

不同胃管留置法在普外科胃肠手术患者中的应用探讨

刘冰

(重庆市开州区中医院外一科,重庆 405400)

【摘要】目的:针对普外科胃肠手术患者不同胃管留置法的应用进行探讨研究。方法:选取2019年7月至2020年7月我院收治的100例患者作为研究对象,针对这些患者进行回顾性分析,采用DRW型胃管方案的患者作为观察组,采用一次性胶乳胃管的患者作为对照组,每组50例对两组患者的组间相关指标变化进行对比分析。结果:观察组患者的日引流量要明显优于对照组,插管情况也比对照组更好,而且患者并发症的出现情况也要低于对照组,两者之间的差距具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:普外科胃肠手术中应用DRW型胃管减压效果更佳。

【关键词】DRW型胃管;一次性胶乳胃管;胃肠手术

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年7月至2020年7月我院收治的100例患者作为研究对象,以不同的胃管留置法作为分类条件将患者分为观察组和对照组,每组50例,其中观察组患者男性32例,女性18例,年龄28~68岁,手术中使用为DRW型胃管;对照组患者男性23例,女性27例,年龄27~68岁,手术中使用一次性胶乳胃管,对比两种患者的一般资料,差距无统计学意义。

1.2 方法

观察组:针对观察组患者实施DRW型胃管留置,首先对患者的病情、意识和鼻腔进行评估,在充分说明的前提下,消除患者的紧张情绪并鼓励患者积极配合接下来的工作,让患者做好充分准备后,以坐姿的状态进行插管,患者需提前清洁鼻孔,确保下颌无细菌,佩戴无菌手套对插入长度进行测量,通常情况下,测量观察组患者的插管长度往往需要测量从鼻尖到耳垂到剑形的过程或者是测量从前额到剑形的距离。保障DRW型胃管充分润滑的前提下,从患者鼻腔缓缓插入,患者需要在插管后距离喉部约14~16厘米时做出吞咽动作,随后迅速将胃管插入到所需长度,将胃管连接到注射器上进行抽吸,确保胃管真正处于患者胃中,还可以将水放在胃管末端,如果不存在排出气体的情况,那么则意味着胃管得到了有效保留。利用胶带将胃管固定在患者的双耳后,通知其家属重视对胃管的保护,避免其出现脱落问题。

对照组:针对对照组患者实施一次性胶乳胃管留置。在置入过程上,与上述观察组的胃管瘤质相同,只不过所采用的胃管类型为一次性胶乳胃管。

1.3 观察指标

对患者的日引流量、插管情况以及并发症进行观察。

1.4 统计学方法

应用SPSS25.0系统,计数资料以(n,%)形式表示, χ^2 检验;计量资料以($\bar{x} \pm s$)形式表示,正态分布变量行t检验,否则秩和检验;检验水准 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者日引流量对比

观察组患者的日引流量要明显高于对照组,两者之间的差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 两组患者插管情况对比

通过对比两组患者首次插管成功率、插管时间、管腔通畅

表1 两组患者日引流量对比

组别	例数	$\leq 200\text{ml}$	$> 200\text{ml}$
观察组	50	1	49
对照组	50	16	34
χ^2		15.9461	15.9461
P		0.0001	0.0001

表2 两组患者插管情况对比[n/($\bar{x} \pm s$)分]

组别	首次插管成功率	插管时间	管腔通畅	患者舒适
观察组(n=50)	48/96.00	2.58 \pm 0.48	47/94.00	49/98.00
对照组(n=50)	33/66.00	2.58 \pm 0.48	32/64.00	35/70.00
χ^2	14.6199	8.6012	13.5624	14.5833
P	0.0001	0.0000	0.0002	0.0001

表3 两组患者并发症情况对比

组别	胃管组食管或胃黏膜的刺激充血	堵管	胃管脱出	影响呼吸通气	咽喉部不适	总发生率(n%)
观察组(n=50)	1	0	1	3	2	7/14.00
对照组(n=50)	8	4	7	15	3	37/74.00
χ^2						36.5260
P						0.0000

以及患者舒适度,观察组患者的插管情况明显更好一些($P < 0.05$)。见表2。

2.3 两组患者并发症情况对比

对比两组患者的并发症出现概率,观察组患者的出现概率明显要少于对照组, ($P < 0.05$)。见表3。

3 讨论

DRW型胃管具有多用途连接器,可以和注射器和吸气器之间形成紧密连接,利用胃管与胃肠减压器的连接,不仅能够发挥减压的作用,而且价格上也比较便宜,是大部分患者及家属能够承担的范围。相对于DRW型胃管而言,一次性胶乳胃管直径相对较厚,刺激性也较强,很容易出现堵塞的情况,而且管壁不透明,在操作上相对烦琐,使用过程中除了对胃产生刺激外,还会对咽喉,食道黏膜等产生刺激,由此可见DRW型胃管在插入过程中更容易掌握深度,有效避免胃管出现圆盘弯曲的问题,大大减少了胃黏膜炎症反应和溃疡问题的产生。总而言之,两者效果对比,DRW型胃管对胃肠的减压效果明显优于一次性胶乳胃管,在临床上具有应用价值。

参考文献:

[1]邓金燕,左美玉,华锋凯等.巧用活结系于单侧鼻导管留置胃管固定法的效果观察[J].右江医学,2018,46(02).