

分析心理护理在电子胃镜（EG）检查中的应用效果

贾春杰

保定兴芮医院 河北保定

【摘要】目的 研究分析心理护理在电子胃镜（EG）检查中的应用效果。**方法** 选取2022年2月-2023年1月期间于我院进行电子胃镜检查的100例患者为研究对象，通过电脑随机数字列表方法将其分为研究组与对照组，各50例，以不同护理方式对其进行干预。最后比较护理效果。**结果** 研究组患者的护理满意率明显高于对照组，研究组患者护理后的焦虑、抑郁心理状态评分以及血压水平明显低于对照组，所有数据均有明显差异（ $P < 0.05$ ）具有统计学意义。**结论** 常规护理基础上给予进行电子胃镜患者心理护理干预，能够有效提高护理满意率、缓解心理压力以及控制血压水平，值得临床推广与研究。

【关键字】 心理护理；电子胃镜；应用

【收稿日期】 2023年7月15日 **【出刊日期】** 2023年8月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000405

Analysis of the application effect of psychological nursing in electronic gastroscopy (EG) examination

Chunjie Jia

Baoding Xingrui Hospital Baoding Hebei

【Abstract】Objective To study and analyze the application effect of psychological nursing in electronic gastroscopy (EG) examination. **Method** 100 patients who underwent electronic gastroscopy examination in our hospital from February 2022 to January 2023 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a study group and a control group using a computer random number list method, with 50 patients in each group. Different nursing methods were used to intervene in them. Finally, compare the nursing effectiveness. **Result** The nursing satisfaction rate of the study group patients was significantly higher than that of the control group. The anxiety, depression psychological state scores, and blood pressure levels of the study group patients after nursing were significantly lower than those of the control group, and all data showed significant differences ($P < 0.05$) with statistical significance. **Conclusion** Psychological nursing intervention for patients with electronic gastroscope on the basis of routine nursing can effectively improve the satisfaction rate of nursing, relieve Psychological stress and control the level of blood pressure, which is worthy of clinical promotion and research.

【Key words】 Psychological care; Electronic gastroscopy; application

电子胃镜即电子胃镜检查，是消化内科常见的检查手段，主要用于上消化道出血、胃部不适、慢性胃炎等的诊断中，在临床上具有安全性好、效果理想以及时间短等优势。其可明确患者胃部粘膜以及食管等的状态，并可对患者上消化道疾病做出确切诊断。在电子胃镜检查中，常用的护理方式包括个体化护理、体位护理以及心理护理等，其共同的目的在于提高患者疾病检出率，减少误差，协助后续治疗。为减少患者抑郁、焦虑以及紧张情绪，本研究拟研究心理护理在电子胃镜（EG）检查中的应用效果，主要详文如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年2月-2023年1月期间于我院进行电子胃镜检查的100例患者为研究对象，通过电脑随机数字列表方法将其分为研究组[50例，男29例，女21例，年龄（24~69）岁，平均年龄（ 48.63 ± 4.85 ）岁，常规护理基础上给予患者心理护理干预]与对照组[50例，男28例，女22例，年龄（25~71）岁，平均年龄（ 48.58 ± 4.25 ）岁，给予患者常规护理干预]。经比较，两组患者基本资料不具有统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：①所有患者均为首次进行电子胃镜检查；②所有患者临床资料均完整；③所有患者均无电

子胃镜相关禁忌症。

排除标准：①有电子胃镜检查相关禁忌症者；②严重心律失常或高血压者；③患有精神障碍疾病或丧失认知功能者；④患急性胃穿孔者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

给予对照组患者常规护理干预：检查前，护理人员应为其详细讲解电子胃镜检查的相关基本知识及注意事项，增强患者对检查的认知。患者进行检查前 2h 之内禁饮水，6h 之内禁食。另外，还应告知患者检查结束 2h 后才能少量食用流质食物，并且叮嘱患者检查结束后 24h 之内不能开车或进行相关精细化工作。

1.2.2 研究组

在常规护理基础上给予研究组患者心理护理干预：①制定护理方案：患者入院时，护理人员应热情接待，并主动与其进行交流，了解患者心理状态变化，并以其年龄与文化程度为依据，为患者制定一份个性化的心理护理干预方案；②心理护理：选择临床护理经验丰富的护理人员对患者心理状态进行评估，对于出现紧张、焦虑等不良情绪的患者，应积极主动与其进行沟通，为患者讲解电子胃镜检查的安全性及有效性，对患者提出的相关疑问进行解答。另外，定期为患者开展电子胃镜检查相关知识讲解会，为患者讲解该检查的检查方法、检查流程以及检查时可能会出现的问题与解决办法，进一步加深患者对电子胃镜检查的认知程度，缓解其紧张、恐惧等不良情绪；③检查中护理：检查过程中，护理人员可采用改变灯光颜色或播放轻音乐等方式帮助患者缓解紧张情绪。当电子胃镜从患者咽喉部位经过且造成其出现极大不适感时，护理人员可叮嘱其进行深呼吸，通过按摩内关穴或轻拍背部等方式帮助患者减少恶心呕吐等不适症状发生；④检查后护理：检查结束后，护理人员应详细讲解检查结果。对于检查出疾病的患者，护理人员应耐心地为其讲解该疾病的发病原因、治疗方法以及治疗能够取得的效果等，帮助患者对自身疾病有正确认知。另外，护理人员还应叮嘱患者家属多陪伴患者，并给予其鼓励与支持，以帮助患者保持乐观、健康的心态接受治疗。

1.3 观察指标

1.3.1 护理满意率

患者护理满意率采用科室自制护理满意度评分调查表，调查内容主要包括护理态度、护理方式、护理工作等方面，满分 100 分。其中 90-100 分为非常满意、

60-90 为基本满意、<60 分为不满意。患者护理满意度 = (很满意例数 + 满意例数) / 总例数 * 100%。

1.3.2 护理后焦虑、抑郁心理状态评分

护理后焦虑、抑郁心理状态评分主要采用焦虑情况自评量表 (SAS) 和抑郁情况自评量表 (SDS) 在护理后对患者焦虑抑郁心理状态进行评价，以 50 分为心理分界线，分值越高即说明该患者焦虑、抑郁心理状态更严重。

1.3.3 护理后血压水平

护理后，对两组患者血压水平进行测定，并将测得的收缩压 (SBP) 与舒张压 (DBP) 水平值进行详细记录。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.1.0 系统软件中进行计算，以 ($\bar{x} \pm s$) 进行计量统计，以 (%) 进行计数统计，t 检验与 χ^2 检验， $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意率比较

研究组患者护理满意率高于对照组，所有数据均有明显差异 ($P < 0.05$) 具有统计学意义，详见表 1：

2.2 两组患者护理后焦虑、抑郁心理状态评分比较

经过护理后，研究组患者的焦虑、抑郁心理状态评分均明显低于对照组，所有数据均有明显差异 ($P < 0.05$) 具有统计学意义，详见表 2：

2.3 两组患者护理后血压水平比较

①研究组患者的收缩压 (SBP) (100.53 ± 4.32) mmHg，对照组患者的收缩压 (SBP) (106.93 ± 6.32) mmHg, $t = 5.91$, $p = 0.001$ ；②研究组患者的收缩压 (SBP) (65.53 ± 5.32) mmHg，对照组患者的收缩压 (SBP) (68.93 ± 7.52) mmHg, $t = 2.610$, $p = 0.010$ ；所有数据均有明显差异 ($P < 0.05$) 具有统计学意义。

3 讨论

电子胃镜以高清晰度图像为手段，通过图像医生可对患者的上消化道、胃及十二指肠粘膜的状态进行检查，主要用于食管癌、胃癌、胃溃疡等的诊断中。但严重心衰患者、严重心律失常患者不适用于本检查。为便于医生观察以及降低患者恶心、呕吐等不良反应，在做电子胃镜前，患者需空腹。另外在检查过程中应减少患者胃液分泌，对咳嗽患者进行提前干预。对于使用抗凝药及活血药的患者，在进行检查前一周患者应在医嘱下进行停药。局麻是电子胃镜常用的麻醉方式，在局麻状态下患者一般不会出现明显疼痛，在麻药失效后患者可能会感到咽喉不适等。

为减少患者检查不适症状,提高电子胃镜的检查有效率,临床常以多种护理方式对其进行干预。常见的电子胃镜护理方式包括常规护理、体位护理、心理护理以及优质护理等。常规护理主要内容为相关基本知识及注意事项讲解、检查前后给予医嘱等,在临床上具有一定的辅助效果,但电子胃镜属于异物,多数患者对于异物进入身体有一定排斥心理,因此在临床上易发生恐惧、焦虑等负面情绪。心理护理即针对患者临床易出现的心理进行干预,其将护理进行拆分,在术前对患者进行心理建设、在术中帮助患者消除生理以及心理上的不适,在术后协助患者解读检查结果,提高其治疗依从性。本研究数据表明:①研究组患者护理满意率为94.00%明显高于对照组患者64.00%的

护理满意率,所有数据均有明显差异($P < 0.05$)具有统计学意义,即在电子胃镜中,心理护理具有提高患者护理满意度的作用。②经过护理后,研究组患者的焦虑、抑郁心理状态评分均明显低于对照组,所有数据均有明显差异($P < 0.05$)具有统计学意义,即在电子胃镜中,心理护理具有调节患者心理状态的作用③与对照组相比,研究组患者的护理后血压水平更趋于正常,所有数据均有明显差异($P < 0.05$)具有统计学意义,即在电子胃镜中,心理护理具有稳定患者血压的作用。

综上,常规护理基础上给予进行电子胃镜患者心理护理干预,能够有效提高护理满意率、缓解心理压力以及控制血压水平,值得临床推广与研究。

表1 两组患者护理满意率比较[n, (%)]

组别	例数	很满意	满意	不满意	护理满意率
研究组	50	18 (36.00%)	29 (58.00%)	3 (6.00%)	47 (94.00%)
对照组	50	10 (20.00%)	22 (44.00%)	18 (36.00%)	32 (64.00%)
χ^2	-	-	-	-	13.560
P	-	-	-	-	0.001

表2 两组患者护理后焦虑、抑郁心理状态评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS	SDS
研究组	50	39.72±3.62	38.74±3.77
对照组	50	48.63±2.34	47.73±3.89
t	-	14.620	11.730
P	-	0.001	0.001

参考文献

- [1] 赵美燕.分析心理护理在电子胃镜(EG)检查中的应用效果[J].中外医疗,2023,42(07):162-166.
- [2] 于跃芹,王为荣,李萌.心理护理干预在行电子胃镜检查患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(13):85-87.
- [3] 曹晓丽,巨伟.全面心理护理干预在电子胃镜下胃息肉电切术患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(20):142-144.
- [4] 施丽娟.心理与体位护理联合应用于无痛胃镜检查患者中的效果研究[J].系统医学,2021,6(10):137-139+142.
- [5] 丁天琪,陈文婷,陈彦蓉.个体化心理护理与健康教育在无痛胃镜中的应用与重要性[J].科技资讯,2020,18(32):157-160.

- [6] 刘梦真.心理疏导对初次行电子胃镜检查患者的情绪及成功率的影响[J].中华消化病与影像杂志(电子版),2022,12(05):317-319.
- [7] 李凯.心理干预联合针对性教育对改善胃镜检查患者心理状态及不良反应的价值[J].临床研究,2022,30(12):168-170.
- [8] 王燕.心理干预对电子胃镜检查患者焦虑症的影响[J].现代诊断与治疗,2018,29(22):3727-3729.

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