对象，共计 100 例。此次研究以对照实验形式进行，将 100 例患者分配为 2 组，分别为对照组、观察组，每组 50 例患者。对两组患者的基本资料进行分析，例如对照组的 50 例患者，其中具体包括 27 例男性、23 例女性，年

龄范围 24-77 岁, 平均(56.06±4.15)岁; 再如观察组, 男女患者比例 26:24, 年龄 27-75 岁, 平均(56.89±4.05)岁。两组患者在基本资料方面无较大差异($P>0.05$)。

纳入条件: ①外科手术患者; ②患者、家属均签署同意书; ③意识清晰, 可正常沟通。

排除条件: ①中途退出研究或不愿参与研究; ②存在沟通障碍。

1.2 方法

1.2.1 对照组

在本组实施常规护理。首先, 在术前, 应重点对患者进行健康教育, 尤其需介绍置管的相关内容, 对于患者提出的问题作出详细解答, 减轻患者对置管的恐惧; 其次, 在术后一般可协助患者保持去枕平卧位, 加强体征指标监测, 定时巡视, 若发现异常情况应及时通知医生。

1.2.2 观察组

本组基于常规护理强化引流管护理。

①胃管: 胃管在外科较为常用, 一般可将胃管的置入深度控制在 45-55cm 范围内, 于鼻尖部通过 T 型胶布固定胃管, 护士在每次巡视时均应检查胃管固定情况, 避免胃管脱出或扭曲, 而且应每日更换 1 次 T 型胶布, 每次更换前均需通过生理盐水棉签湿润鼻腔。此外, 若在巡视时发现胃管异常且疑似脱出, 应立即通知医生处置。

②鼻胃肠营养管: 该管道多用于胰十二指肠手术患者, 由于手术部位的特殊性, 术后需要长时间禁食, 可通过留置鼻胃肠营养管及时对机体供应营养。该管道需要直接越高手术吻合口, 护理期间, 护士应重点关注管道长度, 确保管道固定稳定且通畅。并且该管道可能与胃管同时于同一鼻腔引出, 应对其分别固定^[2]。

③腹腔双套管: 腹腔双套管一般为两根, 从胰肠吻合口下方、文氏孔引出。术后, 护士应检查引流管是否固定妥当, 还应使用管道标识, 便于确认管道是否存在

脱出情况; 每次巡视时, 均应检查引流液的颜色、形状、量, 每当引流液达到引流袋的 50%, 应及时更换; 告知患者在翻身或其他动作时应优先关注引流管, 避免对管道造成弯折、扭曲的情况; 部分患者引流管出口可能出现渗血渗液情况, 针对该问题应及时通知医生处理。

④导尿管: 导尿管是应用频率最高的导管, 在留置、护理等相关操作中, 护士均应严格遵循无菌操作规范, 每次巡视时检查管道固定情况, 及时倾倒尿液; 每日应协助患者清理会阴部位 2 次, 并保持会阴干燥; 同时, 对于条件允许的患者可指导其进行膀胱锻炼。

1.3 观察指标

1.3.1 护理质量情况

统计比较两组的护理质量优良率。优: 患者腹痛腹胀症状消失, 情绪稳定, 无并发症; 良: 症状明显改善, 情绪比较稳定, 在发现并发症后及时处理; 差: 未达到以上效果。

1.3.2 并发症

统计比较两组的并发症发生率。常见并发症情况包括感染、病情延误、拔管时间延长。

1.4 统计学处理

对于本次研究中的所有数据信息均需进行统计学处理, 对此可选择 SPSS23.0 软件作为统计学处理工具。在具体统计学处理过程中会涉及计数资料、计量资料, 可分别使用“%”、“均数±标准差”表示, 同时还需分别通过“ χ^2 ”、“t”进行检验, 确认存在明显统计学意义后可表示为“ $P<0.05$ ”。

2 结果

2.1 护理质量评价

据统计数据显示观察组的护理质量优良率明显高于对照组($P<0.05$), 详见表 1。

2.2 并发症情况

据表 2 分析可见, 观察组、对照组的并发症发生率分别为 4%、14%, 观察组并发症发生率明显低于对照组($P<0.05$)。

表 1 护理质量优良率对比 (%)

组别	例数	优	良	差	优良率
观察组	50	25	22	3	94%
对照组	50	22	20	8	84%
χ^2					5.121
P 值					0.019

表2 并发症发生率对比 (n/%)

组别	例数	感染	病情延误	拔管时间延长	发生率
观察组	50	0	1	1	4%
对照组	50	3	2	2	14%
χ^2					4.032
P 值					0.026

3 讨论

手术是外科常用治疗方法,不过在术后容易形成感染灶或脓肿情况,通过留置引流管能够将术区积聚的液体快速排出体外,对促进术后恢复有积极意义。外科内患者众多,病情复杂多样,相关的手术方法也较多,而且因手术类型不同,所需应用的引流管也有差异,如常见导尿管、胃管、腹腔双套管等^[3]。因引流管不同,相关的护理需求也不同。随着时代的发展,外科患者数量众多,引流管护理要求明显上升,因此如何进行有效的引流管护理十分关键。

在本次研究期间,探讨分析了引流管护理用于外科护理的重要性。护理措施实施期间,基于不同引流管分别实施不同的护理措施。例如对于胃管,应确保固定稳定,每日更换鼻尖部位的 T 型胶布,并定时巡视,确保管道通畅、无脱出;对于鼻胃肠营养管,由于管道比较细长,脱出风险较大,对此更需加强固定,定时检查;再如导尿管是最为常用的引流管,可能引起逆行感染,因此在护理期间需要护士密切关注,及时倾倒尿液并加强会阴护理。

针对外科不同的引流管,在护理期间需重视以下几点:①保证通畅性。不同的引流管起到了不同的作用,归根结底是进行引流,因此必须保证通畅性。据悉,患者可能会因动作幅度大、导管安全意识不足、护理巡视不到位出现管道稳定性下降、脱出、弯折、扭曲等不良情况,很容易影响引流效果,甚至会增加并发症风险。②预防引流管感染:外科术后引流管感染情况较为常见。置入引流管属于侵入性操作,必然会对人体有一定的影响,而且可能引起引流管感染情况。对此在实施引流管护理期间,尤其需关注预防引流管感染,确保所有引流管护理操作均能够遵循无菌操作规范^[4]。③保证患者舒适度。在留置引流管后,部分患者可能存在舒适度下降的情况,如疼痛,很可能因此影响引流效果。针对该问题,在护理期间应重视加强干预,可对患者进行

疼痛评估,了解其疼痛情况,基于疼痛情况实施护理干预,在减轻疼痛的同时提升舒适度。如本次结果表 1 所示,观察组、对照组的护理质量优良率分别为 94%、84%,观察组的护理质量优良率更高 ($P < 0.05$)。不仅如此,观察组的并发症发生率 4%,明显低于对照组 14% ($P < 0.05$)。

引流管在外科手术患者术后十分常用,对促进康复有积极作用,同时可能因引流管因素引起并发症,对此必须重视加强引流管护理。经本次研究综合分析,在外科护理工作中强化引流管护理可有效降低并发症风险,并可显著提高护理质量。

参考文献

- [1] 王伟,周敬强. 腹腔镜下胆总管切开取石一期缝合术后强化引流管护理效果分析 [J]. 中华消化病与影像杂志(电子版), 2022, 12 (02): 117-119.
- [2] 马玉珍. 肝切除术后围手术期系统性引流管分类护理对患者并发症及预后的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5 (26): 163-165.
- [3] 杨琰. 外科护理病房中引流管护理单的应用效果分析 [J]. 系统医学, 2020, 5 (11): 158-160.
- [4] 肖丽娜,刘芳,宋均仿. 过长引流管改良固定法的临床应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (16): 121-122.
- [5] 王娜. 引流管护理在外科护理工作的重要性研究 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2022.

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