

编者按:根据临床护理实际需要,《安徽医学》特开设了“护理札记”栏目,刊发一线护理人员在特殊病例的护理、新技术的应用、护理方法的改进、护理工作的创新等过程中的成功经验,这些经验可能“微不足道”,但切实提升了患者的治疗效果,改善了患者的就医体验,促进了医患关系的和谐。欢迎广大护理人员投稿,在此也感谢安徽省护理学会对该栏目组稿的大力支持。

· 护理札记 ·

胃管体外部分破裂的处理小技巧

熊 娜 卢文红 王海丽 邢珍珍

临床上为满足患者胃肠减压需求、营养液及药液等供给以及不能经口进食患者的营养,普遍为患者留置胃管。有些患者因胃管留置时间长,反复折叠胃管末端易造成胃管破裂;有些因护士在更换胃管固定装置时不小心将胃管损坏;还有些因触碰尖锐物品造成胃管破裂,诸如以上原因造成的胃管破裂如得不到有效处理,都会影响下一步的使用,甚至拔除。传统的处理方法:靠近胃管末端的部分会反折后用纱布包住,皮筋套住;靠近鼻腔的部分会缠绕胶布。但是这些方法固定不牢固,甚至漏水漏饭,给患者造成不便。故急需一种有效处理胃管破裂的方法。

为解决上述问题,笔者就近取材,选用临床常用的三通管及一次性使用吸引管作为胃管体外部分破裂的修补材料,具体方法:①针对靠近胃管末端段破裂的情况,直接将破裂处到胃管末端剪掉,之后连接三通管(图1);②针对靠近鼻腔处或体外外漏的中间段情况,因剪掉破裂处到胃管末端部分,易造成体外部分过短,不易固定且鼻饲时不方便,故剪掉破裂段后,可裁剪一段合适的一次性使用吸引管将两端重新连接(图2)。

上述两种方法连接紧密,解决了以往固定不牢、漏水漏饭的问题,基本满足了患者胃管体外部分破裂的



图1 一次性吸引管修复破裂胃管

处理要求,且取材方便,花费低,值得临床推广应用。

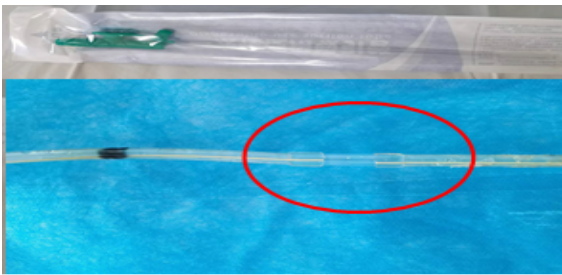


图2 三通管修复破裂胃管