

分析针对内镜下切除胃肠息肉患者实施强化术后护理的应用价值

钱 莉

南京市高淳人民医院 江苏南京

【摘要】目的 研究分析针对内镜下切除胃肠息肉患者实施强化术后护理的应用价值。**方法** 本次研究开展时间在 2021 年 1 月-2022 年 2 月, 选取该时间段内我院收治的 80 例采取内镜下切除治疗的胃肠息肉患者作为研究对象, 按照随机抽签法将患者分为观察组和对照组。比较两组的护理效果。**结果** 从两组的心理状态和并发症发生情况方面进行比较, 在护理后的 HAMA 评分、HAMD 评分和并发症总发生率观察组都要低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在内镜下切除胃肠息肉患者中, 采取强化术后护理有着较高的应用价值。

【关键词】 内镜下切除胃肠息肉; 强化术后护理; 应用价值

【收稿日期】 2023 年 6 月 5 日 **【出刊日期】** 2023 年 7 月 8 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230339

To analyze the application value of intensive postoperative nursing for patients with gastrointestinal polyps undergoing endoscopic resection

Li Qian

Nanjing Gaochun People's Hospital, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective To study and analyze the application value of intensive postoperative nursing for patients with gastrointestinal polyps undergoing endoscopic resection. **Methods** This study was carried out from January 2021 to February 2022. 80 patients with gastrointestinal polyps treated by endoscopic resection in our hospital during this period were selected as the study subjects, and the patients were randomly divided into observation group and control group according to the method of drawing lots. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** Comparing the psychological status and complications of the two groups, the HAMA score, HAMD score and the total incidence of complications in the observation group after nursing were lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** In patients with gastrointestinal polyps undergoing endoscopic resection, intensive postoperative care has high application value.

【Keywords】 Gastrointestinal polyps undergoing endoscopic resection; Intensive postoperative nursing; Application value

胃结肠息肉属于消化道疾病, 在临床中有着较高的发病率, 疾病在发生的早期阶段, 通常并不会出现明显的症状表现, 而随着疾病的不断发展, 在后期阶段, 则存在着较大的癌变风险, 对患者的健康造成严重威胁^[1]。目前, 胃肠息肉主要采取内镜下手术切除治疗, 这种治疗方式属于微创手术, 对患者的损伤较小, 但是术后仍有可能出现相关并发症, 影响到患者的术后恢复^[2]。有研究发现, 在内镜下胃肠息肉术后采取有效的护理干预, 能够降低术后并发症的发生风险, 对患者的术后恢复有着积极作用^[3]。鉴于此, 本次研究选取我院收治的内镜下切除胃肠息肉患者采取强化术后

护理, 取得了较为理想的效果, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在 2021 年 1 月-2022 年 2 月期间收治的 80 例采取内镜下切除治疗的胃肠息肉患者展开分析, 将参与研究的患者以随机抽签法划分为数量相同的两组, 即为观察组 40 例和对照组 40 例。

观察组: 男性、女性比例为 23:17; 年龄范围在 28-68 岁之间, 平均 (47.52 ± 4.89) 岁; 息肉数量最少 2 个, 最多 8 个, 平均 (4.05 ± 1.13) 个; 病灶部位: 结肠息肉、胃部息肉分别为 22 例、18 例。对照组: 男

性、女性比例为 21:19; 年龄范围在 29-67 岁之间, 平均 (47.42 ± 4.75) 岁; 息肉数量最少 3 个, 最多 8 个, 平均 (4.16 ± 1.20) 个; 病灶部位: 结肠息肉、胃部息肉分别为 23 例、17 例。两组基线资料比较无差异性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组采取常规护理, 在患者住院期间, 护理人员需要为患者提供疾病相关护理, 实时监测患者的脉搏、呼吸等指征, 并观察患者的身体情况, 一旦出现异常情况, 则需要立即向医生说明情况, 并且其进行对应处理。与此同时, 还需要向患者及家属讲解术后的相关注意事项, 并根据患者的营养状况, 对患者的膳食结构做出合理调整。

(2) 观察组

观察组采取强化护理, 方法如下: ①强化心理疏导及并发症预防。护理人员应当保持热情、亲切态度, 积极主动与患者进行沟通, 询问患者的各项感受, 以便能够及时发现患者的不适感, 为患者提供对应的心理疏导, 帮助患者缓解不适感, 促使其舒适度提升。与此同时, 护理人员需要注意观察患者的排便情况, 对排便时间、次数、形状和颜色等进行详细记录, 并询问患者的腹部感受, 有无存在着腹痛等症状, 一旦存在异常情况, 则需要立即告知医生, 以便能够及时采取对应处理措施, 预防出血、胃穿孔等不良事件发生。②强化饮食指导和教育。在术后根据患者的病情, 对饮食方案进行适当调整。对于息肉质量在 10mm 以内的患者, 在术后 6 小时禁食结束后, 在患者

未发生异常情况时, 即能够进食少量流质食物; 术后第二日, 即可从流质食物过渡到半流质食物, 术后第三日逐渐恢复到正常饮食。但是饮食需要以清淡易消化为主。③强化生活基础护理。叮嘱患者在术后 6 小时内, 应当保持绝对卧床, 对于创面较大的患者, 术后 5 日均需要卧床休息, 在术后 14 天内, 尽量避免淋浴, 并且不可负重, 避免剧烈运动。④强化出院指导。对于病情严重且具有一定的癌变风险的患者, 叮嘱患者定期到院接受复诊, 以便能够掌握患者病情变化。

1.3 观察指标

(1) 比较两组的心理状态, 在护理前后采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)和汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评估两组的心理状态, 上述两项量表的得分均与焦虑、抑郁呈正相关。

(2) 比较两组的并发症发生情况, 记录两组出现感染、胃穿孔和出血的发生例数。

1.4 统计学方法

将数据输入 SPSS21.0 系统软件中进行计算, 以 ($\bar{x} \pm s$) 进行计量统计, 以 (%) 进行计数统计, t 检验和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组的心理状态

由表 1 可知, 两组在护理前的 HAMA 评分和 HAMD 评分无差异性 ($P > 0.05$), 护理后的两项评分两组均降低, 下降幅度观察组大于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 比较两组的并发症发生情况

由表 2 可知, 两组在均出现并发症, 总发生率观察组 5.00% 低于对照组 20.00% ($P < 0.05$)。

表 1 比较两组的心理状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	HAMA 评分		HAMD 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	55.86 ± 4.37	36.08 ± 3.52	54.81 ± 5.23	34.35 ± 5.72
对照组	40	56.13 ± 4.30	47.25 ± 5.09	55.12 ± 5.06	46.59 ± 5.31
t		0.279	11.415	0.269	9.919
P		0.781	0.000	0.788	0.000

表 2 比较两组的并发症发生情况[n (%), 例]

组别	例数	感染	胃穿孔	出血	总发生率
观察组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	2 (5.00)
对照组	40	4 (10.00)	1 (2.50)	3 (7.50)	8 (20.00)
χ^2		-	-	-	4.114
P		-	-	-	0.043

3 讨论

内镜下切除术是治疗胃肠息肉的常用方法,能够取得较为理想的疗效,但是容易受到多种因素的影响,在术后可能会出现出血、胃穿孔等并发症,导致手术疗效和术后康复均受到影响^[4]。因此,在胃肠息肉患者的手术中,采取有效的护理干预显得尤为重要。有研究发现,在胃肠息肉患者术后,采取针对性护理干预,能够降低术后相关并发症的发生风险,缩短患者的康复时间^[5]。

本次研究中,对观察组患者采取强化术后护理,护理后的 HAMA 评分、HAMD 评分和并发症总发生率均要低于对照组 ($P < 0.05$)。分析其原因在于,强化术后护理从疾病和身心需求方面为患者提供护理服务,能够最大限度满足患者的合理需求,促使患者的身心状态得到调整,在术后从并发症后预防、饮食和出院等多个方面进行强化护理指导,大幅度降低了术后并发症的发生风险^[6]。与常规护理相比较而言,在内镜下切除胃肠息肉患者中,强化术后护理的针对性更强,对术后相关并发症进行有效预防,促使护理效果和质量均得到显著提升,从而加快了患者的术后康复,缩短住院时间,减轻了患者的经济压力^[7-8]。通过强化心理疏导,对患者的情绪进行有效调节,患者的精神压力得到缓解,促使负面情绪改善;强化并发症预防,使得术后并发症的发生风险降低,即使在出现并发症时,也能够及时发现并处理,有效预防疾病进展;强化饮食指导和教育,患者的膳食结构调整,饮食更加科学健康,能够为机体补充所需营养,促进机体的抵抗力增强;强化生活和出院指导,患者的不良生活习惯得到纠正,能够保持健康生活习惯,进而降低疾病的复发风险^[9-13]。

综上所述,强化术后护理在内镜下切除胃肠息肉患者护理中有着良好的应用优势,能够改善患者的心理状态,减少术后并发症,有助于患者的术后康复,具有较高的推广价值。

参考文献

- [1] 曾雪华. 分析针对内镜下切除胃肠息肉患者实施强化术后护理的价值[J]. 医学食疗与健康,2021,19(18): 129-130.
- [2] 章晓伟. 探究临床护理路径对内镜下结肠息肉切除患者负情绪和治疗效果的影响[J]. 实用临床护理学电子

杂志,2020,5(34):118-119.

- [3] 张燕. 内镜下切除胃结肠息肉患者应用加强术后护理的护理效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2021,6(22): 74-76,87.
- [4] 杨蓓蓓. 快速康复理念在结肠息肉患者围手术期管理中的应用研究[J]. 川北医学院学报,2022,37(1):129-132.
- [5] 黄丽. 强化术后护理在内镜下切除胃结肠息肉患者护理中的应用效果观察[J]. 当代护士(下旬刊),2019,26(4): 27-29.
- [6] 陈重. 浅析胃结肠息肉患者应用内镜下切除的术后护理体会[J]. 中国现代药物应用,2018,12(1):145-146.
- [7] 马赵诣,杨嫚,高远征. 探讨对接受无痛内镜下切除术的胃肠息肉患者进行综合护理的效果[J]. 黑龙江医学,2021,45(2):186-187,190.
- [8] 于海英. 对接受无痛内镜下切除术的胃肠息肉患者进行综合护理的效果分析[J]. 当代医药论丛,2020,18(4): 12-13.
- [9] 李海霞. 术后早期进食对内镜下肠息肉切除术患者营养状况及舒适度的影响[J]. 中国实用护理杂志,2021,37(21):1622-1627.
- [10] 黄萍,黄凯,邓月梅. 适时理论在内镜下胃肠息肉切除术患者围术期全程护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(18):155-157.
- [11] 曾雪华. 分析针对内镜下切除胃肠息肉患者实施强化术后护理的价值[J]. 医学食疗与健康,2021,19(18):2.
- [12] 钟慧. 内镜下切除胃结肠息肉患者护理中强化术后护理的应用研究[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021(8):2.
- [13] 钟慧. 内镜下切除胃结肠息肉患者护理中强化术后护理的应用研究[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021(8):2.

版权声明: ©2023 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