



优质护理在内镜下套扎联合硬化剂注射治疗食管胃底静脉曲张出血的应用体会

沈 榕 (北京市石景山医院 100043)

摘要: **目的** 探讨优质护理在内镜下套扎联合硬化剂注射治疗食管胃底静脉曲张出血的应用价值。**方法** 将2016年3-12月期间我院收治的64例食管胃底静脉曲张出血患者按照随机分配方法进行分组,均采用内镜下套扎联合硬化剂注射治疗方法,对照组32例进行常规护理方式,观察组32例在常规护理基础上进行优质护理,比较两组的护理效果。**结果** 观察组总有效率96.88%、满意度100%,对照组总有效率81.25%、满意度84.38%,差异具有统计学意义。**结论** 对内镜下套扎联合硬化剂注射治疗食管胃底静脉曲张出血患者采用优质护理,可有效提高治疗效果,有利于患者生活质量的提高,值得临床应用。

关键词: 优质护理 食管胃底静脉曲张出血 内镜下套扎联合硬化剂注射

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-357-02

食管胃底静脉曲张出血是临床常见的消化系统疾病,通常由门脉高压而诱发,会造成门静脉开放进而形成食管胃底静脉曲张,加上静脉曲张血流增多、酸性物质侵蚀、饮酒造成损伤等因素影响,最终导致食管胃底静脉曲张出血^[1]。该病为肝硬化患者最为严重的并发症之一,致死率极高。内镜下套扎联合硬化剂注射为临床治疗该病的常用方法,具有疗效好、损伤小、容易恢复等优势,在临床中得到广泛应用^[2]。临床研究表明:部分食管胃底静脉曲张出血患者治疗过程中由于缺乏有效的护理,导致患者治疗效果及满意度较低。因此,本研究针对食管胃底静脉曲张出血患者进行优质护理,探讨其护理效果,详细报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择2016年3-12月期间我院收治的64例食管胃底静脉曲张出血患者作为研究对象,按照随机分配方法进行分组:观察组32例,男19例,女13例,年龄39-67岁,平均(51.7±3.5)岁;对照组32例,男18例,女14例,年龄40-79岁,平均(52.1±3.9)岁。纳入标准:(1)符合食管胃底静脉曲张出血临床诊断标准;(2)符合内镜下套扎联合硬化剂注射治疗适应证;(3)对患者的检查、护理均在医嘱下完成;排除标准:(1)合并精神异常或治疗后失访者;(2)病情持续恶化或预计生存期<3个月者;(3)合并恶性肿瘤或脑血管疾病者。本研究均在医院伦理委员会监管下完成,观察组与对照组的临床资料对比,无统计学差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组进行常规护理方式。加强患者沟通、交流,让患者对食管胃底静脉曲张出血有一个全面的认识、了解,充分发挥患者主观能动性。观察组在常规护理基础上进行优质护理,包括:①心理护理:针对患者出现的一些列不良心理进行针对性的心理疏导,消除其紧张情绪,并详细讲解食管胃底静脉曲张出血疾病及治疗方法;加强患者心理评估,了解患者发病前、后心理变化情况,对于存在问题的患者制定相应的心理干预方法,善于邀请成功病例现身示教,帮助患者树立膳食疾病的信心;②饮食护理:根据患者的身体状况与病情严重程度,为每位患者制定针对性的饮食规划,多食用富含维生素、高蛋白以及高热量的食物,采用易消化的方式进食,注意低盐低油,严禁烟酒^[3];③治疗过程护理:治疗时给予吸氧支持,及时放置胃管吸除胃内积血,为患者清理呼吸道,防止呼吸道阻塞;治疗过程中密切关注患者体征,对静脉通道及时消毒;指导患者采取正确体位避免窒息出现;关注患者可能出现的并发症,并指导患者定时定量服用药物^[4];④健康指导:督促患者保持良好生活习惯,处理好个人的卫生问题;指导患者适当进行身体活动,有助于快速恢复。⑤出院指导。出院前加强患者出院指导,告知患者出院后的注意事项,叮嘱患者定期到医院复查或不随诊;科室根据本院情况每周加强患者1次电话随访,每个月对患者进行一次上门随访,动态了解患者恢复情况。

1.3 观察指标

(1) 疗效。两组护理后对患者分别从显效、有效、无效角度进行评估。显效:症状体征消失,护理后未见复发;好转:症状体征得到改善,护理后偶见出血;无效:护理方案无效或需要调整方案;(2) 满意度。采用医院通用满意度调查问卷对患者护理满意度进行评估,满意度分为三个等级:满意(得分>95分)、一般(得分70-94分)、不满意(得分低于70分),满意率为满意率加上一般率之和。

1.4 统计学分析

采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x}\pm s$)表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效的比较

观察组总有效率96.88%,明显高于对照组81.25%,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1: 两组临床疗效的比较(n)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	32	25	6	1	96.88%
对照组	32	16	10	6	81.25%
χ^2, P					4.0100, <0.05

2.2 两组满意度的比较

观察组满意29例,一般3例,满意度100%;对照组患者满意20例,一般7例,不满意5例,满意度84.38%,观察组的满意度明显高于对照组,差异具有统计学意义($\chi^2=5.4237, P<0.05$)。

3 讨论

食管胃底静脉曲张出血为消化系统疾病中的一种较为严重的病症,肝硬化患者发病居多,同时也是肝硬化患者最为严重并发症之一,具有较高的致死率。近年来,随着内镜技术的不断发展,内镜下套扎联合硬化剂注射治疗该病取得了一定的效果,作为临床治疗该病的有效手段。

优质护理注重“以患者为中心”的思想,强调“优质、满意、高效”的护理理念,在基础护理措施的基础之上,深化专业性的护理内容,从整体水平提高护理质量,为患者提供身体、心理方面的有效护理干预,力求最大程度上减少患者的消极心理,以促进患者的康复进程^[5]。从本研究的结果来看,对内镜下套扎联合硬化剂注射治疗食管胃底静脉曲张出血患者实施优质护理措施,从心理护理、饮食护理、治疗过程护理以及健康指导几个方面进行,结果显示:实施优质护理措施能够显著提高临床效果,观察组总有效率96.88%,明显高于对照组81.25%,差异具有统计学意义($P<0.05$)。比较两组患者的满意度,观察组的满意度(100%)明显高于对照组(84.38%),差异具有统计学意义($P<0.05$)。这就说明实施优质护理有助于提高患者对于治疗的满意度,但是由于每一位患者疾病严重程度存在差异性,护理时应

(下转第360页)



表 1: PDCA 循环实施过程中患者对责任护士知晓率的变化情况 (n, %)

时间 (月)	知晓率 (%)	χ^2	P
2016 年 4-10 月	78.00 (156/200)	10.714	0.001 < 0.01
2016 年 11 月-2017 年 5 月	90.00 (180/200)		

2.2 无形成果

PDCA 循环方法的运用,使得科室的团队精神及管理能力的提高。

3 讨论

现代医学模式下,护理工作的重心从“以疾病为中心”转为了“以患者为中心”。患者刚入院的时候,除了疾病带来的痛苦之外,其还会对医院这一陌生环境产生一定的恐惧感^[4-5]。责任护士是患者接触最多的医务人员,让患者认识、信任,并接受责任护士提供的一系列有效护理措施,有利于寻求责任护士的正确帮助,缩短护患之间的距离,是提高护理工作质量的关键^[6]。患者有了“她是管我的护士”的意识,会增加住院安全感,从而更加信任护士;同时护士也以自己负责的患者为中心,更加专注做好患者的细节护理^[7]。所以,提高住院患者对责任护士的知晓率可以拉近了护患距离,加强护士的优质护理服务理念,提升服务质量,融洽护患关系^[8]。

本研究尝试将 PDCA 循环法运用于本院风湿免疫科就诊患者身上,结果显示,开展 PDCA 循环法后,患者对责任护士知晓率呈逐渐上升的趋势,从 78.00% 增长到 90.00%,前后对比差异性显著性 ($P < 0.05$)。可见 PDCA 循环法可有效提高患者对责任护士的知晓率,临床效果显著。PDCA 循环可使责任护士和患者之间建立起了更为之间的

联系,相互之间见面的机会相对频繁,有助于患者尽快熟悉身边的医护人员,从而消除心中的恐惧感。另外在责任护士一览表督促作用下,可有效激发责任护士的积极性。在这一过程中护士需每天主动向患者介绍自己,采用多样化的宣传手段,这些都可有效促使患者尽快熟悉身边的责任护士,提高患者对责任护士知晓率。

综上所述,PDCA 循环的应用可显著提高患者对责任护士知晓率,值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 俞劲,尹亚楠.患者对责任护士知晓度现状调查与对策分析[J].中国实用护理杂志,2016,32(s1):159-160.
- [2] 董启玉,谭创,陈园,等.品管圈在提高责任护士对诊疗信息知晓率中的应用[J].国际护理学杂志,2016,35(8):1104-1106.
- [3] 连燕彬.责任护士服务感知与住院患者满意度的相关性[J].中国现代药物应用,2013,7(4):135-136.
- [4] 伍清康.现代医学模式下探索高等护理教育模式研究[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(53):10493-10493.
- [5] 艾莉梅.责任制护理对宫颈癌患者护理质量的效果评价[J].中国医药指南,2016,14(16):248-249.
- [6] 陈旭红,陈绮美,刘玉英.品管圈在提高责任护士知晓率中的应用[J].医药前沿,2017,7(11):240-241.
- [7] 李森森.优质护理服务病房责任护士岗位评价质性研究[J].福建医药杂志,2014,36(6):169-170.
- [8] 任国兰.分组护理制度在消化内科护理中的应用效果[J].中国社区医师,2016,32(12):163-165.

(上接第 356 页)

会[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(11):258-259.

[4] 韩艳,徐玲玲,刘婷.双因素理论在小儿重症肺炎护理管理中的应用[J].国际护理学杂志,2016,35(03):395-398

[5] 徐长春.优质护理在小儿肺炎护理中的应用及体会[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(34):254-255.

(上接第 357 页)

结合患者情况调整护理方案,使得患者的护理更具针对性。

综上所述,对内镜下套扎联合硬化剂注射治疗食管胃底静脉曲张出血患者采用优质护理,可有效提高治疗效果,有利于患者生活质量的提高,值得临床应用。

参考文献

- [1] 任庆梅.优质护理在食管胃底静脉曲张套扎术中的应用[J].河南职工医学院学报,2015,27(6):749-750.
- [2] 杨丽,刘俊,孟琴,等.优质护理在内镜下套扎联合硬化剂注

[6] 张玉清,周海丽,邓佳,等.针对性护理在小儿肺炎护理中的临床效果观察[J].中国现代药物应用,2016,10(14):228-229.

[7] 何晓霞,龙燕玲,石碧兰.临床护理路径在小儿支气管肺炎护理中的效果观察[J].中国当代医药,2014,21(03):103-104,107.

[8] 徐长春.优质护理在小儿肺炎护理中的应用及体会[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2016,16(34):254-255.

射治疗食管胃底静脉曲张出血的[J].饮食保健,2016,3(17):125.

[3] 秦怡,徐馥,汪良芝,等.内镜硬化联合组织胶治疗危重食管胃底静脉曲张的配合及护理[J].实用临床医药杂志,2012,16(2):33-35.

[4] 刘琴,厉娟,唐珊.内镜下硬化剂注射治疗食管胃底静脉曲张 30 例临床护理[J].医学信息,2016,29(25):192.

[5] 熊红,贺学强,刘月凤,等.优质护理在内镜下套扎联合硬化剂注射治疗食管胃底静脉曲张出血的应用体会[J].现代消化及介入诊疗,2015,20(2):169-171.

(上接第 358 页)

护一体能明显提高住院患者的满意度^[2]。采用医护一体化后,医护联合查房,联合与患者沟通,使患者对病情及诊疗方案更容易接受,有利于患者减轻心理压力并建立治疗信心,有利于患者对自己的治疗确立合理的期望值,也更加能体会到医务工作者的辛勤付出。因此,试验组的患者满意度明显高于对照组。

结果显示,医护一体化能缩短骨科长期卧床患者的平均住院日。平均住院日是反应患者康复速度及医疗护理工作质量的一个重要指标,较短的平均住院日有利于提高医院的工作效率,同时还有利于患者降低医疗费用。开展医护一体化,是降低平均住院日的有效手段。资料显示,采用医护一体化使得该科患者的平均住院日由 15.6d 将至 12.2d。谢小敏等^[3]的研究则证实,医护一体化的开展不仅明显降低骨科长期卧床患者平均住院日,还降低了患者的平均住院费用。医护一体化开展使得医护工作协同性增加,治疗更加个性化和人性化,并

能减少不良事件及并发症的发生,同时患者依从性也提高,这都有利于患者的康复。结果显示,试验组平均住院日较对照组明显缩短,说明医护一体化不是简单地医师与护士之间的共同工作,而是双方在有效沟通的基础上,各自发挥自己的专业长处,共同为患者的生命建立起医疗安全保障,为患者提供优质医疗服务^[4]。

参考文献

- [1] 杨力.医护一体化工作模式运用的研究进展[J].当代护士,2015(1):9-11.
- [2] 俞玲英,管学妹,庄丽萍,等.医护一体化品管圈在胸外科管道护理中的应用效果分析[J].中国临床护理,2015,7(1):73-76.
- [3] 谢小敏,梁亚红,张玉,等.医护一体化对儿科患者平均住院日及住院费用的影响[J].护理实践与研究,2015,12(4):85-86.
- [4] 聂智容,刘小玲,朱良琼,等.医护一体化管理在我院手术部位标识中的应用[J].中华医院管理杂志,2014,30(10):760-763.