

浅谈术前非常规留置胃管在 ERAS 中的护理体会

杨丽慧

山东省肿瘤医院 山东 济南 250017

DOI:

【摘要】 目的:随着医疗水平的提供,ERAS 理念越快越走进临床成为现实,胃肠外科术前非常规留置胃管是 ERAS 中很重要的措施之一,积极实施术前非常规留置胃管可以很好的促进 ERAS 的开展与实施。术前常规留置胃管是指导管经鼻腔插入胃内,已达到胃肠减压、引流、肠内营养的目的。插入长度通常为前额发际至胸骨剑突或由耳垂经鼻尖至胸骨剑突的距离。

【关键词】 非常规留置胃管;ERAS

临床案例当中,常规胃管为患者带来不适或痛苦的情况也数不胜数,开始异物感会比较严重,到了后期,甚至要观察会不会有感染,红肿糜烂等情况,一旦发现要通过口服药物或者静脉输液来维护。

非常规胃管则能更好提高患者生活质量,提升患者舒适度,不会有强烈的异物感,放松心情,配合护士则会很轻松的面对这一段住院时间。同时,也有研究表明,非常规胃管会极大缩短住院时间,减少住院费用。但对于常规的流质饮食,不会有丝毫影响,甚至能加快进水和进食时间,并能有效提高患者的生活质量。

三分治,七分养,所以,养护过程是具有重要生理意义的,非常规胃管在缩短住院天数的同时,也能减轻其痛苦。但对于患者来说,最可怕的不是身体上的疾病,而是心理上的孤单,这个时候起关键作用的除了家人的陪伴和关心,护士的嘘寒问暖也是必不可少的,不仅要临床照顾,还要进行心理治疗,给患者一个舒适安静清新的环境来养病,同时给予鼓励和安慰。

ERAS 则更是对于胃管有了极大安全性的保障,它能采取一系列优化措施来保证患者躯体上,精神上,以及社会适应能力上的舒适感,并减少患者生理上和心理上的压力,以达到快速康复的目的。

同时影响患者的一些不良因素,如疼痛,恶心呕吐,肠梗阻,贫血,睡眠障碍,疲乏,运动受限,以及一些心理问题,ERAS 都能良好的改善。在以下十个方面有显著效益。

- ①缩短住院时间,为患者减少心理压力
- ②减少应激反应,为患者营造健康氛围

- ③减少住院费用,为患者减轻经济困扰
- ④降低风险和并发症
- ⑤降低患者在入院的风险以及降低死亡率
- ⑥提高医院床位周转率,使医疗资源的配置变得更加科学高效
- ⑦使医院技术水平提高
- ⑧减少医护人员工作量
- ⑨扩展护理技能和自我价值的实现
- ⑩提高社会医护技术在人们心中的地位

从以上十个方面来说,ERAS 都在医院中有不可或缺的重要地位,在发展的 20 年来,也取得多项技术的进展和突破,而国际共识也同意将 ERAS 在临床上广泛应用和发展。

但在国外 ERAS 问题已经以循证为基础,广泛应用到临床当中,而我国则是大多以综述文献为主,还无法将重要中心广泛应用,不过,虽在国内综合水平尚处于初始阶段,但在直肠,小肠,胃癌.....有了显著提高,理念和技术也在被大力推动发展。

而普通的胃管会给某些直肠癌术后患者带来不适的感觉,但直肠癌术前的非常规留置胃管,可以在不耽误患者恢复的情况下,有效地减轻患者术后的不舒适度。

而在患者住院期间,也可尽量采用舒适卧位来提高质量,在无禁忌症的情况下,每天均可进行全范围的关节运动练习,同时应加强皮肤护理,预防压疮的发生,在进行各项护理操作时,可以放松心情,配合护士,以便更好地提高舒适度。

在术后的护理工作中,应注意葡萄球菌,链球菌,肺炎球菌,大肠埃希菌等细菌的分泌,它们会通

过呼吸道,消化道,血液,皮肤等途径感染给护理人员,人类免疫缺陷病毒传播途径则以呼吸道及血液传播较为常见,所以从事规范的医疗护理工作更应该注重加强自己的保护工作。

而在日常的护理工作中,也应该对各种不安全因素进行有效防范和控制,保证患者的身心健康及安全。同时,在临床护理工作当中,也可以通过护理安全防护措施,减少护理差错事故的发生,提高护理工作的质量,为护理服务对象提供满意,安全的护理服务。

非常规留置胃管,不仅能提高患者的舒适度,还能预防术后并发症。通过这些年的临床案例也表明了,直肠癌术前取消留置胃管是最安全的。非常规留置胃管而也在护理工作当中也为护士带来了极大的便利,同时也能更好地为患者服务。

当然,护士的主要工作内容是执行医嘱和各项护理技术的操作,但关心的只是人体的局部病灶,忽略了人的整体性。但随着现代护理发展,逐步建立了护士技术理论,护士不再是单纯被动执行医嘱和护理技术操作,而是按照护理程序,工作方法对患者实施系统的整体护理,解决患者健康问题,为患者健康需求带来更多的选择。

而如何给患者带来更好的护理呢?我总结了以下方面:

1. 及时补充水分及电解质,维持酸碱平衡,尤其是手术后的患者。
2. 补充营养供给能量,促进组织修复。

【参考文献】

- [1]陈大勇. 非常规胃肠减压联合生长抑素在结直肠癌围手术期应用分析[J]. 包头医学, 2017, 41(4): 7.
- [2]陈增荣, 高强等. 胃肠减压在直肠低位切除术后快速流程中的前瞻性对照研究[J]. 结直肠肛门外科, 2010, 16(5): 271-274.
- [3]王静波. 无胃肠减压在结直肠癌围手术期的护理[J]. 医学信息, 2016, 29(1): 97.
- [4]王敏. 结直肠癌术后早期拔除胃肠减压的临床观察[J]. 中国保健营养, 2015, 25(9): 148-149.
- [5]朱浩, 王汉涛等. 快速康复外科在结直肠癌择期手术中应用的临床研究[J]. 临床军医杂志, 2010, 38(5): 705-707.

3. 时常与患者沟通,维持或改善患者心情,有利于疾病的恢复。

在这些基础的护理理论当中,可以适当扩充自己的观念在其中,以更好完成护理。

而也可以根据患者的病情样,状况及对食物的需求,保证患者的适宜营养程度。直肠癌手术的非留置胃管,虽然说可以极大程度的缩短患者住院时间,但营养和护理方面也要多多注意,这样才能保证患者更好的提升舒适度并缩短出院时间。

环境要求安静,整洁,《护理札记》和《医院札记》更是明确提出医院管理条例当中,在护理札记的第一条例中便写出了,让屋内的环境尽量清新些,而这一条护理原则,是护士在直肠癌手术非留置胃管当中更是最应该注意的事项,当然,它同时应用于各种护理疾病的基本原则。

而有利于健康环境的有几个基本原则,如新鲜的空气,干净的用水,舒适的环境,充足的光线。都能给患者带来更好的护理。但为什么环境到位,护理到位的情况下患者会出现疾病加重或死亡等情况呢?

医疗不能说出百分百保证患者不会出现丝毫状况,但我们能够保证的,就是一定会尽全力去救治每一位患者。同时,后续的护理工作,也会严格把控,争取为每位患者带来舒适的住房环境。

以上就是我在非常规留置胃管获得的护理性的体会,我也愿在以后砥砺前行,为护理行业做更多的贡献。