

## 综合护理在内镜下治疗食管胃底静脉曲张出血中的价值

祖 纯, 张晓芹\*

上海交通大学医学院苏州九龙医院 江苏苏州

**【摘要】目的** 对发生食管胃底静脉曲张出血的患者采用内镜下治疗的方式具有比较理想的效果, 在患者治疗期间采用综合护理干预, 并分析这种护理方式的临床应用价值。**方法** 研究时间选择在 2018 年 1 月-2021 年 3 月期间, 在这一时间段内我院进行内镜下治疗的食管胃底静脉曲张出血患者 30 例为本次的研究对象, 根据患者的入院顺序先后进行平均分组, 对照组、实验组各 54 例, 对照组患者接受常规护理, 实验组患者接受综合护理干预, 分析应用效果。**结果** 本研究中实验组患者术中、术后心率均低于对照组, 再出血发生率、术后疼痛程度也低对照组, 但是实验组患者心理状态以及生活质量改善情况均优于对照组, 且实验组患者的护理满意度高于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 在内镜下治疗食管胃底静脉曲张出血时为患者采用综合护理干预, 能够更加高效的缓解患者的临床症状, 降低再出血的发生率, 对改善患者的不良心态, 提高治疗依从性有良好的促进作用, 同时对改善患者的生活质量也有明显的效果。

**【关键词】** 综合护理; 内镜下治疗; 食管胃底静脉曲张出血; 护理效果

### The value of comprehensive nursing in the treatment of esophagogastric varices bleeding under endoscopy

Chun Zu, Xiaoqin Zhang\*

Suzhou Jiulong Hospital, Shanghai Jiaotong University School of Medicine, Suzhou, Jiangsu, China

**【Abstract】 Objective:** To treat patients with esophagogastric variceal bleeding by endoscopic therapy has an ideal effect. During the treatment of patients, comprehensive nursing intervention is adopted, and the clinical application value of this nursing method is analyzed. **Methods:** The study time was selected from January 2018 to March 2021. During this time period, 30 patients with esophageal and gastric varices bleeding who underwent endoscopic treatment in our hospital were the subjects of this study. The order of admission was divided into average groups, with 54 cases in the control group and the experimental group. The patients in the control group received routine nursing care, and the patients in the experimental group received comprehensive nursing intervention, and the application effect was analyzed. **Results:** In this study, the heart rate of patients in the experimental group during and after operation were lower than those in the control group, and the incidence of rebleeding and postoperative pain were also lower in the control group, and the nursing satisfaction of patients in the experimental group was higher than that in the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion:** Comprehensive nursing intervention for patients with endoscopic treatment of esophagogastric varices bleeding can more effectively relieve the clinical symptoms of patients, reduce the incidence of rebleeding, improve the patients' unhealthy attitude and improve treatment compliance. It has a good promoting effect and also has a significant effect on improving the quality of life of patients.

**【Keywords】** Comprehensive Nursing; Endoscopic Treatment; Esophagogastric Varices Bleeding; Nursing Effect

食管胃底静脉曲张出血是一种在肝硬化失代偿 期比较常见的并发症, 该病发生突然, 且发展迅速,

\*通讯作者: 张晓芹

经常会在短时间发展到严重的状态, 对患者的生命带来威胁<sup>[1]</sup>。对于该病, 需要及时干预, 对患者进行高效的止血, 控制患者的出血量。临床当中内镜下治疗是比较常用的方式, 患者受到的创伤小, 并且止血的速度也比较快, 风险性相对较低<sup>[2]</sup>。但是这种手术方式也有其弊端, 患者在手术期间可能会引起患者血压大幅度升高、心率加快的情况, 影响手术的顺利进行, 同时也提高的手术的难度, 威胁到患者的生命。因此, 在患者进行治疗期间, 需要配合高效的护理干预方式, 对手术进行辅助, 以降低手术的风险性, 提高治疗效果<sup>[3]</sup>。常规护理全面性不足, 护理效果不够理想, 患者很难得到高质量的护理服务。综合护理是一种以患者为中心的全方位护理模式, 对患者的身心进行更加细致的护理干预, 对提高手术成功率, 减轻患者的痛苦有重要的促进作用<sup>[4-5]</sup>。本研究针对我院进行内镜下治疗食管胃底静脉曲张出血的患者采用综合护理干预, 并分析应用效果, 报道如下。

## 1 一般资料和方法

### 1.1 一般资料

研究时间选择在 2018 年 1 月-2021 年 3 月期间, 在这一时间段内我院进行内镜下治疗的食管胃底静脉曲张出血患者 30 例为本次的研究对象, 根据患者的入院顺序先后进行平均分组, 对照组、实验组各 15 例, 对照组男 8 例, 女 7 例, 实验组男 7 例, 女 8 例, 一般资料无显著差异性,  $P > 0.05$ , 如下表:

表 1 一般资料对比 ( $\bar{x} \pm s$ /分)

组别	年龄 (岁)	身高 (cm)	体重 (kg)
实验组 (n=15)	45.37±5.64	165.73±15.01	62.69±13.80
对照组 (n=15)	45.65±5.26	165.47±14.92	62.47±13.13
t 值	0.1406	0.0476	0.0447
P 值	0.8892	0.9624	0.9646

### 1.2 方法

#### (1) 对照组

对照组患者所接受的护理方式为常规护理, 对患者的各项生命体征进行监测, 并记录患者的各项数据变化, 对患者及其家属进行常规健康教育, 术

后进行用药护理, 并观察患者是否出现再出血现象等。

#### (2) 实验组

该组患者的护理方式为综合护理干预, 具体为:

(1) 术前护理, 做好患者手术的相关准备, 及时清除患者的呕吐物和血迹, 保持患者床单被褥的干净, 避免对患者造成视觉刺激。与患者进行高效的沟通, 了解患者的心理状态, 对其进行心理疏导, 缓解患者的紧张、焦虑等负性情绪, 针对患者的情绪变化进行调节。进行一对一的健康教育, 保证患者对自身病情以及治疗方式和优势有正确的了解, 与患者沟通手术相关事宜, 提高患者对手术的正确了解, 避免其产生错误心态影响治疗依从性, 鼓励患者配合医护人员, 帮助其树立治疗的信心。为患者完善各项检查, 进行手术之前 6-8 个小时叮嘱患者禁食禁饮。(2) 术中护理, 将手术室的温度和湿度进行适当调节, 帮助患者调整为坐侧卧姿, 将一次性窥镜检查包置于患者嘴边。将各床旁监测仪器进行连接。进行胃镜插入的时候护理人员要积极帮助患者缓解紧张感, 叮嘱患者不要随便活动身体, 保持稳定, 指导患者正确的吞咽动作, 保持良好的呼吸, 帮助胃镜进入。患者出现呕吐的情况要及时将口腔内杂物清除, 避免误吸。护理人员在手术期间要多与患者交流, 分散其注意力, 对患者进行适当的安抚。密切关注患者的各体征变化, 出现异常及时配合医生进行处理。(3) 术后护理, 整理好患者的衣服, 回到病房后叮嘱家属帮助患者更换干净的衣物, 指导患者及家属需要注意的相关事项, 使患者明白自我管理方式和重点。加强对患者的巡视, 定期测量体温, 术后 3-5h 之内不可以进食, 待患者没有出现异常疼痛以及恶心呕吐等情况的时候, 可以适当提供给患者流质食物, 并根据患者的恢复情况逐渐向半流质食物和正常饮食过度。饮食中要注意增加一些营养丰富的食物, 不要为患者提供有刺激性的食物。及时为患者进行术后心理疏导, 告知患者手术很成功, 并且患者的配合度也很高, 对患者进行赞扬和鼓励, 降低其紧张、烦躁、焦虑等不良心态。

(4) 患者出院之前帮助其制定高效的家庭护理计划, 包括用药、饮食、运动、生活作息等, 叮嘱患者按照家庭护理计划的内容改变自身不良的生活习惯, 指导家属对患者进行高效的监督。告知患者开

始戒烟酒, 避免疾病反复, 可以制定阶段性的戒断计划, 帮助患者逐渐戒烟和戒酒。对患者进行 6 个月的随访, 了解患者的恢复情况, 根据患者身体状况调整家庭护理计划。

### 1.3 观察指标

(1) 对比术中、术后心率变化。(2) 对比再出血发生率。(3) 对比术后疼痛情况, 采用 VAS 量表进行评价。(4) 对比生活质量。(5) 对比心理状态。(6) 对比护理满意度。

### 1.4 统计学分析

用 SPSS24.0 软件进行数据的统计和整理, 计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 来表示, 计数资料运用卡方来检验,  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比术中、术后心率变化

实验组低于对照组,  $P < 0.05$ 。

### 2.2 对比再出血发生率

实验组低于对照组,  $P < 0.05$ 。

### 2.3 对比术后 VAS 评分

术后 6h, 组间差异不显著,  $P > 0.05$ ; 术后 24h、48h、72h, 实验组患者疼痛程度低于对照组,  $P < 0.05$ 。

### 2.4 对比生活质量

护理前, 组间差异不显著,  $P > 0.05$ ; 护理后,

实验组优于对照组,  $P < 0.05$ 。

### 2.5 对比心理状态

护理前, 组间差异不显著,  $P > 0.05$ ; 护理后, 实验组优于对照组,  $P < 0.05$ 。

### 2.6 对比护理满意度

实验组高于对照组,  $P < 0.05$ 。

表 2 对比术中、术后心率变化 ( $\bar{x} \pm s$ ; 次/min)

组别	术中	术后
实验组 (n=15)	90.04±4.33	88.24±4.23
对照组 (n=15)	98.17±4.25	94.76±4.50
t 值	5.1897	4.0887
P 值	0.0000	0.0003

表 3 对比再出血发生率 (n/%; 例)

组别	再出血	未出血
实验组 (n=15)	0/15 (5.56%)	15/15 (94.44%)
对照组 (n=15)	4/15 (18.52%)	11/15 (81.48%)
$\chi^2$ 值	4.6154	
P 值	0.0316	

表 4 对比术后 VAS 评分 ( $\bar{x} \pm s$ /分)

组别	术后 VAS 评分 ( $\bar{x} \pm s$ /分)			
	术后 6h	术后 24h	术后 48h	术后 72h
实验组 (n=15)	7.70±0.63	3.82±1.12	1.08±0.67	0.62±0.13
对照组 (n=15)	7.91±1.12	5.77±1.05	3.51±1.08	1.07±0.31
t 值	0.6329	4.9194	7.4050	5.1846
P 值	0.5319	0.0000	0.0000	0.0000

表 5 对比生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ /分)

组别	物质生活				躯体健康			
	护理前	护理后	t	P	护理前	护理后	t	P
实验组 (n=15)	76.24±7.60	86.67±5.32	4.3543	0.0002	75.35±6.08	86.00±6.36	4.6879	0.0001
对照组 (n=15)	77.01±7.73	82.44±5.01	2.2830	0.0302	75.87±5.70	80.56±6.12	2.1719	0.0385
t	0.2751	2.2418	-	-	0.2417	2.3871	-	-
P	0.7853	0.0331	-	-	0.8108	0.0240	-	-

续表 5 对比生活质量 ( $\bar{x}\pm s$ /分)

组别	心理健康				社会功能			
	护理前	护理后	t	P	护理前	护理后	t	P
实验组 (n=15)	77.42±8.34	88.16±5.21	4.2300	0.0002	78.73±6.39	92.48±5.03	6.5485	0.0000
对照组 (n=15)	77.80±8.65	83.58±5.16	2.2225	0.0345	79.02±6.05	87.05±6.37	3.5401	0.0014
t	0.1225	2.4190	-	-	0.1276	2.5911	-	-
P	0.9034	0.0223	-	-	0.8993	0.0150	-	-

表 6 对比心理状态 ( $\bar{x}\pm s$ /分)

组别	SAS				SDS			
	护理前	护理后	t	P	护理前	护理后	t	P
实验组 (n=15)	52.91±4.12	40.00±5.39	7.3700	0.0000	54.62±5.69	43.16±4.31	6.2180	0.0000
对照组 (n=15)	53.06±4.44	44.72±4.90	4.8849	0.0000	54.29±5.46	46.97±4.95	3.8468	0.0006
t	0.0959	2.5095	-	-	0.1621	2.2482	-	-
P	0.9243	0.0181	-	-	0.8724	0.0326	-	-

表 7 对比护理满意度 (n/%; 例)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
实验组 (n=15)	10/15 (66.67%)	5/15 (33.33%)	0/15 (0.00%)	15/15 (100.00%)
对照组 (n=15)	7/15 (46.67%)	4/15 (26.66%)	4/15 (26.67%)	11/15 (73.33%)
X <sup>2</sup> 值	-	-	-	4.6154
P 值	-	-	-	0.0316

### 3 讨论

综合护理干预对患者的整个围手术期都进行了细致的护理,术前帮助患者进行全面的准备,并针对患者的不良心态进行积极的疏导,缓解患者的紧张情绪,减轻其心理压力<sup>[6-7]</sup>。提高患者对自身疾病的认知,降低错误想法为患者带来的负性情绪,使患者的治疗依从性提高<sup>[8]</sup>。手术期间对患者的各项生命体征进行密切监测,指导患者正确配合胃镜的插入,并不断与患者沟通,并给予鼓励,促使胃镜顺利的插入,手术顺利进行,缩短手术时间,减轻患者的痛苦<sup>[9-10]</sup>。术后做好患者的饮食指导,避免不当饮食造成患者再出血,同时,指导患者自我管理的主要方法,能够使患者正确对疾病进行防治,避免复发。术后针对患者的不良情绪进行心理干预,

患者了解手术成功之后其内心的紧张感会明显减轻,对术后护理的配合度更高,提高恢复速度,缩短住院时间<sup>[11]</sup>。出院前的护理能够使患者回家以后也能够正确的进行自我管理,保持良好的生活习惯,纠正不良的嗜好,能够使患者的身体健康状态得到提升,避免疾病的复发<sup>[12]</sup>。本研究中实验组患者术中、术后心率均低于对照组,再出血发生率、术后疼痛程度也低对照组,但是实验组患者心理状态以及生活质量改善情况均优于对照组,且实验组患者的护理满意度高于对照组,  $P < 0.05$ 。

综上,在内镜下治疗食管胃底静脉曲张出血时为患者采用综合护理干预,能够更加高效的缓解患者的临床症状,降低再出血的发生率,对改善患者的不良心态,提高治疗依从性有良好的促进作用,

同时对改善患者的生活质量也有明显的效果, 患者对护理工作给予充分的肯定, 护理满意度更高。

### 参考文献

- [1] 张欣.综合护理在内镜下治疗食管胃底静脉曲张出血中的效果探讨[J].临床医药文献电子杂志,2020, 7(A2): 126-127.
- [2] 奚卫珍,何娜娜,张先翠,等.预见性护理在内镜下套扎术治疗肝硬化食管胃底静脉曲张中的应用[J].皖南医学院学报,2020,39(2):190-192,196.
- [3] 刘焯,刘利.食管胃底静脉曲张破裂出血内镜下治疗的疗效评价与护理配合研究[J].中华养生保健,2020, 38(7): 87-89.
- [4] 张姣.分析食管胃底静脉曲张出血患者接受内镜下套扎联合硬化剂注射治疗的基础上实施优质护理的效果[J].饮食保健,2020,7(33):142.
- [5] 魏金甫.优质护理在内镜下套扎联合硬化剂注射治疗食管胃底静脉曲张出血的应用体会[J].航空航天医学杂志,2020,31(5):635-636.
- [6] 陆娴,周雪珍,王静,等.综合护理在内镜下治疗食管胃底静脉曲张出血中的效果探讨[J].中国实用护理杂志,2020, 36(6): 415-418.
- [7] 李孟龙.内镜下套扎术(EVL)治疗食管胃底静脉曲张破裂出血患者围术期强化护理应用价值研究[J].科学养生,2020,23(10):129.
- [8] 谢萍.优质护理在无痛胃镜下食管胃底静脉曲张套扎术中的应用分析[J].中国实用医药,2019,14(7):156-157.
- [9] 叶筱,张雅明,罗秀娟.急诊内镜治疗食管胃底静脉曲张破裂出血的护理风险研究[J].实用医技杂志,2019,26(3): 399-400.
- [10] 张春蕾.优质护理在内镜下套扎联合硬化剂注射治疗食管胃底静脉曲张出血的应用体会[J].家庭医药,2019,(11): 346.
- [11] 申园园.优质护理干预对食管胃底静脉曲张出血患者行内镜下套扎联合聚桂醇注射治疗后生活质量及护理满意度的影响[J].现代医用影像学,2018,27(3):1034-1035.

**收稿日期:** 2022年3月15日

**出刊日期:** 2022年4月28日

**引用本文:** 祖纯, 张晓芹, 综合护理在内镜下治疗食管胃底静脉曲张出血中的价值[J]. 当代护理, 2022, 3(2): 1-5  
DOI: 10.12208/j.cn.20220019

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**