

## 个性化护理在消化内镜诊疗患者中的效果

王紫锦

西南医科大学附属医院内镜医学部 四川泸州

**【摘要】目的** 观察在对消化内镜诊疗患者进行护理的过程中将个性化护理干预开展运用的作用。**方法** 遵照纳入病例对比护理观察的方式开展探究, 共计入选患者 70 例, 开展时间为 2021 年 3 月至 2022 年 5 月, 遵照双盲法原理均分为对照组 (35 例, 诊疗期间开展常规护理) 和观察组 (35 例, 给与个性化护理), 分析护理效果间差异。**结果** 对比两组在诊疗期间配合度, 观察组高于对照组,  $P < 0.05$ 。分析两组诊疗期间心理状态, 干预前无差异,  $P > 0.05$ , 干预后观察组优于对照组,  $P < 0.05$ 。对比两组护理满意度以及舒适度, 观察组高于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 在对消化内镜诊疗患者提供护理服务的过程中及时开展个性化护理, 可以对患者在诊疗期间心理状态进行改善, 提升患者诊疗配合度, 更可以有效增加患者的舒适度并提升其对护理工作满意度。

**【关键词】** 个性化护理; 消化内镜诊疗; 心理状态

### Effect of individualized nursing care on patients with digestive endoscopy

Zijin Wang

Southwest medical university affiliated hospital endoscopy department Sichuan luzhou

**【Abstract】 Objective** To observe the role of individualized nursing intervention in the process of nursing care for patients with digestive endoscopy. **Methods** According to the way of case comparison nursing observation, 70 patients were selected and carried out from March 2021 to May 2022. According to the principle of double blind method, they were divided into the control group (35 cases, regular nursing during diagnosis and treatment) and the observation group (35 cases, personalized nursing), and the differences between nursing effects were analyzed. **Results** The cooperation degree of the two groups during diagnosis and treatment was higher in the observation group than in the control group ( $P < 0.05$ ). Analysis of the psychological status during diagnosis and treatment showed that there was no difference between the two groups before intervention ( $P > 0.05$ ). After intervention, the observation group was better than the control group ( $P < 0.05$ ). Compared the nursing satisfaction and comfort of the two groups, the observation group was higher than the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the process of providing nursing services for patients with digestive endoscopy, timely personalized nursing can improve the psychological status of patients during diagnosis and treatment, enhance the cooperation of patients with diagnosis and treatment, and effectively increase the comfort of patients and enhance their satisfaction with nursing work.

**【Key words】** individualized nursing; Diagnosis and treatment of digestive endoscopy; mentality

消化内镜在诊断以及治疗消化系统疾病过程中存在有极为重要的作用, 且在内镜技术持续发展的情况下, 可以对多种消化系统疾病进行微创治疗, 促使患者可以在较短时间内进行恢复, 并有效减少治疗过程中对患者所造成的创伤等。且结合实际可

知, 在内镜诊断和治疗的过程中会促使患者存在有短暂的不适感, 且属于侵入性操作, 多数患者会出现咽喉部位不适以及呕吐、反胃等症状, 会直接影响到治疗的配合性<sup>[1-2]</sup>。因此, 在对患者使用消化内镜进行诊疗的过程中更需要做好对应的护理干预工

作。本次探究就主要对个性化护理干预在消化内镜诊疗患者护理中的作用进行分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

遵照纳入病例对比护理观察的方式开展探究, 共计选入患者 70 例, 开展时间为 2021 年 3 月至 2022 年 5 月, 遵照双盲法原理均分为对照组 (35 例, 诊疗期间开展常规护理) 和观察组 (35 例, 给与个性化护理)。在患者组成方面, 对照组内包括有男性患者 18 例, 女性患者 17 例, 年龄分布在 34—74 岁间, 对应均值为 (55.23±1.84)。观察组中男性 19 例, 女性 16 例, 年龄分布在 33—73 岁间, 对应均值为 (54.02±1.72)。对比两组基本数据,  $P>0.05$ 。在开展本次对比护理干预前均告知两组患者本次研究的目的, 在患者知晓研究意图且自愿参与的情况下开展后续对比护理。且纳入患者中排除认知功能障碍或者存在有精神功能性疾病患者。

### 1.2 方法

对照组在进行消化内镜诊疗过程中对应护理工作都结合常规护理方案进行开展, 操作前做好患者的治疗操作讲解工作, 帮助患者对自身治疗方案进行认识, 同时需要告知其在治疗、诊断过程中需要注意的问题等。在对观察组进行护理支持的过程中则开展个性化护理干预: (1) 心理建设。护理人员需要以耐心、温和的态度和患者进行沟通, 详细为患者讲解消化内镜检查的作用以及效果等, 促使患者自信心可以得到建立。同时, 可以引导患者将内心压力以及顾虑向护理人员倾诉, 并给与针对性疏导, 帮助患者心理压力可以得到改善。且因在检查的过程中患者会出现呕吐、反胃等症状, 护理人员需要提前告知, 帮助患者做好心理准备工作。(2) 为患者创造舒适环境。在诊疗过程中, 护理人员需要为其提供最为舒适的治疗环境, 保障诊疗室处在干净、整洁以及舒适的状态下, 并严格按照规定做好对应的消毒清理工作, 合理调整室内温度和湿度, 湿度维持在 65% 左右, 温度则控制在 25 度左右。(3) 诊疗中情感支持。在患者进行诊疗过程中, 护理人员可以通过非口语的方式和患者进行交流, 借助肢体动作、手势或者图片等和患者进行交流, 给与患者足够的鼓励和支持, 同样可以达到对缓解患者诊疗期间心理压力的作用。(4) 体位干预。在患者进行诊疗过程中, 护理人员需要做好患者的体位指导

工作。针对意识清晰的患者可以选择左侧卧位, 头部朝向操作医师, 并在患者后背放置软枕头, 增加患者舒适感。对于进行鼻胃镜治疗患者, 则需要保持仰卧位, 将头偏向一侧。若患者诊疗时间相对较长, 则需要及时对患者盖上被单, 做好保温工作。

(5) 管道护理。在对患者进行内镜诊疗过程中, 护理人员需做好各类内镜设备的检查工作, 并对咬口进行合理的固定, 并保障引流管、吸引管等的通畅性, 避免出现管道受压、扭曲等情况。(6) 饮食干预。在诊疗完成后, 需做好该部分患者的饮食指导工作, 恢复早期饮食需要以清淡、容易消化食物为主, 对于过于油腻、辛辣等刺激性食物则需要合理进行控制, 避免促使患者产生不适感。

### 1.3 观察指标

本次研究中需对两组患者在诊疗期间的配合程度进行分析, 并借助 SDS、SAS 通用心理状态评价量表对患者诊疗过程中的心理状态进行分析<sup>[3]</sup>。并对比两组护理满意度以及舒适度情况, 舒适度需指导患者在诊疗完成后按照百分制进行评估。

### 1.4 统计学方法

研究中对应数据都借助 SPSS20.0 进行分析, 按照均值±标准差对计量数据进行表示,  $t$  检测, 对应计数数据则按照百分数表示, 卡方检测,  $P<0.05$  差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组心理状态分析

在 SDS 评分方面, 观察组干预前为 (47.23±1.34), 对照组为 (48.02±1.74), 对比无差异,  $t=1.837$ ,  $P=0.992>0.05$ 。在干预后, 观察组为 (33.74±1.08), 对照组为 (43.84±1.68), 对比  $t=14.072$ ,  $P=0.001<0.05$ 。在 SAS 评分方面, 观察组干预前为 (48.75±1.67), 对照组为 (48.12±1.45), 对比无差异,  $t=1.345$ ,  $P=0.824>0.05$ 。在干预后, 观察组为 (34.65±1.43), 对照组为 (44.15±1.34), 对比  $t=13.458$ ,  $P=0.001<0.05$ 。

### 2.2 对比两组舒适度以及护理满意度

在舒适度评分上, 观察组为 (91.83±2.12), 对照组为 (83.02±1.97), 对比  $t=12.811$ ,  $P=0.001<0.05$ 。在护理满意度上, 观察组为 97.14% (34/35), 对照组为 82.86% (29/35), 对比  $\chi^2=8.088$ ,  $P=0.001<0.05$ 。

### 2.3 两组配合度对比

对比两组诊疗期间配合度, 观察组配合度高于对照组,  $P<0.05$ , 详见下表 1。

表1 两组配合度对比[n, (%) ]

组别	例数	配合	较为配合	不配合	配合性
观察组	35	20 (57.14)	14 (40.00)	1 (2.86)	34 (97.14)
对照组	35	18 (51.43)	11 (31.43)	6 (17.14)	29 (82.86)
$\chi^2$	-	7.142	3.125	14.152	14.152
P	-	0.008	0.352	0.001	0.001

### 3 讨论

随着消化内镜技术持续的发生,临床对于消化系统疾病以及其他内科疾病的诊断以及治疗效果已经得到显著提升,可以达到微创诊断和治疗的目的,促使患者可以在较短时间内进行恢复。但在进行消化内镜检查或者治疗的过程中多需要将内镜伸入到患者消化道,会导致患者消化道出现不同程度牵拉或者刺激,促使患者产生不适感,部分较为严重的患者更可能出现迷走神经异常兴奋的情况<sup>[4-5]</sup>。应激反应会在一定程度上影响到诊疗的顺利性以及综合效果,因此在进行消化内镜诊疗的过程中更应当做好对应的护理干预工作。

在该部分患者诊疗期间提供常规护理支持的层面上开展针对性护理。在诊疗期间心理干预的作用下,可以促使患者在诊疗过程中负面心理压力可以得到改善,促使患者诊疗期间可以保持较为乐观的心理。且做好对应的环境护理工作可以增加患者在诊疗过程中的舒适性,配合诊疗过程中的情感支持,可以促使患者在诊疗期间的情绪进行稳定,避免其存在有较大的心理压力<sup>[6]</sup>。配合开展对应的管道护理可以饮食护理以及体位干预,可以增加患者在诊疗期间的舒适度,对于帮助患者恢复同样具备作用。在本次对比观察的过程中,观察组在进行消化内镜诊疗的过程中则接受个性护理干预,结合评估可以发现,在该护理模式的作用下,可以促使患者在诊疗期间的心理压力得到缓解,并有效提升患者和各方面诊疗操作的配合性,增加患者诊疗过程中的舒适度,对于综合保障消化内镜诊疗效果存在有重要的作用。

综合本次探究,在对消化内镜诊疗患者进行护理支持的过程中可以将个性化护理干预进行运用,保障对该类患者护理效果。

### 参考文献

[1] 陈晓莉,王淑珍,邢小丽.老年消化内镜诊疗患者衰弱风

险调查及 logistic 回归分析[J].中国卫生统计,2022,39(01):87-90.

- [2] 梁晓羽.无痛性消化内镜诊疗护理干预的效果分析[J].中国卫生标准管理,2022,13(03):3171-3174.
- [3] 刘奉,宋文红,蔡颖.消化内镜护理门诊的建立与实践[J].护理学杂志,2022,37(03):53-56.
- [4] 伍芝.急诊消化内镜诊疗过程中的护理风险管理[J].智慧健康,2021,7(24):79-81.
- [5] 宋继红.基于整体护理理念的个性化护理对消化内镜诊疗患者心理应激及护理安全事件的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(21):3893-3896.
- [6] 冯艳.无缝隙护理质量管理在消化内镜诊疗患者中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(24):3470-3472.
- [7] 杨霞.全程护理模式对提高消化内镜诊疗患者护理质量的影响探讨[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(52):79-80.
- [8] 李承燕.无缝隙护理在消化内镜诊疗患者中的应用效果及护理质量评价[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(30):102.
- [9] 贾丽伟.护理风险管理在急诊消化内镜诊疗中的应用[J].中国医药指南,2019,17(36):239-240.
- [10] 傅启英,赵君君,王芳.无缝隙护理质量管理在消化内镜诊疗、手术中的作用[J].中外医学研究,2017,15(27):158-159.

收稿日期: 2022年9月11日

出刊日期: 2022年11月15日

引用本文: 王紫锦. 个性化护理在消化内镜诊疗患者中的效果[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(7): 61-63

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200415

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