

无缝隙护理对初次无痛胃镜检查患者应激水平及并发症的影响

姜秀芳, 李翠红

泰安市第一人民医院 山东泰安

【摘要】目的 本文主要分析研究无缝隙护理应用于无痛胃镜检查患者中的临床效果, 并针对患者应激水平以及并发症等数据变化作具体叙述。**方法** 研究时间介入于2021年1月至2022年1月期间内进行, 挑选在本院进行初次无痛胃镜检查患者作为研究入组对象, 共计人数2600例, 结合奇偶数数字分组方法, 将所有参与患者均分两组(研究组、对照组), 最后对两组间临床数据变化进行分析统计。**结果** 统计结果发现: 研究组患者生理应激指标(HR、SBP、P)水平、心率情况、血压情况、并发症发生率、焦虑评分、抑郁评分相比另一组均呈现较高优势性, 且整体效果更优异, 差异体现 $P < 0.05$ 显现统计学意义。**结论** 无缝隙护理临床应用于初次无痛胃镜检查患者中, 可改善患者应激水平, 减少相关并发症发生率, 降低不良情绪, 临床中体现较高可行性。

【关键词】 无缝隙护理; 初次无痛胃镜检查; 应激水平; 并发症发生率

【收稿日期】 2023年3月15日 **【出刊日期】** 2023年5月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000147

Effect of seamless nursing on stress level and complications in patients undergoing initial painless gastroscopy

Xiufang Jiang, Cuihong Li

Tai'an First People's Hospital, Tai'an

【Abstract】 Objective This paper mainly analyzes and studies the clinical effect of seamless nursing in patients with painless gastroscopy, and specifically describes the data changes of patients' stress level and complications. **Methods** study time intervention in January 2021 to January 2022, selected in our primary painless gastroscopy patients as the study object, a total of 2600 cases, combined with the parity number grouping method, all participating patients equally divided into two groups (study group, control group), the clinical data changes between the two groups. **Results** Statistical results found that the physiological stress indicators (HR, SBP, P), heart rate, blood pressure, complication rate, anxiety score and depression score were all more dominant than the other group, and the overall effect was better, and the difference of $P < 0.05$ showed statistical significance. **Conclusion** The clinical application of seamless nursing in patients with primary painless gastroscopy can improve the stress level of patients, reduce the incidence of related complications, reduce bad mood, and show high feasibility in clinical practice.

【Key words】 seamless care; initial painless gastroscopy; stress level; complication rate

胃镜检查在临床中较为常见, 是消化道疾病检查、诊断重要措施, 可通过胃镜直观清晰判断胃部内具体情况, 有利于医生对存在疾病进行对症治疗, 且检查效果理想, 受到医学界广泛认可^[1]。胃镜检查过程中, 存在侵入性操作, 部分患者对检查存在抵触、排斥心理, 初次胃镜检查患者情况更加严重^[2]。而无痛胃镜检查可通过镇静药物以及无痛技术使患者在检查过程中提高舒适度, 但会带来不同程度的并发症、应激反应, 对检查结果产生一定影响, 因此, 在此期间, 采纳科

学、优质护理干预, 尤为重要。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间介入于2021年1月至2022年1月期间内进行, 挑选在本院进行初次无痛胃镜检查患者作为研究入组对象, 共计人数2600例, 结合奇偶数字分组方法, 将所有参与患者均分两组(研究组、对照组), 对照组采纳常规护理其中男女例数:(741例、559例), 患者年龄为:(39-67)岁, 均值:(48.34±3.75)岁,

研究组男女例数:(743例、557例),患者年龄为:(39-68)岁,均值:(47.69±3.32)岁,所有患者中无认知功能障碍患者、无严重心肺功能障碍患者、获得患者、家属支持认可,签订同意后开展实验,基本资料差异($p>0.05$),符合实验要求。

1.2 方法

对照组采用常规护理干预:在检查前为患者讲解胃镜检查操作步骤、注意事项以及检查的安全性、可行性等的相关内容,提高患者检查认知,降低不良情绪负担;检查过程中注意关注患者身体生命体征变化并观察呕吐、恶心等不良现象,发现异常立刻告知医生,进行对症干预^[3]。研究组采纳无缝隙护理干预方式进行临床应用,具体操作方法、步骤为:1)建立优质无缝隙护理小组:挑选我科室优质护理人员参加无缝隙护理小组,对参与人员进行无缝隙护理内容学习,并对临床操作方法、心理学知识进行培训,确保护理质量;结合我院以往胃镜检查过程中易出现不良反应归纳重点护理方向,提升护理效果;重要成员包括:主治医师、麻醉医师、护士长、护理人员等^[4]。2)健康教育、心理疏导:采用多种手段为患者讲解胃镜检查方法、过程、需要注意事项、检查的安全性以及对疾病治疗的益处,同时说明过程中需要注意不良反应、预防方法等,以提高患者相关认知,提高配合度^[5-6];检查前患者会出现不同程度的紧张、焦虑等不良情绪,为此,与患者建立有效沟通交流,了解患者心理情绪,针对患者不良情绪发生原因进行针对性指导,并结合深呼吸方法、肌肉放松方法,将患者不良情绪将至最低^[7];为患者仔细说明检查前饮食禁忌,并由麻醉师为患者说明麻醉方法、需要注意事项以及需要麻醉的安全性,进一步缓解患者紧张感。3)对患者临床资料进行检查,对潜在并发症、不良反应进行分析,确定重点护理方向,提高护理质量^[8];对检查相关设备、药品进行整理,确保仪器正常工作,药品充足,无遗漏,同时做好术前消毒、杀菌工作,避免患者发生感染。4)检查过程中,帮助患者调节舒适体位,安抚患者紧张情绪,调节室内温度、湿度,以患者舒适为主,并辅助麻醉师完成麻醉^[9];严密观察患者检查过程中生命体征变化,是否出现并发症倾向,提前做好防范措施。5)完成检查后,观察30分钟,详细记录患者生命体征变化,待患者完全清醒后,了解患者实际身体变化,询问患者是否发生不适,待患者无异常后,辅助患者离

开。

1.3 观察指标

对所有参与者护理干预后,生理应激指标(HR、SBP、P)水平、心率、血压情况、并发症发生率情况(躁动、恶心呕吐、呛咳、流涎等)、心理情绪:焦虑评分、抑郁评分(采用我院自制焦虑、抑郁量表进行评分)进行整理归纳,并对此做详细阐述,同时作为观察指标。

1.4 统计方法

实验所有数据全部借助专业系统软件SPSS14.0处理,实验人员对患者护理后的观察结果进行了详细地记录,当中计数数据运用($\bar{x}\pm s, \%$)代替,两组差别比照运用t、 χ^2 检测。若两组比照结果 $P<0.05$,则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 研究结果显示,研究组患者生理应激指标、心理情绪、并发症发生率数据相比另一组呈现较高优势,且体现 $P<0.05$,显示统计学意义,详见表1。

2.2 研究组、对照组心率、呼吸数据、血压情况相关数据依次为:

心率(min)进入胃镜室时:(71.63±11.30)
(71.72±11.08)麻醉督导时:(79.51±10.03)
(89.21±11.72)伸入胃镜时:(76.81±10.01)
(79.51±10.62)出胃镜室时:(79.51±9.97)(90.10±10.22)
呼吸同上述时间依次为(min):(12.59±1.31)
(12.65±1.27)、(18.33±1.48)(26.38±1.54)、(14.21±1.08)
(14.13±1.12)、(15.81±1.59)(20.00±1.39),
血压情况(mmHg):收缩压(91.26±2.43)
(112.45±2.87)舒张压(71.24±2.41)(91.45±3.46)体现较高优势 $P<0.05$ 。

3 讨论

随着医学发展,无痛胃镜检查临床应用率不断增加,但因操作过程具有一定侵入性,对患者伤害较大,加之患者对检查了解较少,导致应激心理发生,影响检查结果。临床现有常规护理,护理内容较为单一、较为局限,护理效果欠佳^[10]。无缝隙护理干预是一种新型护理服用,以患者为中心,注重患者心理、生理需求,同时护理措施具备全面性、整体性,可在护理过程中可不断寻找护理漏洞,并对护理方式进行改进,护理效果更加理想。本文中,通过检查前心理疏导、健康教育,不仅提高患者相关知识认知,同时缓解不

良情绪带来应激性, 使检查的准确性得到保障; 通过临床资料观察对潜在不良因素进行分析, 提前做好预防措施, 同时对检查设备、药品进行干预, 确保检查能够严格按照我院规定进行无菌操作, 降低患者感染几率; 在检查过程中严密观察患者生命体征变化, 实时监测患者心率、呼吸、血压情况, 发现异常时能够及时遵医嘱进行对症护理, 减少了躁动、恶心呕吐等不良现象发生, 使检查的准确性进一步得到保障。经

研究结果统计发现, 采纳无缝隙护理的研究组患者生理应激标准均保持在正常范围, 并发症发生率显低于另一组, 焦虑、抑郁评分明显优于另一组, 检查过程中患者心率指标较为平稳, 呼吸状态良好, 两组数据均优于另一组, 同时血压情况较为稳定, 且数据优于另一组, 上述数据表明, 无缝隙护理干预, 临床应用效果确切, 体现优质推广价值。

表 1 对比两组患者相关数据 ($\bar{x} \pm s$, %)

组别	生理应激指标			心理情绪 (分)		并发症发生率				
	HR/ (次·min ⁻¹)	SBP /mmHg	P/ (次·min ⁻¹)	焦虑	抑郁	躁动	恶心呕吐	呛咳	流涎	总发生率
对照组 n=1300	79.46±3.12	81.78±8.62	81.62±4.03	31.20±3.47	32.71±3.79	11 (0.84)	48 (3.69)	23 (1.76)	9 (0.69)	91 (7.00)
研究组 n=1300	81.75±9.86	125.16±8.64	134.03±7.52	56.39±5.47	57.87±5.30	89 (6.84)	168 (12.92)	70 (5.38)	29 (2.23)	356 (27.38)
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

参考文献

- [1] 李微.无缝隙护理对初次无痛胃镜检查患者应激水平及并发症的影响[J].临床与病理杂志. 2022,42 (05): 1185-1193.
- [2] 刘秀梅, 叶秀杰, 高旻.华生关怀理论指导下的护理风险干预对无痛胃镜检查患者生命体征及心理状态的影响[J].齐鲁护理杂志. 2023,29 (03): 30-33.
- [3] 汪天贞.体位护理联合图文式宣教对无痛胃镜检查患者心理状况的影响研究[J].中国现代医生. 2022,60 (33): 93-97.
- [4] 张慧, 魏带弟, 张娟.体位指导联合心理护理在无痛胃镜检查患者中的影响[J].心理月刊. 2022,17 (19): 173-175.
- [5] 李微.无缝隙护理对初次无痛胃镜检查患者应激水平及并发症的影响[J].临床与病理杂志. 2022,42 (05): 1189-1193.
- [6] 王利娟.流程导向的标准化沟通程序护理对无痛胃镜检

查患者的影响[J].甘肃医药. 2022,41 (04): 362-364.

- [7] 王小兰, 刘银科.便携式脉搏血氧仪联合早期护理在无痛胃镜检查患者中的应用价值[J].医疗装备. 2022,35 (04): 130-131.
- [8] 李金玮, 唐水金, 朱敏.无痛胃镜检查患者的心理状态调查及应用心理护理的效果评价[J].心理月刊. 2022,17 (01): 148-150.
- [9] 赵娜.全程优质护理干预对无痛胃镜检查患者负性情绪及并发症的影响[J].中国冶金工业医学杂志. 2021,38 (05): 620.
- [10] 董文军.舒适护理对无痛胃镜检查患者的干预效果及负性情绪的影响[J].中国医药指南. 2021,19 (10): 126-128.

版权声明: ©2023 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