维普资讯 http://www.cqvip.com

口服甘露醇注射液清洁肠道护理体会

吴国燕,杨艳琴 (解放军第92医院骨一区,福建 南平 353000)

[关键词] 清洁肠道;甘露醇注射液;护理
[中图分类号] R472.91 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)05-0365-01

骨科病人手术前常用生理盐水灌肠以清除肠道粪便,但此法常给患者心理上造成一定负担增加了病人痛苦,同时也给护理人员带来了麻烦,既费时间、操作又繁琐。为此,我们采用口服甘露醇作为术前常规肠道准备,取得了满意效果。现将护理体会报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组患者68例,年龄13~60岁。其中男45例,女23例。剂量在年龄、体质略有差异,即13~15岁100 ml有5例;16~27岁250 ml有46例;30~60岁350~500 ml有17例。

1.2 服用方法

术前1 d晚饭后2 h开始口服,温度为20~30 ℃,甘露醇有结晶时,应将其泡在热水中,使之完全溶解后才服用,20 min内口服完,不宜过快,以免引起恶心呕吐,口服甘露醇后病人可加服生理盐水100~300 ml,以补充水分和盐丢失。

2 结果

大部分患者15 min后开始排便,平均3.6次,1例中患者口服两次后才达到满意效果;1例有轻微腹部不适,但无明显痛苦,无需处理。

3 讨论

口服甘露醇在肠道中不易吸收,导致消化道中晶体渗透压增高,阻碍水分的吸收并促进组织中的水分进入肠腔形成肠道内的高渗作用,使体液的水分向肠腔内移动,肠腔内水分增加,刺激肠壁,促进肠蠕动,而导致下泻。痔疮、高龄、体质差,肛门扩约肌松弛等原因致操作困难而失败的患者,口服甘露醇法不但避免了上述情况,而且所需时间少,患者痛苦小,安全;减轻了护理人员的工作量,搞高了工作效率;取材方便,适用于各级医院;操作简便,患者易于接受,值得推广。

(编辑:左艳芳)

[收稿日期] 2007-05-10 [修回日期] 2007-06-16

32例胆道手术中胆道下段探查体会

韩顺昌,景永军 (桦川县中医院外科,黑龙江 桦川 154300)

[关键词] 胆道下段;探查;胆管结石
[中图分类号] R657.4;R619 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)05-0365-02

胆道手术中胆道下段探查的术前准备及探查方法,我院于2005年至今共收治胆管结石胆道探查病人32例,均取出结石及胆道下段探查。本文对32例胆管结石胆道探查病人作回顾性的临床分析,现将胆道手术中胆道下段探查体会报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组患者32例,年龄30~40岁;其中男性25例,女性7例。反复发作胆绞痛合并胆结23例;合并肝硬化、糖尿病7例;无症状胆管结石5例;合并胆囊结石4例。

1.2 治疗方法

2例梗阻性黄疸急诊手术,其余均为择期手术治疗,行胆囊切除及胆管结石探查术。

2 结果

32例胆管结石胆道探查病人成功胆囊切除,胆管结石取出,胆道下段探查均成功。

3 讨论

胆道探查应重视术前准备,详细询问病史,全面系统体格检查。实验室检查除常规项目外,应有血清胆红素、肝功、血浆蛋白,应用维生素K前后的凝血酶原时间及活动度,心肺肝肾等重要脏器功能的评估;术前预防性抗生素的应用,如急症胆

[收稿日期] 2007-02-10 [修回日期] 2007-04-16