

一站式护理模式在首次无痛胃镜检查患者中的应用

贾春杰

保定兴芮医院 河北保定

【摘要】目的 分析探究一站式护理模式在首次无痛胃镜检查患者中的应用。**方法** 选择我院2021年3月-2023年4月进行无痛胃镜检查的患者96例,按照其就诊时间的前后顺序分为对照组和观察组各48例,对照组采用常规护理,观察组采用一站式护理,对比两组患者遵医行为和不良反应的发生情况。**结果** 观察组的患者在遵医行为明显优于对照组,差异有统计学意义, $P < 0.05$,而在两组患者的疼痛评分对比上,观察组也优于对照组,差异同样有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 一站式护理模式可提高患者的护理依存,便于开展胃镜检查的同时降低患者的不良反应,医学意义明显,值得应用。

【关键词】 一站式护理; 首次无痛胃镜; 胃部检查; 胃肠疾病; 舒适护理; 静脉给药

【收稿日期】 2023年5月15日 **【出刊日期】** 2023年7月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000343

The application of one-stop nursing mode in patients undergoing painless gastroscopy for the first time

Chunjie Jia

Baoding Xingrui Hospital Hebei Baoding

【Abstract】Objective To analyze and explore the application of one-stop nursing mode in patients undergoing painless gastroscopy for the first time. **Method** 96 patients who underwent painless gastroscopy examination in our hospital from March 2021 to April 2023 were selected. They were divided into a control group and an observation group, with 48 patients in each group according to the order of their visit time. The control group received routine care, while the observation group received one-stop care. The compliance behavior and adverse reactions of the two groups of patients were compared. **Result** The patients in the observation group showed significantly better compliance behavior than the control group, with a statistically significant difference ($P < 0.05$). In terms of pain scores between the two groups of patients, the observation group was also better than the control group, with a statistically significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** The one-stop nursing model can improve patients' nursing dependence, facilitate gastroscopy examination, and reduce adverse reactions. It has significant medical significance and is worth applying.

【Key words】 one-stop care; First painless gastroscopy; Gastric examination; Gastrointestinal diseases; Comfortable care; Intravenous administration

胃镜,就是消化内科用于医学检查和治疗的设备,通过借助一条纤细而柔软的管子伸入胃当中进行检查,能够明确患者是否存在食管炎,胃溃疡,糜烂性胃炎,萎缩性胃炎,浅表性胃炎和十二指肠溃疡等胃部疾病,同时也能明确粘膜下病变的性质,隆起病变和息肉等,均能开展良好视野再通过镜下进行钳取治疗^[1-3]。首次做胃镜的患者恐慌胃镜的侵入性操作,可出现心理紧张、焦虑等诸多状态,同时在做无痛胃镜时容易引起剧烈的应激反应,中断或者延迟做胃镜的时间。而一站式护理可确保胃镜正常检查的同时减少患者疼痛、恶心呕吐等不良反应^[4]。本文旨在通过探究一站式护理

模式在首次无痛胃镜检查患者中的应用,为无痛胃镜患者享受舒适护理提供参考方向,研究满意,现进行如下报道:

1 对象和方法

1.1 对象

选择我院于2021年3月-2023年4月进行无痛胃镜检查的患者96例,按照其就诊的前后时间顺序分为对照组和观察组各48例,对照组采用常规护理,观察组采用一站式护理,其中对照组男性患者28例,女性患者20例,年龄范围25-62岁,平均年龄 54.27 ± 2.34 岁,文化程度为小学10人,初高中13人,大学以上

25人；观察组男性患者21例，女性患者27例，年龄范围28-61岁，平均年龄 51.35 ± 2.64 岁，文化程度为小学9人；初高中11人，大学以上28人；两组患者年龄、性别、文化程度对比均无统计学意义， $P > 0.05$ ，同时我院伦理会对此研究完全知情，且批准开展。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准：①患者存在符合做胃镜的临床指标；②年龄大于18岁；③临床资料完整，非外院转入；④自愿加入该项研究；

排除标准：①消化道穿孔出血者；②严重心肺疾病者；③生命体征极度不平稳者；④麻醉禁忌症者；⑤精神障碍患者；⑥交流有障碍；⑦不愿加入该项研究者；

1.3 方法

对照组患者采用常规护理；提醒患者术前禁食禁水，心理放松，同时对患者进行简单的胃镜知识宣教，对提出的问题认真做好解答。当患者年龄超过60岁，需要进行心电图检查，连同心血管内科医师以及麻醉医师共同评估，患者做无痛胃镜的风险。

观察组的患者在以上基础上，进行一站式护理：

①检查前护理：患者入院后即分配一名责任护士，积极主动的为患者进行自我介绍，介绍的过程中要亲切，柔和，注意拉近和患者之间的关系，同时对内镜室的环境、操作医生的基础情况，均要详细的介绍，同时还可引导患者多在网上查看一些做胃镜的成功心得，建设好其心理基础，使其可以精神放松的接受检查。②认知护理：责任护士从介绍完自身和检查环境后开始对胃镜的各项知识进行单独的解说，告诉患者做这项检查的目的，同时对常见患者担忧感染问题做出详细的解答。胃镜检查借助的是柔软的带有摄像头的管道，在每个患者做检查后，胃镜均会按照医学要求先用流水将管子反复冲洗，再在酶解液浸泡，酶解液每天更换一次，浸泡完成后还要擦洗镜身，洗掉多余的酶解液，再将胃镜放到消毒液内浸泡10分钟，杀死胃镜表面的病毒和细菌，然后再冲洗一次。消毒流程层层把关，不会出现交叉感染的问题。同时要仔细认真

的强调无痛胃镜的安全性和无痛性，对做无痛胃镜可能出现的身体不适，要对患者有提前的解说，让患者做到心中有数。③检查中的护理，安排患者平卧在床上，鼓励其心情，让患者保持放松状态，同时监护和记录患者的心率、血压、呼吸等基础检测，在患者的口腔部位放置固定的口垫，为了预防患者因为强烈应激拔管和咬碎镜身，需要轻柔小心的抬高患者的下颌，保持头部微微后仰，同时告知患者需要注射麻醉药物，可让患者无痛。确保患者麻醉状态后，再进行胃镜检查。检查期间按照患者的情况，可酌情追加麻醉剂，同时根据血压和呼吸等实时的调整麻醉剂量。④检查后护理：当患者检查完毕后，协助患者清洗脸部和口腔后进行休息，对患者进行检查后的饮食和生活科普，如指导患者要2小时后再进食流质食物，没有呛咳后再进行清淡的普软食，同时护理时，要注意观察患者的精神面貌和心理状态，如果出现异常，一定要及时的进行上报处理。等患者清醒后，对其鼓励和赞扬，指导其回家后不可进行高空作业和开车，最好休息1-2天，再恢复正常生活。

1.4 观察指标

①对比两组患者的遵医行为；②对比两组患者不良反应发生情况；

1.5 统计学分析

使用SPSS22.0软件分析，使用t和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料，使用卡方和%表示计数资料， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的遵医行为

观察组的患者遵医行为优良率明显优于对照组，差异有统计学意义， $P < 0.05$ ，详情见下表1：

2.2 对比两组患者不良反应的发生情况

观察组的患者发生不良反应人数为4人，不良反应率为8.34%，明显优于对照组发生不良反应人数为10人，不良反应率为20.83%，差异有统计学意义， $P < 0.05$ ，详情见下表2：

表1 对比两组患者的护理依存性[n, (%)]

组别	例数	优	良	一般	很差	优良率
观察组	48	41 (85.41%)	6 (12.5%)	1 (2.09%)	0 (0%)	47 (97.91%)
对照组	48	26 (54.16%)	14 (29.16%)	7 (14.50%)	1 (2.09%)	40 (83.33%)
χ^2	-	15.471	4.042	4.909	1.105	23.239
P	-	0.001	0.044	0.027	0.001	0.001

表 2 对比两组患者不良反应发生情况[n, (%)]

组别	例数	呛咳	头晕	乏力	嗜睡	不良反应率
观察组	48	1 (2.09%)	0 (0%)	3 (6.25%)	0 (0%)	4 (8.34%)
对照组	48	3 (6.25%)	1 (2.09%)	5 (10.41%)	1 (2.09%)	10 (20.83%)
χ^2	-	-	-	-	-	7.682
P	-	-	-	-	-	0.006

3 讨论

胃镜检查分为普通型和无痛型两种,普通型检查过程比较痛苦,口服一点麻醉咽喉部的麻药和消泡剂或者是拔除胃内黏液的药物之后,患者在医生护理的指导下是在清醒的状态中完成胃镜检查,往往存在明显的反胃、恶心、呕吐等症状,尤其是咽喉部刺激之后反应比较大的人,会难以忍受普通胃镜检查,不能顺利的完成胃镜检查^[5-7]。而患者在清醒的状态下,心理负担压力也比较大,容易出现情绪激动、焦虑和紧张的情况,使得胃镜检查可能会出现中断。为了保证病人顺利完成胃镜检查 and 减少心理恐慌,临床普遍采用无痛型胃镜检查,无痛胃镜检查前医生会给患者静脉使用麻醉药让病人处于深度睡眠的状态,在无意知觉的情况下完成胃镜检查,所以手术过程不会感觉痛苦,检查完毕后可迅速清醒^[8-9]。对病人的心理耐受来说,无痛胃镜可减少患者对于内镜检查的恐惧感和胆怯感,很安全舒适的完成检查。一站式护理指的是在患者进行无痛胃镜检查时,对其采用全程式、整体式、人文关怀式的护理,让患者对胃镜检查的了解度提高,更好更顺利的配合胃镜检查。在患者护理前和护理后,均对其实施一站式护理,可有效提高患者的护理依存,便于正常饮食和休息。同时也拉近了护患关系,减少了护患纠纷矛盾,使患者更依赖和信任医院^[10]。而在本文中可以看出,使用了一站式护理的观察组,护理依存性明显更好,不良反应的发生率也明显更低,均能说明,一站式护理医学意义重大,可辅助患者接受检查和减少心理应激与不良反应,对患者的诊断有促进意义。

综上所述,一站式护理模式可提高患者的护理依存,便于开展胃镜检查的同时降低患者的不良反应,医学意义明显,值得应用。

参考文献

- [1] 郭春玉,杨雅涵,张小峰.一站式护理模式在首次无痛胃镜检查患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(10):48-50.
- [2] 宿静.无痛胃镜与普通胃镜在消化内科诊疗患者中的应用效果研究[J].中国实用医药,2023,18(09):45-48.
- [3] 杜梦飞,帅峰.上消化道出血患者的无痛胃镜治疗及护理干预研究[J].山东医学高等专科学校学报,2023,45(01):21-23.
- [4] 潘雪燕,潘明芳,陈娅萍.优质护理干预在无痛胃肠镜麻醉患者中的应用效果分析[J].中国医药指南,2023,21(12):157-159.
- [5] 陈向红,史娟双,黄珺茜.无痛胃镜检查病人疼痛敏感度及其危险因素分析[J].循证护理,2022,8(23):3247-3249.
- [6] 雷文美.全程护理在无痛胃镜联合肠镜检查中的效果观察及不良反应发生率分析[J].中国医药指南,2022,20(33):140-143.
- [7] 韩芸,高悦,林惠仙等.老年患者行无痛胃镜检查的临床护理进展[J].中国社区医师,2022,38(31):5-7.
- [8] 刘英.全程整体护理在无痛胃镜中的应用价值分析[J].中国城乡企业卫生,2022,37(09):134-135.
- [9] 黄泽美.综合护理干预在无痛胃镜和肠镜连续检查中的实施效果[J].中国社区医师,2022,38(22):100-102.
- [10] 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.

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