

# 经食道心脏超声检查病人的护理对策研究

朱 琴

十堰市人民医院（湖北医药学院附属人民医院） 湖北十堰 442000

**【摘要】目的** 分析经食道心脏超声检查病人的护理对策。**方法** 选取我院2020年2月~2021年2月采取经食道心脏超声检查的患者106例作为研究对象，将患者分为两组分别实施常规护理和综合护理，分析患者护理效果、不良反应率。**结果** 实验组患者护理有效率高于对照组，两组患者护理效果对比具有差异表示统计学有意义（ $P < 0.05$ ）。实验组患者护理后出现1例呕吐、1例声音嘶哑和1例咽喉不适，对照组护理后出现4例恶心、5例呕吐、3例声音嘶哑和3例咽喉不适，对比患者护理后不良反应率对比具有差异表示统计学有意义。**结论** 为经食道心脏超声检查的患者实施综合护理后，不仅能够规范超声检查的流程，降低不良反应率，提高护理效果，提高超声检查结果的准确度，保证患者得到尽早的确诊，为后续治疗做好准备。

**【关键词】** 经食道心脏超声检查；综合护理；应用效果

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2021) 08-143-02

经食道超声心电图检查在心血管超声诊断技术方面得到积极的发展，相比传统的心脏超声对比，超声探头贴近心脏，能够改善胸壁和肺组织对超声检查结果造成的影响，从而获取清晰的图像。近几年来，采用多平面的经食道心脏超声检查，能够将患者心脏的不同切面图像呈现出来，能够用于疾病的诊断以及病情预后情况的分析。本文针对我院实施经食道心脏超声检查的患者作为研究对象，分析优质的综合护理干预对提高患者诊断效果和治疗的临床应用价值。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取我院2020年2月~2021年2月采取经食道心脏超声检查的患者106例作为研究对象，将患者分为两组分别实施常规护理和综合护理，实验组和对照组各有53例。实验组中有男性31例和女性22例，患者平均年龄为（51.25±10.14）岁，对照组中有男性30例和女性23例，患者平均年龄为（50.63±11.02）岁。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组采取常规护理。向患者讲解超声检查的流程和注意事项，让患者做好充足的准备。

#### 1.2.2 实验组

实验组实施综合护理。第一，检查前的护理。检查前要充分了解患者心肺功能指标、药物过敏史等，检查要禁食8h。经食道心脏超声检查属于微创检查，作为侵入操作患者极易产生焦虑、紧张和恐惧的情绪，护理人员要为患者实施健康宣教和心理护理，告知患者经食道心脏超声检查的优势和意义，高值患者检查流程和容易发生的不良反应，做好充足的检查<sup>[1]</sup>。第二，检查中的护理。嘱咐患者松开衣扣，取左侧卧位，下颌内收，头略前倾。用撑口器将患者口腔撑开并且固定，患者保持深呼吸从而改善肌肉紧张的情况。置入探头的时候若感受到阻力就要休息片刻再缓缓插入，患者做吞咽操作，将探头置入到相应位置，避免食管的损伤<sup>[2]</sup>。第三，检查后的护理。经食道心脏超声检查操作完成后，嘱咐患者保持卧位，患者检查后要极易出现眼部疼痛和声音嘶哑，属于正常情况慢慢则可好转。护理人员要检测患者生命体征的变化，发生异常要及时做出处理，操作后2h可进食流食，以免对胃粘膜和食管黏膜造成刺激<sup>[3]</sup>。

### 1.3 统计学方法

采用SPSS21.0统计学软件分析实验结果，患者的治疗有效率及不良反应率采用 $\chi^2$ 检验，用%表示。两组患者的治疗效果和不良反应率对比具有差异表示统计学有意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的护理有效率对比

实验组患者护理有效率高于对照组，两组患者护理效果对比具有差异表示统计学有意义（ $P < 0.05$ ）。见表1。

表1：两组患者的护理有效率对比

组别	例数	有效	好转	无效	有效率(%)
实验组	53	41	11	1	52 (98.11%)
对照组	53	35	9	9	44 (83.02%)
P					< 0.05

### 2.2 两组患者不良反应率对比

实验组患者护理后出现1例呕吐、1例声音嘶哑和1例咽喉不适，对照组护理后出现4例恶心、5例呕吐、3例声音嘶哑和3例咽喉不适，对比患者护理后不良反应率对比具有差异表示统计学有意义。见表2。

表2：两组患者不良反应率对比

组别	例数	恶心	呕吐	声音嘶哑	咽喉不适	不良反应率(%)
实验组	53	0	1	1	1	3 (5.66%)
对照组	53	4	5	3	3	15 (28.30%)
P						< 0.05

## 3 讨论

经食管心脏超声检查是一项微创诊疗技术，与传统的心脏超声技术对比，经食管心脏超声检查更加贴近患者的心脏部位，从而避免了西宫比和肺组织对声波造成的影响，获取心脏最清晰的图像。近几年来，经食管心脏超声是临床常用的诊疗手段，是心血管患者诊断、治疗和判断预后的主要手段。经食管心脏超声对患者机体造成的创伤较小，但是毕竟是从患者的食管中置入，患者若对操作不够了解则会产生抵触心理，从而不利于检查顺利进行，患者的不良情绪还会导致其无法配合检查，从而引发不良反应的出现，严重影响检查的安全性<sup>[4]</sup>。

综上所述，为经食道心脏超声检查的患者实施综合护理后，不仅能够规范超声检查的流程，降低不良反应率，提高

（下转第145页）

## 3 讨论

疗养院属于医疗机构的一种,其不属于医院类型,主要以疗养作为主要工作,将生活制度予以规范化,对特殊群体或者为特殊群体提供有效服务,并建立疗养医疗机构<sup>[3]</sup>。以上群体主要包含体质强化、康复疗养、健康疗养、疾病疗养等。在疗养院中护理人员十分重要,在疗养院中属于重要角色,因此疗养院的护理服务质量高度与疗养质量存在直接关系。

精细化护理管理主要护理人员素质和整体质量提升,将患者作为中心改善护理管理措施,对护理人员的身心需求予以重视,逐渐进行调整和改进,进而对护理服务具有较高精细化要求,使服务质量提升<sup>[4]</sup>。疗养院护理服务具有周到、细致的特点,对疗养员实施护理干预后,使其感到全面舒适感,使疗养院自身活动和竞争力提升。实施护理管理措施,可有效的预防不良事件发生,将管理理念提升,使医疗服务质量随之升高<sup>[5]</sup>。

综上所述,在疗养院护理工作中实施精细化护理管理,

使护理服务质量提升,使疗养员充分满意护理服务,提升疗养员整体素质。

## 参考文献:

[1] 刘薇,黄明慧,王丽,等.精细化护理管理在提高疗养院护理服务质量的作用分析[J].东方药膳,2020(15):279-280.

[2] 张建平.精细化护理管理在提高疗养院护理服务质量的作用探究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(40):275-276.

[3] 颜甜.疗养院应用精细化护理管理对服务质量与满意度的提升效果[J].中国保健营养,2021,31(1):293,297.

[4] 王玮.疗养院通过精细化管理提高护士职业素质以提高护理服务质量的成效初试[J].中国保健营养,2017,27(3):15-16.

[5] 袁思维,李波.精细化管理在疗养护理服务中的思考和应用[J].中国疗养医学,2013(10):955-956.

(上接第141页)

在我院就诊率呈逐年增高趋势。急性心肌梗死是在冠状动脉粥样硬化狭窄基础上,因各种诱因而导致冠状动脉粥样斑块发生破裂情况,血小板因斑块破裂而导致其在表面聚集,进而形成血栓并突然间的阻塞冠状动脉管腔,从而诱发与因此心肌梗死。急性心肌梗死疾病特殊而且治疗时间漫长,在治疗期间部分病人发生了不良事件、负性情绪反应,给临床治疗造成影响。基于上述情况,为了提升治疗效果,保证病人生命安全、缩短住院事件我科室在科学治疗基础上配合了护理干预。通常情况下,临床会采用传统常规护理方案,此护理方案在实施期间虽然可以改善临床症状,但效果不甚理想,近些年随着病人对于临床护理需求的增多,导致此护理方案已经无法取得病人、病人家属的满意。我科室为了提高护理效果,在本次调查中则采用综合护理方案。综合护理属于新型护理模式,此护理方案在实施过程中,不仅可以弥补传统常规护理不足之处,还能够保留其优势,通过心理干

预,可帮助病人纾解心结,树立治疗自信心。通过生活干预,以调节室内的温度、湿度、消毒等措施为主,可提高病人治疗归属感与舒适度。通过排便护理,可帮助病人养成按时排便的习惯,降低便秘发生率,同时可防止病人因用力排便而造成心脏压力增加而诱发的各种意外事件。

综上所述,对进行急性心肌梗死治疗病人实施综合护理方案,可缩短住院时间,护理效果肯定,值得推荐。

## 参考文献:

[1] 张利娜.综合护理干预在急性心肌梗死患者PCI术围手术期中的应用效果[J].现代诊断与治疗2020年31卷17期,2835-2837页,2020.

[2] 翟玉洁.综合护理干预对急性心肌梗死患者介入治疗效果的影响[J].健康之友,2020,000(003):62-63.

[3] 李丽娟,张然,周菲,等.预防急性心肌梗死风险中联合中医综合护理模式加应急措施的应用体会[J].医学美学美容,2020,029(002):135-136.

(上接第142页)

种观点和想法并没有基础性的实验依据支持。本文研究结果显示:就护理满意水平指标分析,观察组情况明显优于一般组,统计学影响较大( $P < 0.05$ );比较两组并发症出现率发现不同,有影响( $P < 0.05$ )。因此可得出相关结论,脊柱手术后发生脑脊液漏患者,开展护理干预的临床意义较为凸显,能够让脑脊液漏尽早停止,另外护理成效非常突出,临床推广价值凸显<sup>[4]</sup>。

## 参考文献:

[1] 张小彦,任丽,范小敏.延长切口引流时间并间断夹闭引流管治疗脊柱手术后脑脊液漏的临床疗效分析[J].健康之

友2021年1期,56页,2021.

[2] 欧洋,赵晶,刘丹.脊柱骨折合并脊髓损伤手术中施行优质护理干预的护理效果研究[J].中国伤残医学,2020,028(010):77-78.

[3] 丁倩丽,刘盼盼,夏宁,等.系统护理干预对40例腰椎骨折术后并发脑脊液漏患者预后效果的影响[J].上海医药,2020,041(007):36-38.

[4] 王秀霞,姬彦辉,冷子宽,等.新型3D打印个体化人工椎体用于脊椎肿瘤切除重建的研究[J].中华实验外科杂志,2021,38(06):1155-1158.

(上接第143页)

护理效果,提高超声检查结果的准确度,保证患者得到尽早的确诊,为后续治疗做好准备。

## 参考文献:

[1] 王丹丹.经食道心脏超声检查病人的护理配合[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(28):118.

[2] 李琼英.经食道心脏超声检查病人的护理配合[J].基层医学论坛,2006,10(22):1038-1039.

[3] 宋长琳,傅娟,张慧英.经食道心脏超声70例分析与临床护理配合[J].中外医疗,2014(34):174-175.

[4] 李旭霞.经食道心脏超声诊断心源性栓塞性脑梗死的价值分析[J].影像研究与医学应用,2020,4(7):195-196.