

延续性护理在老年留置胃管患者居家护理中的效果分析

魏 瑾

陕西航天医院 陕西西安

【摘要】目的 主要研究老年留置管患者居家护理方法，详细探讨延续性护理的应用效果。**方法** 研究对象以本院接受治疗出院的老年留置胃管患者，随机选取 2022.08~2023.08 期间的患者，共计 86 例予以分组护理，对照组（43 例）采取常规居家护理，观察组（43 例）应用延续性居家护理，对比分析 2 组患者居家护理期间的情况。**结果** 护理前评估患者营养指标（TSF、MAC、ALB），2 组数值相比差异性不大，（ $p>0.05$ ），经护理后再次评估，观察组上述三项指标均比对照组较优，（ $p<0.05$ ）；针对 2 组患者照顾者护理能力（胃管观察、鼻饲管理、管道固定、并发症处理），观察组四项评分相比对照组更优，（ $p<0.05$ ）；2 组患者胃肠道症状（呕吐、腹胀腹泻、便秘）发生率相比，观察组为 13.95%，对照组为 41.86%，相较之下观察组显著更低，（ $p<0.05$ ）；统计 2 组患者的再入院、主动咨询情况，相比观察组再入院率低、主动咨询率高，（ $p<0.05$ ）。**结论** 对于老年留置胃管患者的居家护理，应用延续性护理的效果良好，可有效提高患者照顾者的护理能力，以此改善患者营养指标与胃肠道症状，降低再入院风险，值得推广。

【关键词】 延续性护理；留置胃管；老年患者；居家护理

【收稿日期】 2024 年 2 月 15 日

【出刊日期】 2024 年 3 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240129

Effect analysis of continuity of care in home care for elderly patients with indwelling gastric tubes

Jin Wei

Shaanxi Aerospace Hospital, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To study the home care methods for elderly patients with indwelling catheters and to explore in detail the application effects of continuity of care. **Methods** The study subjects were elderly patients with indwelling gastric tubes who received treatment and were discharged from our hospital. A total of 86 patients were randomly selected from August 2022 to August 2023, and were divided into two groups for nursing care. The control group (43 cases) received routine home care, while the observation group (43 cases) received continuous home care. The situation of the two groups of patients during home care was compared and analyzed. **Results** The nutritional indicators (TSF, MAC, ALB) of the patients were evaluated before nursing, and there was no significant difference between the two groups ($p>0.05$). After nursing, the observation group was re evaluated and all three indicators were better than the control group ($p<0.05$); For the nursing abilities of caregivers in two groups of patients (gastric tube observation, nasogastric feeding management, tube fixation, and complication management), the four scores of the observation group were better than those of the control group ($p<0.05$); The incidence of gastrointestinal symptoms (vomiting, bloating, diarrhea, and constipation) was significantly lower in the observation group compared to the control group at 13.95% and 41.86%, respectively ($p<0.05$); The readmission rate and active consultation rate of two groups of patients were statistically analyzed. Compared with the observation group, the readmission rate was lower and the active consultation rate was higher ($p<0.05$). **Conclusion** The application of continuity nursing has a good effect on home care for elderly patients with indwelling gastric tubes, which can effectively improve the nursing ability of caregivers, improve patient nutritional indicators and gastrointestinal symptoms, and reduce the risk of readmission. It is worth promoting.

【Keywords】 Continuity of care; Indwelling gastric tube; Elderly patients; Home care

当前,我国老龄化较为严重,老年患者不断增多。因患者年龄较大,自身机体功能下降,生理退行性发生改变,如吞咽功能及智能障碍等,会使患者吞咽发生障碍,确保患者能够有充足的营养,给予留置胃管处理,可有效维持患者电解质及营养平衡。老年患者居家留置胃管,极易出现并发症,需给予适当的护理措施,从而减少并发症的发生,提升老年患者的生活质量。

延续性护理作为新兴的护理方式,可为居家患者提供后续的护理服务,针对患者的实际情况,给予针对性护理干预,使患者减少并发症、残障等不良事件的发生^[1]。因此,下文将深入研究延续性护理的价值,从而为老年患者提供更加优质、全面的护理服务,报道内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象以本院接受治疗出院的老年留置胃管患者,随机选取 2022.08~2023.08 期间的患者,共计 86 例予以分组护理,对照组(43 例)采取常规居家护理,患者男性 22 例、女性 21 例,年龄范围 60 岁~84 岁,平均(64.11±7.19)岁;观察组(43 例)应用延续性居家护理,男患者有 23 例、女患者有 20 例,年龄范围 61 岁~83 岁,平均(61.49±7.02)岁。2 组患者的基线资料以统计分析差异性均不显著,性别、年龄等方面具有可比性,可用于下文研究, ($p>0.05$)。

纳入标准:入选患者均符合留置胃管出院的指征;年龄≥60 岁;患者与其照顾者全部同意配合本研究,在自愿情况下同本院签订知情书。

排除标准:患者病情复杂不适宜居家护理;照顾者本身健康水平严重受损;患有严重精神类疾病;沟通障碍等。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者予以常规居家护理:主要对患者及照顾者进行出院后居家护理指导,如进行疾病相关的护理知识讲解、鼻饲方法、胃管是否在胃内的判断及口腔卫生等。

1.2.2 观察组患者应用延续性居家护理,具体措施包括:

①创建延续性护理小组,组内成员由护士长、护士、营养师组成。所有成员需经培训后可参与护理,全面掌握老年患者的常见疾病知识、用药指导、饮食指导等护理内容,定期进行培训考核,确保考核合格参与组内护理^[2]。

②建立患者个人电子信息档案。患者出院前,收集

患者的信息,包括出院时间、家庭住址、年龄、联系方式、病情程度、留置胃管、排便、鼻饲液等情况,并记录目前已经存在的问题,并根据患者当前状况,评估可能出现的潜在风险,做好电子档案,方便后续护理工作的开展。

③电话随访。每周一次对患者家属进行电话访问,询问患者病情发展,胃管情况,咨询内容如胃管更换时间、是否通畅在位、冲管情况。鼻饲体位、鼻饲液性质、鼻饲量等。针对患者出现的不合理情况,需及时进行指导,使患者保持正确的插管状态。另外,患者是否合理用药及健康饮食,根据患者的病情,适当调整用药及饮食方案。指导患者家属,多给予患者陪伴、关心与鼓励,与患者多进行沟通,避免患者产生负面情绪^[3-5]。

1.3 观察指标

1.3.1 评估营养指标:主要在护理前、居家护理 1 个月,对患者营养指标予以评价,包括 TSF(三头肌皮肤褶皱厚度)、MAC(臀肌围)、ALB(白蛋白)三项,予以数值详细记录。

1.3.2 评估照顾者护理能力:考核患者照顾者的胃管观察、鼻饲管理、管道固定、并发症处理四个方面,每项评分最高分 25 分,总分 100 分,得分越高,照顾者护理能力越强。

1.3.3 观察胃肠道症状:涉及呕吐、腹胀腹泻、便秘三个症状,予以患者密切监视进行记录,计算发生率即三项相加/患者例数,百分比形式表示。

1.3.4 再入院、主动咨询情况:记录患者因胃管引发问题所入院的例数,计算再入院率;统计患者与其家属以电话、微信及医护人员家庭访视时,主动询问居家护理相关知识的例数,计算主动咨询率。

1.4 统计学分析

软件应用 SPSS23.0 作为本项数据的组间分析与对比,计量资料由对 t 予以检验,表示营养指标、护理能力评分为($\bar{x}\pm s$),计数资料由 χ^2 予以检验,表示胃肠道症状发生率、再入院、主动咨询率为百分比,统计意义差异以 $p<0.05$ 为标准。

2 结果

2.1 对比患者营养状况

表 1 数据可知,护理前评估患者营养指标(TSF、MAC、ALB),2 组数值相比差异性不大, ($p>0.05$),经护理后再次评估,观察组上述三项指标均比对照组较优, ($p<0.05$)。

2.2 对比患者照顾者护理能力

从表 2 结果上看,针对 2 组患者照顾者护理能力

(胃管观察、鼻饲管理、管道固定、并发症处理), 观察组四项评分相对对照组更优, ($p < 0.05$)。

2.3 对比患者胃肠道情况

观察表 3 可见, 2 组患者胃肠道症状(呕吐、腹胀腹泻、便秘)发生率相比, 观察组为 13.95%, 对照组

为 41.86%, 相较之下观察组显著更低, ($p < 0.05$)。

2.4 对比患者再入院、主动咨询情况

下表 4 所示, 统计 2 组患者的再入院、主动咨询情况, 相比观察组再入院率低、主动咨询率高, ($p < 0.05$)。

表 1 2 组患者护理前后营养指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	TSF (cm)		MAC (cm)		ALB (g/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n)	43	5.59±1.31	11.72±3.41	14.99±1.91	25.32±2.64	16.88±1.83	35.66±0.27
对照组 (n)	43	5.47±1.75	9.43±2.32	14.58±2.01	20.57±1.52	16.79±2.02	27.62±0.51
t 值	-	0.218	8.067	0.119	10.097	1.041	12.006
p 值	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 2 组患者照护者护理能力比较 [$\bar{x} \pm s$], 分]

组别	例数 (n)	胃管观察	鼻饲管理	管道固定	并发症处理
观察组 (n)	43	21.27±1.35	20.26±1.39	20.55±1.42	19.65±1.29
对照组 (n)	43	18.52±1.56	17.52±1.53	17.22±1.61	16.51±1.62
t 值	-	10.654	10.619	12.427	11.939
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 2 组患者胃肠道症状发生率比较[n (%)]

组别	例数 (n)	呕吐	腹胀腹泻	便秘	发生率
观察组 (n)	43	3 (6.98)	2 (4.65)	1 (2.32)	6 (13.95)
对照组 (n)	43	8 (18.60)	5 (11.63)	5 (11.63)	18 (41.86)
χ^2 值	-	-	-	-	10.869
p 值	-	-	-	-	<0.05

表 4 2 组再入院率、主动咨询率比较[n (%)]

组别	例数 (n)	再入院率	主动咨询率
观察组 (n)	43	1 (2.32)	22 (51.16)
对照组 (n)	43	6 (13.95)	7 (16.28)
χ^2 值	-	4.996	17.571
p 值	-	<0.05	<0.05

3 讨论

针对居家留置胃管老年患者, 常规护理并无法满足患者的实际需求, 无法提供后续护理服务。延续性护理的应用, 可有效解决常规护理存在的问题, 为居家患者提供后续护理服务, 使患者家属能够科学、合理进行胃管护理, 避免患者产生胃管并发症, 利于提升患者家属护理能力。基于此, 本次实验研究对象以本院接受治

疗出院的老年留置胃管患者, 随机选取 2022 年 8 月~2023 年 8 月期间的患者, 共计 86 例予以分组护理, 对照组 (43 例) 采取常规居家护理, 观察组 (43 例) 应用延续性居家护理, 根据上述数据知晓: 护理前评估患者营养指标 (TSF、MAC、ALB), 2 组数值相比差异性不大, ($p > 0.05$), 经护理后再次评估, 观察组上述三项指标均比对照组较优, ($p < 0.05$); 针对 2 组

患者照顾者护理能力(胃管观察、鼻饲管理、管道固定、并发症处理), 观察组四项评分相比对照组更优, ($p < 0.05$); 2组患者胃肠道症状(呕吐、腹胀腹泻、便秘)发生率相比, 观察组为13.95%, 对照组为41.86%, 相较之下观察组显著更低, ($p < 0.05$); 统计2组患者的再入院、主动咨询情况, 相比观察组再入院率低、主动咨询率高, ($p < 0.05$)。此次实验数据可说明延续性护理可有效改善患者营养指标, 能够使患者家属正确开展护理。

综上所述, 临床针对居家留置胃管老年患者的治疗中, 配合延续性护理, 可有效提升临床护理质量, 改善患者各项症状及营养指标, 提升患者家属护理管理能力, 且减少并发症的发生, 临床可积极推广使用。

参考文献

[1] 欧阳慧, 杨琦清. 微信平台延续护理提高吞咽障碍患者间歇管饲管理的应用效果评价[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(33): 148-150.

- [2] 陆咏佳, 季红娟. 延续护理在脑卒中吞咽障碍留置胃管患者中的效果分析[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2020, 19(02): 68-69.
- [3] 柳静静, 陆巧葱, 梅婷, 侯香传, 黄敏华. 4C 延续护理对老年留置胃管患者及照顾者的影响[J]. 中国医学创新, 2019, 16(31): 91-95.
- [4] 吴艳秋. 延续护理在吞咽障碍患者留置管鼻饲中的应用效果观察[J]. 中国实用医药, 2019, 14(30): 143-144.
- [5] 张乐, 黄卫新, 李斌. 延续性护理在老年留置胃管患者居家护理中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(10): 129-130.

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