

能、大小便、性功能障碍等,有研究表明^[12],结、直肠功能障碍比膀胱和性功能障碍对自身生理和心理的影响更大。指力刺激法可明显改善急性脊髓炎患者排便障碍的状况,减少了因大便嵌塞而引发的不良反应,同时避免了患者长期应用泻剂、灌肠等手段带来的并发症。手指指力刺激排便的方式,有助于急性横贯性脊髓炎患者建立定时、规律的排便习惯,解决患者的排便问题,此方法取材方便、安全、低价高效,值得临床推广使用。

参考文献:

[1] 贾建平,陈生弟. 神经病学[M]. 7版. 北京:人民卫生出版社, 2013:323.
 [2] Transverse Myelitis Consortium Working Group. Proposed diagnostic criteria and nosology of acute transverse myelitis[J]. Neurology, 2002, 59(4):499-505.
 [3] 杨芹. 心理护理在肛管疾病手术中的运用体会[J]. 中国现代医药杂志,2011, 13(11):107-108.

[4] 罗蔓. 聚乙二醇电解质散剂口服联合保留灌肠及人工取便治疗地震伤员粪便嵌塞的护理[J]. 护理研究,2009,23(7C):1890.
 [5] 高玉兴. 急性脊髓炎的诊断与治疗[J]. 中国实用儿科临杂志, 2013,28(12):959-960.
 [6] 张细顺. 指力刺激在脊髓损伤病人肠道功能重建的应用[J]. 临床护理杂志,2011,10(4):7-8.
 [7] 章霞,邓尔倚,梁丽萍,等. 肛门指力刺激法训练老年便秘患者排便习惯的效果观察[J]. 护理学报,2011,18(8A):67-68.
 [8] 张瑞英,林秀甜,郑新意,等. 指力刺激技术应用于脊髓损伤瘫痪患者大便失禁的效果观察[J],当代护士(专科刊),2014, (1):123,124.
 [9] 徐青,高飞,王磊,等. 脊髓损伤后肠道功能障碍:美国临床实践指南解读[J]. 中国康复理论与实践,2010,16(1):83-86.
 [10] 刘翠青,陈伟菊,刘静. 等. 不完全脊髓损伤患者肠道功能康复训练和护理[J]. 护士进修杂志,2009,24(12):1086-1087.
 [11] 南登崑,黄小琳. 实用康复医学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2009:844.
 [12] 桑海燕,庞灵,张春苗,等. 脊髓损伤后神经源性直肠的康复护理新进展[J]. 中华现代护理杂志,2014,20(25):3288-3290.

棉线绳三点一侧胃管固定法在脑卒中患者中的应用研究

董燕鸿, 闵飞燕, 张佛华, 张正涛
 (云南省第三人民医院,昆明 650011)

摘要:目的 探讨改良胃管固定法在脑卒中患者中的应用效果。方法 选取2014年5—10月云南省第三人民医院神经内科收治的53例留置胃管的脑卒中患者为对照组,采用传统的胃管固定方法。选取2014年12月—2015年5月收治的61例患者为观察组,采用棉线绳改良法三点一侧固定胃管,比较两组患者胃管意外脱管率、局部皮肤受损率及平均日护理工时情况。结果 采用棉线绳改良法固定胃管后,观察组患者胃管脱管率、局部皮肤受损率、平均日护理工时均低于对照组,两组差异比较有统计学意义(P 均 <0.05)。结论 对脑卒中患者实施棉线绳改良法三点一侧固定胃管,可有效降低胃管脱管发生率、粘胶布局部皮肤受损率、减少平均日护理工时,提高护士工作效率和护理质量,确保患者的置管安全。

关键词:脑卒中;鼻饲;胃管固定;脱管

中图分类号:R47 文献标识码:A 文章编号:1009-8399(2016)02-0040-03

随着我国老龄人口的增加,脑血管疾病发病率呈上升趋势。脑卒中患者常伴有不同程度的意识丧失或吞咽功能障碍,常需要留置胃管进行鼻饲^[1]。在临床

护理过程中,经常发生胃管意外脱出事件,既增加了患者的痛苦,又加大了护士的工作量。朱胜春等^[2]关于住院患者意外脱管的调查研究显示,意外脱管中,胃肠减压管脱管率占30.91%,鼻饲管脱管率占29.09%,两项合计占意外脱管的比率近60%。其中神经内、外科及ICU是发生意外脱管的高危科室,可能与这些科

收稿日期:2015-06-30
 作者简介:董燕鸿(1976—),女,主管护师,本科,从事神经内科护理管理。