

急诊胃镜治疗上消化道异物临床观察及护理

张宇英

中国人民解放军联勤保障部队第九二五医院消化内科 贵州贵阳

【摘要】目的 对在上消化道异物治疗中采取急诊胃镜的临床效用价值及护理干预手段展开全面探讨。**方法** 将 134 例存在上消化异物且需急诊胃镜治疗的患者列入实验，根据护理方式的差别利用摇号方式将其分为对照与观察两组，两组均采取相同急诊胃镜治疗模式，在护理中有所差异，前者沿用常规护理，后者实施围术期综合护理，对比两组患者不良事件发生率及满意度。**结果** 研究中相关数据表明，观察组患者各不良反应发生率明显低于对照组，同时满意度有所提升 ($P < 0.05$)。**结论** 对于需进行急诊胃镜治疗上消化道存有异物的患者而言，有效地护理可切实提高治疗效果，减少各不良反应的发生，为患者的生命健康提供有力保障，而且相对常规护理，患者满意程度更高。

【关键词】 急诊胃镜；上消化道异物；临床观察及护理

Clinical Observation and Nursing of Emergency Gastroscopy in Treating Foreign Body in Upper Digestive Tract

Yuying Zhang

Department of Gastroenterology, No.925 Hospital, Joint Logistics Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To conduct a comprehensive discussion on the clinical utility value and nursing intervention of emergency gastroscope in the treatment of foreign bodies in the upper gastrointestinal tract. **Methods** A total of 134 patients with upper digestive foreign bodies who needed emergency gastroscopic treatment were included in the experiment. According to the difference in nursing methods, they were divided into control and observation groups by lottery method. Both groups adopted the same emergency gastroscopic treatment mode. There are differences between the two groups. The former uses routine care, while the latter implements perioperative comprehensive care. The incidence and satisfaction of adverse events in the two groups were compared. **Results** The relevant data in the study showed that the incidence of adverse reactions in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the satisfaction rate was improved ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients who need emergency gastroscopy to treat foreign bodies in the upper gastrointestinal tract, effective nursing can effectively improve the treatment effect, reduce the occurrence of various adverse reactions, and provide a strong guarantee for the life and health of patients. Satisfaction is higher.

【Keywords】 Emergency gastroscopy; Upper gastrointestinal foreign body; Clinical observation and nursing

引言

胃镜在临床各疾病的诊断与治疗中被广泛运用，主要是由于其有着创伤小、恢复快、刺激性小的特点，并且对上消化道异物取出的顺利性可起到一定促进作用。本次研究对比了两种不同护理模式的差异表现，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入的 134 例对象为院内收治上消化道异物患者，时间在 2020 年 2 月~2021 年 1 月区间，所有患者均接受急诊胃镜治疗，排除交流不畅且具备其他器质性疾病的患者。受到后期对比工作所需，可将其进行分组，在此过程中应当遵循随机性原则，需确保各组成员符合均等性特点。对照组中男性患者 36 例、女性 31 例，

平均年龄(46.02±5.34)例,观察组以上数据分别为38、29例(47.59±4.11)岁,患者知情并签署相关同意书,两组患者的临床线性资料相比具有同质性($P>0.05$),此次研究有意义。

1.2 方法

两组患者均应用胃镜取出上消化道异物,首先应当与患者沟通,提前了解异物实际吞入时间、种类、大小质地等,并通过X线片进行明确,以便于做好器械准备工作,因异物类型有一定差异,对此可根据其形态选择合适的活检钳、三爪钳、圈套器、网篮及鳄鱼钳。对于具有一定配合能力的患者可行局麻,在术前5~10分钟让患者口服利多卡因胶浆,先含于咽喉部片刻后缓慢吞下,其主要起到局部麻醉以及内镜检查表面的润滑作用,并能显著祛除胃肠道内泡沫,以利于视野清晰^[1]。在麻醉起效后让患者咬住口腔扩撑器,辅助患者为正确体位后为其建立静脉通道,并将胃镜管缓慢插入,在探查异物后需及时选用合适的器械将其抓住,并随着胃镜被推出。若异物为长条状,可夹住一端后纵向取出;若异物相对较为尖锐,尽量将抓住点选择为较粗的一端;对于有着锋利且带勾的异物应当利用套管针做好保护工作,避免对患者造成再次损伤;对于骨头之类的异物且其中一端嵌入黏膜,还需轻夹另一端对其位置进行调节后取出;若两端均已嵌入,强行拔除会对患者的食管及胃黏膜造成不同程度的损伤,对此应当先对嵌入处进行扩张处理^[2-3]。在临床治疗过程中,还应当对患者的呼吸频率、心跳、血压等指标进行实时监测,一旦发现异常需及时告知医生展开处理,避免对患者造成影响。

对照组采取常规护理模式,主要是告知患者治疗方式、相关注意事项等,并在治疗后观察患者的病情恢复情况,遵照医嘱指导其服用药物,同时为其制定合适的饮食结构方案,促进患者尽快康复。

观察组实施综合护理干预手段,以此来提高护理的全面性与优质性,主要可从以下几方面展开:①术前护理,因本身该病症就有着突发性特点,再加上身体不适感,多数患者会存在紧张、恐惧等不良情绪,对此护理人员应当及时展开心理干预,并告知手术方式、注意事项、禁忌症等相关知识,同时为其分享各成功案例,对于患者所提出的问题应认真且详细的回复,以此来提高其认知,帮助其树立治疗信心,改善其不良情绪,以此来缓解患者心理压力,消除其顾虑。

其次还应当叮嘱患者将活动假牙或者装饰物摘除,以免引发各不良事件发生^[4]。②术中护理,在手术中护理人员还需在旁进行协助,在胃镜管插入喉部时应当告知患者切勿吞咽,确保分泌物能够顺利流出,同时将异物到咽喉部时,还应当协助患者将头部保持后仰状态,以便于异物能够被直接取出体外。因患者会处于紧张状态,对此还需做好情绪抚慰工作,使得患者能够放松心情积极配合医护人员各项操作的展开^[5]。③术后护理,在手术后还需要要求护理人员对其做好临床指标监测工作,查看其是否有不良反应以及生命体征的稳定性,若在此期间并未有异常表现,即可协助其办理住院,并告知患者相关注意事项,如2小时内禁食禁水,在其状态稳定后即可食用一些易消化的流质食物,后逐渐过渡至正常食物结构。对于存在胃黏膜损伤的患者,还应当给予相应的消炎止血及制酸剂等药物,以此来促进患者尽快康复。

1.3 观察指标

护理人员需密切关注两组患者的临床症状表现及各指标变化情况,以便于及时发现异常并展开处理,同时详细记录各不良反应发生率,将其整合分类,为后期对比工作提供精确数据信息。其次,为获取患者满意度,可将科室内自制的满意度调查表发放给患者,其中包含专业技术、应急能力、沟通、服务态度等方面,不同分值区间分别表示非常满意、比较满意、一般、不满意四个评价标准,患者可视情况进行评分,问卷共发放134份,收回134份,回收有效率为100%。

1.4 统计学处理

患者的基本资料和不良反应发生情况及满意度则为研究中的计数资料,需采用计算机中的SPSS23.0软件进行统计、分析、比较。 $(\bar{x} \pm s)$ 作为计量的资料, $[n, (\%)]$ 表示计数资料,检验可用 t 、 χ^2 ,数据比较后若 $P<0.05$,则证明数据相比差异较大有统计学意义。

2 结果

(1)通过所记录的数据来看,两种患者这均发生不同程度的不良反应,与对照组的17.91%相比,观察组总发生率仅为4.48%明显较低,组间经对比有显著差异($P<0.05$)。如表1所示。

(2)在将两组患者满意度评分进行整合后所得,观察组评分多集中在八十分以上,不满意例数为0远少于对照组6例,总满意率分别为79.1%、95.52%,数据之间有一定差异表现($P<0.05$)。具体数值见表2。

表1 两种患者不良反应发生情况比较 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	黏膜损伤	窒息	消化道穿孔	消化道出血	食管炎症	总发生率(%)
对照组	67	4	2	1	2	3	12 (17.91)
观察组	67	1	0	0	1	1	3 (4.48)
χ^2		9.042	6.258	5.978	3.003	7.963	12.056
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者的护理满意度对比 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤59	总满意率(%)
对照组	67	29	24	8	6	53 (79.10)
观察组	67	41	23	3	0	64 (95.52)
χ^2		6.298	4.064	7.021	12.346	9.077
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

胃镜主要不仅能够探查患者食管、胃、十二指肠等各部位情况,对其展开病理检查,以此来明确诊断疾病类型,便于后期治疗工作的开展,同时对于有出血、息肉、肿瘤的患者也可利用胃镜直接进行治疗操作,不仅能够有效降低传统治疗过程中的创伤,更可有效提高治疗安全性,为患者的生命健康提供有力保障。急诊胃镜收治的患者多有着病情危急性特点,而且具有较高风险性,患者的情绪也受到极大影响,对于胃镜会有一定抵触表现,胃镜本就为一项外侵性操作,会给患者造成一定不适感,如呕吐、呛咳等,对此还需做好全面护理工作,对于上消化道异物患者,应用胃镜能够直观地了解异物状态,再配合综合护理可切实提高手术成功率^[6]。

综上所述,在上消化道异物利用胃镜取出过程中,还应当配合全面护理,并在术前术后展开心理疏导及健康教育,术中严密配合医生,以此来减少各不良反应发生率,从根本上促进患者满意度的提升。具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 陶秀梅,刘玉敏,王淑云,王淑芹. 急诊胃镜下治疗上消化道异物的综合护理分析[J]. 中国现代药物应用,2016,10(12):239-240.
- [2] 王力. 上消化道异物中采用无痛胃镜与常规胃镜治疗的临床效果及安全性观察[J]. 临床医学研究与实践,2017,2

(26):118-119.

- [3] 罗丽媛. 无痛胃镜治疗上消化道异物对患者应激反应及不良反应的影响[J]. 基层医学论坛,2020,24(17):2424-2425.
- [4] 关斌,刘莹,张洪伶,黄鹤,郑双. 上消化道异物患者应用常规胃镜与无痛胃镜治疗的安全性对比[J]. 中国实用医药,2021,16(36):59-61.
- [5] 林俊红,王晓琴,林常青,刘鸿,刘宴伟. 无痛胃镜下小儿上消化道异物取出术前心理干预效果评价[J]. 中国现代药物应用,2019,13(17):173-174.
- [6] 吴晓云,满桂月,韦巍巍. 对进行无痛胃镜下上消化道异物取出术的患儿实施优质护理的效果观察[J]. 当代医药论丛,2019,17(17):15-17.

收稿日期: 2022年7月5日

出刊日期: 2022年8月15日

引用本文: 张宇英, 急诊胃镜治疗上消化道异物临床观察及护理[J]. 临床护理进展, 2022, 1(2): 5-7
DOI: 10.12208/j.jacn.20220042

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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS