

## 心理护理对消化内镜检查患者的影响

王湘婷

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** 分析在消化内镜检查患者中采用心理护理的影响和效果。**方法** 2022 年 3 月到 2023 年 3 月本院收治的消化内镜检查患者 90 例进行分析, 其中 45 例分为研究组, 采用心理护理措施; 另外 45 例分为参照组采用常规护理, 统计护理结果。**结果** 护理后研究组患者的情绪状态优于参照组, 研究组检查成功率高于参照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在消化内镜检查患者中采用心理护理方法能够提高护理效果和检查效果, 同时还能够改善患者的心理状态, 对检查成功率的提高有着积极作用。

**【关键词】** 消化内镜; 检查; 心理护理; 影响

**【收稿日期】** 2023 年 3 月 12 日 **【出刊日期】** 2023 年 5 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.imrf.20230044

### The influence of psychological nursing on patients with digestive endoscopy

Xiangting Wang

Department of Gastroenterology, 925th Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】Objective** To analyze the influence and effect of psychological nursing in patients with digestive endoscopy. **Methods** 90 patients with digestive endoscopy admitted to our hospital from March 2022 to March 2023 were analyzed, 45 of them were divided into study group and psychological nursing measures were adopted. The other 45 cases were divided into the control group for routine nursing and statistical nursing results. **Results** After nursing, the emotional state of patients in the study group was better than that in the reference group, and the success rate of examination in the study group was higher than that in the reference group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Psychological nursing in patients with digestive endoscopy can improve the nursing effect and examination effect, but also can improve the psychological state of patients, and has a positive effect on the success rate of examination.

**【Keywords】** Digestive endoscopy; Check; Psychological nursing; Influence

#### 引言

在临床中对于胃肠道疾病的检查常采用消化内镜检查方法, 其应用价值较高, 在实际检查的过程中, 采用短效麻醉剂静脉注射方法, 使患者进入镇静、镇痛和睡眠状态, 使其在无痛的情况下接受相关检查, 不仅能够提高依从性, 还能够促进检查的顺利开展。同时还能够避免因患者躁动导致的损伤情况发生<sup>[1]</sup>。另外, 检查的过程中采用麻醉药物注射方法, 能够对患者的神经系统活性产生抑制, 使患者的疼痛阈值得到提高, 然而患者检查的过程中, 由于对相关知识的了解有限, 往往会产生恐惧和焦虑等不良情绪, 这不利于检查的顺利开展, 也会影响检查效果。因此, 在患者接受检查的过程中, 临

床中要重视护理干预的应用, 积极缓解患者的心理状态, 使其积极主动地接受检查<sup>[2]</sup>。为了进一步分析消化内镜检查中心理护理的作用, 本研究选择部分患者接受心理护理, 另一部分患者接受常规护理, 统计相关结果后, 对以下报道进行分析。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

2022 年 3 月-2023 年 3 月从本院患者中选择消化内镜检查患者 90 例分入心理护理的研究组和常规护理的参照组, 各组 45 例患者。所有患者的最小年龄 21 岁, 最大年龄 61 岁, 平均 ( $39.41 \pm 4.25$ ) 岁; 资料之间存在的差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 有可比性。

## 1.2 方法

纳入参照组的患者接受检查的过程中采用常规护理方案指导下的护理服务,即 护理人员在患者接受检查前,指导其提前禁饮、禁食,检查前 12 小时禁食,6h 禁饮,并与患者沟通了解其既往病史,将检查过程中的注意事项告知患者,并说明护理措施,从而提高患者的配合度。另外,对患者进行麻醉操作,采用静脉注射麻醉药物的方法,麻醉效果发挥后,护理人员对患者的各项生命体征进行监测,如果发现异常及时上报,并配合医生完成处理。入选研究组的患者接受护理的过程中,除了采用上述常规护理外,全面落实心理护理服务,具体措施如下:

(1) 检查前心理护理。患者接受消化内镜检查前,护理人员要报以积极主动的态度与患者沟通,通过交流掌握患者的心理状态,并对患者的接受程度进行了解,明确患者产生不良情绪的相关因素,并采用温和的语言进行疏导,给予安慰。将检查过程中可能出现的不适告知患者,同时护理人员根据科室及患者的实际情况,制作关于内镜检查的图文和视频,说明内镜检查的注意事项和相关流程,从而提高患者对内镜检查的认知度,保证能够积极地配合治疗。

(2) 检查中的心理护理。患者检查前需要对其采用麻醉措施,在此之前,护理人员要指导患者深呼吸,将身心放松,同时护理人员可通过与患者的眼神交流、动作手势和语言给予患者一定的安抚,并鼓励患者,在麻醉医师对患者进行检查和麻醉的过程中,指导其积极配合,护理人员还要对患者的隐私部位加强保护,提高患者的安全性。另外,护理人员密切关注患者的情绪,如果波动较大,护理人员则在旁陪同,也可与患者交流感兴趣的话题,并播放患者喜欢的音乐,使患者的注意力得到转移。此外护理人员还可与患者的肢体进行接触,从而给予患者一定的鼓励<sup>[3]</sup>。

(3) 检查后心理护理。患者完成检查后,机体在刺激的情况下,患者存在一定的眼泪,此时护理人员要及时擦干患者的眼泪,对于有呕吐物的患者,护理人员也应及时擦拭,主动询问患者是否有不适感,将检查结果告知患者,同时说明检查后的相关注意事项,对于检查结果不佳者,护理人员对注意事项进行详细的讲解,并给予一定的鼓励,减少患

者的心理刺激。

(4) 家属指导。患者检查后,护理人员详细讲解检查结果,并说明相关注意事项。与患者家属积极沟通,告知检查后的相关注意事项,使家属能够安抚患者的情绪,并给予患者全面的陪同,使患者的情绪稳定性得到提高,以免患者出现较大的情绪波动,促进检查结果提升。

## 1.3 观察指标

### (1) 情绪状态评分

在患者接受护理前以及护理后,分别对患者的情绪状态进行相应的评估,主要包括抑郁情绪和焦虑情绪。评价抑郁情绪时使用抑郁自评量表(SDS)完成评价,该量表中包含 20 个项目,每个项目采用 5 级评分法,总分 100 分,分数越高说明抑郁状态越明显。另外采用抑郁自评量表(SAS)完成焦虑状态的评分,该量表是由 10 项正向评分和 10 项反向评分组成,各个项目均采用 4 级评分法,分数越高说明患者的抑郁程度越深。统计相关数据后完成两组之间的对比和分析。

### (2) 检查成功率分析

统计检查成功例数,并计算成功率,统计完成后完成组间的比较和分析。

## 1.4 统计学处理

计数资料  $n(\%)$  和计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 是研究中的主要数据组成部分;处理和 分析时均采用计算机 SPSS 23.0 软件完成,分别对记录后的数据进行检验,即计量资料采用  $t$  完成检验;计数资料采用  $\chi^2$  完成检验,如果发现数据有明显的区别,则说明存在差异和统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 不同方法护理前后比较 2 组患者的情绪状况

两组患者护理前后情绪状态的改善和比较情况详情见表 1。

### 2.2 比较 2 组护理后检查成功率

研究组患者护理后检查成功率高于参照组,差异显著有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),见表 2。

## 3 讨论

在消化系统疾病的检查、诊断和治疗中,消化内镜是重要的工具之一,然而消化内镜诊疗属于侵入性操作方法,在操作过程中会导致患者发生明显的不适感,也会增加患者的疼痛感。

表 1 不同方法护理前后比较 2 组患者的情绪状况 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	45	55.22±2.73	44.19±2.67	58.43±2.21	45.22±2.02
参照组	45	55.96±2.78	51.83±2.74	57.39±2.18	49.16±2.21
t		0.578	3.568	0.781	4.521
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 不同方法护理后比较 2 组检查成功率 (n/%)

组别	例数	失败	成功
研究组	45	1 (2.22%)	44 (97.78%)
参照组	45	4 (8.89%)	41 (91.11%)
$\chi^2$			7.197
P 值			<0.05

另外患者对消化内镜检查的相关知识缺乏认知,在检查前往往会产生较多不良情绪,如紧张和焦虑等,这不仅会对检查的顺利开展造成影响,还会导致检查结果下降。基于此,在患者检查的过程中开展科学的护理方法具有重要意义,其主要目的是通过心理护理服务改善患者的不良情绪,促进检查工作的顺利开展。

本研究的过程中,患者接受护理中无论是焦虑评分,还是抑郁评分均优于参照组,同时检查的成功率研究组高于参照组( $P < 0.05$ )。这一结果说明,采用心理护理方法进行消化内镜检查患者的护理,能够有效地提高患者的认知程度,缓解其不良情绪,对检查的顺利开展有着促进作用,可提高检查成功率,同时获取准确的检查结果,为临床诊疗工作提供指导。就心理护理而言,其在实施的过程中将患者作为护理的中心,围绕检查前到检查后的全过程开展心理护理工作,护理人员在检查前与患者建立良好的沟通关系,掌握患者的心理状态,从而给予针对性的疏导;通过科学的健康教育方法指导患者对内镜检查加强认识,从而了解内镜检查的内容,增加诊疗的信心,缓解不良情绪产生,使患者能够积极地配合检查<sup>[4]</sup>。另外,在护理中护理人员积极主动与家属沟通,告知其护理配合的重要性,使家属能够给予患者情感方法的支持,从而促进患者检查依从性的提高,保证检查工作的顺利开展。最后,心理护理工作开展的过程中,突出主动性和针对性

的特点,积极弥补常规护理中的片面性和被动性,促进护理质量的显著提高<sup>[5]</sup>。

综上所述,在消化内镜检查的过程中采用心理护理方法,能够有效地提高护理质量,对患者不良情绪的改善有着积极作用,还能够促进内镜检查的成功率。

### 参考文献

- [1] 葛萍.心理护理干预对消化内镜检查患者心理焦虑情绪的影响及意义[J].智慧健康,2022,8(16):145-149.
- [2] 李海燕.心理护理对减轻消化内镜检查患者负面情绪的作用[J].心理月刊,2021,16(19):130-131.
- [3] 王艳.心理护理干预对消化内镜检查患者焦虑情绪的影响探析[J].心理月刊,2021,16(14):189-190.
- [4] 石小红.基于健康信念的护理干预联合情绪引导护理对消化内镜检查患者不适程度及配合度的影响[J].山西医药杂志,2021,50(05):876-878.
- [5] 李敏,乔鑫,陈艳,等.心理护理对消化内镜检查患者的影响[J].国际精神病学杂志,2022(004):049.

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。

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



OPEN ACCESS