

电子胃镜检查中的舒适护理研究进展

朱 丹

大化瑶族自治县人民医院 广西河池 530800

【摘要】胃镜检查已经成为目前临床上应用最为广泛且进展速度最快的一种内镜检查技术,属于对上消化道疾病患者的病情进行诊断和治疗的一种最为常用且可靠的手段。胃镜检查技术可以进一步具体的分为两种,传统胃镜与无痛胃镜,两种胃镜检查技术均具有一定的侵入性,无痛胃镜技术在检查操作过程中,实施一定的静脉复合麻醉,但在多种影响因素的作用下,患者仍然会有一定的不适感出现。虽然无痛胃镜技术目前在临床上被广泛应用,但仍然没有完全替代传统胃镜,当患者存在明确的麻醉禁忌证的时候,仍然需要以传统胃镜方式进行检查。胃镜检查由于异物感会导致恶心、呕吐等不适症状普遍出现,一些患者会产生紧张、焦虑等不良心理状态,对检查的效果造成一定的影响。为了能够尽可能对不适反应进行控制,使患者更好的配合检查与治疗,对其在检查期间实施舒适护理具有非常重要的意义。本文主要从舒适护理理论和实践、围检查期舒适护理方法、存在问题等三个方面入手,对电子胃镜检查过程中的舒适护理研究进展情况实施综述。

【关键词】电子胃镜、舒适护理;进展;综述

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2022) 08-085-02

胃镜检查目前在临床上被普遍应用于胃肠疾病的诊断和治疗过程中,通过对患者实施胃镜检查,能够帮助医生对胃肠内病灶的情况进行清晰观察,并取出小块组织进行进一步的病理学分析,其检查所得的结果,与传统的钡餐检查比较,要更为精确、直观^[1]。但胃镜检查从本质上讲仍然属于侵入性检查的一种,在检查过程中不适感普遍存在,导致恶心、呕吐现象的发生率较高。因此,大部分患者在接受该项检查的过程中,会有畏惧心理产生,甚至有些时候会完全抵触检查,对病情的尽早确诊,造成一定的不利影响^[2-3]。本文主要从舒适护理理论和实践、围检查期舒适护理方法、存在问题等三个方面入手,对电子胃镜检查过程中的舒适护理研究进展情况实施综述。

1 舒适护理理论及实践

1.1 概念

舒适护理属于目前临床上常用的新型护理服务模式的一种,该护理模式最早于在上世纪末由美国的学者提出,其主张舒适护理应该作为整体护理服务工作的最终追求结果^[4]。在临床基础护理的基础上,充分考虑患者在治疗期间的舒适感受和满意度,随后经过不断的发展,舒适护理服务模式得到进一步的完善和补充^[5]。在护理实践活动期间,要对患者舒适和满意度给予高度重视,使患者的身心、灵性等多个方面的真实感受,能够达到最佳的舒适状态,使不适感减轻,对病情的早期康复具有积极的促进作用。因此,舒适护理属于整体性且具有一定的个体化和创造性的护理服务模式,在生理和心理方面,均能够充分体现人文关怀的一面^[6]。

1.2 内容及特征

舒适护理的主要内容包括以下四方面,即:生理、心理、社会、精神:①生理:生理舒适护理具体强调的是,患者在身体层面的直观感受,主要包括环境卫生、光线、噪声、温度等相关因素对患者产生的刺激,和疾病本身带来的痛苦^[7]。②心理:心理舒适护理则着重强调的是,使患者在接受胃

镜检查的过程中,能够从心理层面切实的感受到满意和安全^[8]。③社会:社会舒适护理所涉及到的护理学内容相对较少,更多的强调的是人际关系、家庭成员、经济地位等因素的影响^[9]。④精神:精神舒适护理服务主要强调的是宗教、信仰、信念等因素,对患者舒适感受所产生的影响^[10]。与临床上以往所应用的其他护理模式相比较而言,舒适护理的主要优势在于,易懂、务实、实惠、操作简单、广泛、迅速,在胃镜检查过程中广泛应用该项技术,可以使效果更加理想,大幅度提高患者接受胃镜检查的依从性^[11]。

2 胃镜检查舒适护理方法

胃镜检查属于目前临床对上消化道疾病进行诊断的一种常见、有效方式,但大多数患者在接受该项检查过程中,会有紧张、畏惧等异常心理状态产生,使疾病的确诊难度加大。因此,在胃镜检查过程中着重加强该类患者的护理干预,可以使其检查的舒适性得到显著改善,为疾病后续的诊断和治疗工作的顺利开展,提供可靠的参考依据。

2.1 检查前

在实施胃镜检查操作前,护理人员需要有意识的加强与患者之间的交流,对其身心状态进行充分的了解,判断是否存在紧张等异常情绪。针对不同身心状态,实施心理干预,尽可能多的与患者进行沟通,语气尽量和缓,说明实施胃镜检查的优势性及必要性,介绍检查期间出现的不适症,使患者能够有充分的心理准备,消除不良情绪,使检查依从性显著提升^[11]。在胃镜检查前,还需要对患者的心率及血压情况进行检查,注意观察低氧血症和麻醉后疼痛程度^[12]。

2.2 检查中

胃镜检查操作实施的过程中,需要对患者生命体征、血氧饱和度进行全面观察。一旦有异常情况发生,需要及时向医生进行说明,遵医嘱进行处理,确保检查操作能够顺利进行^[13]。在检查开始前,需要首先根据情况,选择适宜的麻醉药物,使操作期间的痛苦程度减轻。相关研究证实,在胃镜检查过

程中应用复方蟾蜍液实施咽喉部麻醉,效果较为理想,且出现相关不良反应的可能性较低^[14]。此外,在进行检查的过程中,应不断改进插镜的操作方法,使患者所承受的刺激程度减轻。国内相关领域的学者在研究后认为,不依靠患者自身的吞咽作用,由操作者左手持操作部,右手进行插入操作,当镜体端部达到患者咽下部及食道口的时候,插镜效果较为理想,患者配合度较高,且痛苦程度较轻^[15]。

2.3 检查后

在胃镜检查结束后,首先对患者的不适症状进行观察,对于一些意识状态没有完全清醒的患者,要帮助其选择适宜的体位,保证头偏向一侧,确保呼吸处于通畅状态,防止分泌物对呼吸道造成堵塞,进而产生窒息。待患者的意识完全清醒后,少量饮用温开水,向其说明检查后的注意事项及可能的并发症^[16]。同时,检查后还要向患者说明在短时间内咽喉部位所受到的麻醉仍然没有完全解除,不能够过早进食水,防止误咽情况的发生,根据检查结果,指导患者到相应的科室就医。相关研究显示,在检查期间对患者实施舒适护理,可以使其心理健康状况得到改善,减少焦虑等不良情绪的出现,使检查依从性提高,缩短操作时间,大幅度提高胃镜检查的准确性,使患者所承受的痛苦程度减轻,保证护理服务质量,使患者的舒适度和满意度得到同步提升^[17]。

3 存在问题

舒适护理服务在胃镜检查过程中应用,虽然能够发挥较为重要的作用,但仍然存在一些不可避免不足之处,主要体现在以下几个方面:(1)患者期望值过高,舒适护理的实际效果与患者的预期,仍然存在着较大的差距。(2)目前国内外仍然没有统一的对舒适护理的效果进行衡量的标准,临床使用的相关标准,难免会存在一定的主观性。(3)电子胃镜检查进行期间实施舒适护理,涉及到人力、物力、财力等多个方面,需多部门共同协作完成。同时,对护理人员的工作能力和责任心提出了较高的要求^[18-19]。

4 小结

舒适护理服务,是护理人员在实际工作中表达对广大患者的关心,及建立良好护患关系的重要桥梁,以满足患者舒适与安全需要为最终目的,可以使患者的身心均能够达到最佳的状态,使护患关系得以改善,消除恐惧等不良心理状态,更加积极地配合检查,使相关并发症出现的可能性降低。确立以患者为中心的服务理念,提高护理服务质量,及相关护理人员的业务能力和综合素质,使舒适护理服务的内涵更加丰富,在胃镜检查期间更好的体现人性化服务的理念。

参考文献

- [1] 付朝霞,连娟,冯彩华.舒适护理干预在无痛消化内镜检查中的应用效果[J].中国医药科学,2017,7(11):131-133.
- [2] 姚晓丽,任玲.舒适护理对内镜黏膜下剥离术后留

置胃管患者生理干扰的影响研究[J].护士进修杂志,2016,10(22):114-119.

[3] 秦艳华,宋新华.舒适护理在无痛胃镜检查中的应用效果观察[J].内蒙古医学杂志,2016,48(12):1527-1528.

[4] 关鑫,吴艳,王秀媛,等.护理干预对助产质量及产后出血的影响[J].中国现代药物应用,2016,10(14):247-248.

[5] 陈玉.盐酸达克罗宁胶浆与盐酸丁卡因胶浆在胃镜检查中的应用效果比较[J].中外医学研究,2018,16(8):171-172.

[6] Zhuge W W,Pan S,Guo C X,et al.Application effect analysis of comfort nursing in patients undergoing gastroscopy[J].Modern Chinese Doctor,2015,53(29):136-138,142.

[7] 陈紫美,周临,袁莉.舒适护理管理对助产质量和产房内感染的影响研究[J].中医药管理杂志,2016,24(20):84-85.

[8] 朱爱科.口服盐酸达克罗宁胶浆进行胃镜检查的临床效果观察[J].当代医药论坛,2016,14(11):143-145.

[9] 毛红玲,吴杨玲,魏小飞,等.体位护理联合心理干预对无痛胃肠镜检查患者生命体征及心理状态的影响[J].实用医院临床杂志,2020,17(05):193-195.

[10] 申苏建,郑波,林李森,等.胃镜和结肠镜检查患者焦虑情绪及影响因素研究[J].中国内镜杂志,2019,25(06):40-44.

[11] 周春春,余少敏,缪国凤,等.CICARE联合HEAR沟通模式在普通胃镜检查患者中的应用[J].温州医科大学学报,2020,50(12):1011-1014.

[12] 陈庆法,徐燕,薛方喜,等.超细胃镜及检查前沟通在早期胃癌患者胃镜复查中的应用[J].中国现代医学杂志,2017,27(21):117-121.

[13] 王瑞丽.舒适护理干预对上消化道出血胃镜患者应激反应及止血效果的影响[J].实用医院临床杂志,2019,16(03):221-223.

[14] 谢素珍.人文关怀在无痛性胃镜检查护理配合中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(33):110,113.

[15] 纪惠荣,陈艺廷.应用人文关怀缓解胃镜检查中情绪状况的效果分析[J].中外医疗,2016,35(24):160-162.

[16] 于跃芹,王为荣,李萌.心理护理干预在行电子胃镜检查患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(13):85-87.

[17] 徐秀琴,滕启凤,呼圣娟,等.胃镜检查前患者言语管控对胃镜视野清晰度的影响研究[J].中国全科医学,2020,23(33):4178-4182.

[18] 陆晓恒.检查前针对性指导对胃镜检查中不良反应的影响[J].临床消化病杂志,2020,32(2):119-121.

[19] 陈文莹,胡继军,涂星.SAS、SDS、SCL-90评定情况与胃镜检查耐受性的关系[J].临床和实验医学杂志,2020,19(18):1959-1962.