



# 针对性和常规健康教育在胃镜体检者中的效果评价

1 郭雪玲 2 朱自玲 3 徐小红

(福州市第二医院体检中心 350007;福州市第二医院内窥镜室 350007;福州市第二医院内窥镜室 350007)

**摘要:**目的:探讨针对性和常规健康教育在胃镜体检者中的临床效果。方法:在我院体检中心在2016年12月至2017年12月期间的胃镜体检者中选取110例作研究对象,并依据健康教育模式不同进行分组:对照组(n=55)应用常规健康教育,研究组(n=55)应用针对性健康教育,就2组体检者一次性插管成功率以及不适反应发生率进行统计学分析。结果:①研究组体检者的一次性插管成功率是92.73%,高于对照组的78.18%( $P < 0.05$ );②研究组体检者的不适反应发生率是12.73%,低于对照组的29.09%( $P < 0.05$ )。结论:和常规健康教育相比,针对性健康教育用于胃镜体检中效果更佳,可有效提升一次性插管成功率,减少不适反应,值得借鉴。

**关键词:**常规健康教育;针对性健康教育;胃镜;体检;不适反应;一次性插管成功率

**中图分类号:** R256.12 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)06-007-01

本研究为明确针对性和常规健康教育在胃镜体检者中的临床效果,对一组胃镜体检者实施常规健康教育,而对另一组胃镜体检者进行针对性健康教育,现报道2组一次性插管成功率以及不适反应发生率如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 临床资料

本组胃镜体检者共110例,按照健康教育模式不同分成研究组、对照组,均55例,其收治时间:2016年9月至2017年10月。研究组中男28例,女27例;年龄为21~58岁,平均年龄为(39.83±4.19)岁;户籍:城市30例,农村25例;对照组中男29例,女26例;年龄为21~57岁,平均年龄为(39.81±4.22)岁;户籍:城市31例,农村24例;2组体检者年龄、性别、户籍等基线资料的统计学对比结果提示其无差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 纳入与排除标准

(1)纳入标准:①考虑为食管、胃以及十二指肠炎症、溃疡或肿瘤等;②上消化道肿瘤以及高危人群;

(2)排除标准:①配合行为较差者;②血压高,心电图异常者。

### 1.3 护理方法

对照组体检者应用常规健康教育,即为体检者简单介绍胃镜检查准备工作、检查流程以及注意事项等,取得体检者配合;

研究组体检者则应用针对性健康教育,即严格陪同体检者完成胃镜检查,具体内容与步骤如下:

(1)检查前健康教育:为体检者详细介绍胃镜室的环境,检查等候区、地点等,消除体检者对胃镜室陌生感,明确检查仪器的安全性;并告知体检者胃镜检查意义、目的以及优势;告知体检者检查前一晚应尽量低脂、易消化食物,当天早上禁食,并保持充足睡眠,予以心理疏导、安慰以及精神鼓励,减轻其紧张情绪;另外,叮嘱体检者在检查前排空大小便,为检查做充足准备,期间告知体位、配合方式以及如何应对不适感;告知自备一条毛巾。

(2)检查中健康教育:指导体检者配合含服麻醉药,协助其调节枕头,取正确体位,再度提醒其检查流程,并严密观察生命体征,针对可能出现的突发事件做好防御措施;必要时予以体检者肢体支持,并告知其深呼吸,保持放松,密切观察检查者的面色及身体状况,一旦出现呕吐、恶心、疼痛等症状,及时与检查医师沟通,并对体检者耐心解释,予以鼓励,注意态度语气及语速,合理运用沟通技巧。

(3)检查后健康教育:清除体检者口角分泌物,询问其是否存在不适感,并叮嘱其检查结束1h内禁止饮水,2小时后可进温凉流质饮食。

### 1.4 观察指标

(1)统计2组体检者的一次性插管成功率;

(2)统计2组体检者胃镜检查期间不适反应发生率;

### 1.5 统计学方法

将此次研究所得数据输入SPSS20.0统计学软件:计量资料、计数资料分别使用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )、例数(n)表示,计量资料与组间率(%)对比则实行t检验、2检验;若存在统计学差异,则以 $P < 0.05$ 描述。

## 2. 结果

### 2.1 一次性插管成功率

研究组体检者的一次性插管成功率是92.73%,高于对照组的

78.18%( $P < 0.05$ ),详见表1。

表1 2组体检者一次性插管成功率比较(n, %)

组别	例数	成功	失败	成功率
研究组	55	51	4	92.73
对照组	55	43	12	78.18
c2				4.681
P				0.031

### 2.2 不适反应发生率

研究组体检者的不适反应发生率是12.73%,低于对照组的29.09%( $P < 0.05$ ),详见表2。

表2 2组体检者胃镜检查期间不适反应发生率比较(n, %)

组别	例数	疼痛	恶心	呕吐	头晕	不适反应发生率
研究组	55	3	2	1	1	12.73
对照组	55	6	5	3	2	29.09
c2						4.453
P						0.035

## 3. 讨论

伴随消化病学快速发展,各种新型检查技术随之涌现,胃镜检查作为消化道疾病诊断、治疗中广泛应用的技术之一,在胃、食管、十二指肠等疾病诊断中效果肯定[1]。现阶段,胃镜检查已经成为部分体检者的体检项目之一,但人们因缺乏对胃镜检查的了解,容易产生紧张、恐惧、焦虑等负面情绪,严重者有抗拒心理,导致其体检期间不适反应明显,影响一次性插管成功率[2~3]。

然而,大量临床实践证明[4~5]:胃镜体检者常用的常规健康教育无法改善其负面心理,减轻或者消除不适反应,导致其一次性插管失败率较高。因此,建议采取针对性、有效的健康教育干预。针对性健康教育要求医护人员有计划地对体检者进行系统宣教,可帮助体检者充分了解胃镜检查前、检查中、检查后相关知识,减轻其不适感以及一系列紧张综合,保持轻松心态,消除恐惧感,从而提升其一次性插管成功率。结果提示:研究组体检者的一次性插管成功率是92.73%,远高于对照组,证明了上述观点;同时,研究组体检者的不适反应发生率是12.73%,明显低于对照组,可见针对性健康教育的应用可有效减轻其不适反应。

综上所述:胃镜体检者在检查期间应用针对性健康教育的临床效果肯定,值得推广。

### 参考文献:

- [1] 张婷, 黄妙英. 针对性和常规健康教育方案在胃镜检查患者中的应用对比[J]. 中国医学创新, 2017, 14(20):105-108.
- [2] 崔宏玉, 刘红, 邓婉, 等. 健康教育对提高体检人群满意度的效果探讨[J]. 中国临床保健杂志, 2016, 19(2):168-170.
- [3] 薛伟. 浅谈健康管理中心护理健康教育的实施效果[J]. 世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊, 2016, 16(63):26-27.
- [4] 赵立静, 张立艳, 代玉. 整体医学六维健康指导对体检中骨质疏松干预的效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(49):193-194.
- [5] 于森. 健康教育结合呼吸训练对胃镜检查不适反应的影响[J]. 中国医学创新, 2017, 14(14):63-67.