

舒适护理在胃镜检查护理中的应用效果观察

蒋碧芳

柳州市红十字会医院 广西柳州 545000

【摘要】目的 探讨舒适护理在胃镜检查护理中的应用效果。**方法** 将 2021.9-2022.8 期间在我院接受胃镜检查的患者 (n=62) 依据随机排列表法平均分成两个组别, 分别用对照组 (n=31, 采取常规护理)、实验组 (n=31, 采取舒适护理) 表示。比较两组患者检查过程中的疼痛程度、不良反应发生情况以及对护理的满意程度。**结果** 实验组、对照组患者检查过程中的疼痛率分别为: 18.96%、47.89%, 实验组患者的疼痛程度明显低于对照组, $P<0.05$; 两组患者检查前的呼吸频率和心率基本一致, $P>0.05$; 检查后, 实验组患者的呼吸频率和心率均低于对照组, $P<0.05$; 实验组、对照组患者检查过程中的不良反应发生率分别为: 10.01%、28.67%, 实验组患者的不良反应发生率明显低于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 舒适护理能够大幅降低患者的胃镜检查过程中的疼痛程度, 降低患者的呼吸和心率水平, 还能减少患者不良反应的发生, 适用于胃镜检查的护理。

【关键词】 舒适护理; 胃镜检查; 疼痛程度; 不良反应; 护理满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 10-064-02

胃镜检查是一种常用的消化系统疾病检查方法, 借助胃镜可以清晰地观察到人体食管、胃部、十二指肠球部等部位的黏膜状态, 诊断过程安全可靠^[1]。但是由于胃镜检查需要将胃镜放进患者的消化道, 整个过程中难免会引起患者的恶心、呛咳、呼吸抑制、躁动不安等不适症状, 甚至会出现剧烈的疼痛感, 这导致患者对胃镜检查产生排斥甚至恐惧^[2]。近年来, 随着科技的发展, 无痛胃镜检查逐渐普及, 越来越多的患者趋向于选择无痛胃镜检查, 但是无痛胃镜检查并不能完全抑制患者的不良反应^[3]。而舒适护理的应用, 可以缓解患者的疼痛程度、减少不良反应的产生, 提高检查的效率。为此, 本文借助 62 例在我院接受胃镜检查的患者, 观察分析舒适护理对胃镜检查患者的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将在我院接受胃镜检查的 62 例病患作为研究对象, 入选时间为 2021.9-2022.8。并按照随机排列表法将所有入选患者分为各含 31 例患者的两个小组, 用对照组、实验组表示。其中, 对照组含有男患者 18 例、女患者 13 例, 普通胃镜检查 15 例, 无痛胃镜检查 16 例, 年龄在 16-80 岁之间, 平均 (42.78±5.43) 岁; 实验组含有男患者 19 例、女患者 12 例, 普通胃镜检查 15 例, 无痛胃镜检查 16 例, 年龄在 17-81 岁之间, 平均 (43.56±5.61) 岁。对照组、实验组中所有患者在性别、检查类型、年龄上基本一致 ($P>0.05$), 具有可比性。

纳入标准: (1) 均为消化系统疾病患者; (2) 知情同意并签字。

排除标准: (1) 有精神病史; (2) 严重心肝肾疾病患者; (3) 沟通障碍者。

1.2 方法

对照组采取常规护理。包括: 向患者说明胃镜检查的作用、操作流程、可能产生的不良反应以及其他注意事项; 提醒患者检查前 4h 禁水、前 12h 禁食; 监测患者各项生命体征, 观察患者是否出现不适, 并及时采取应对措施; 对患者进行心理疏导, 缓解患者检查时的紧张与不安。

实验组采取舒适护理。主要包括, ①检查前: 护理人员向患者详细讲解胃镜检查的相关知识, 例如, 检查的意义、操作的方法和流程、检查的禁忌、检查的类型等等, 增加患者对胃镜检查的了解; 告知患者检查过程中常见的不良反应, 以及怎样避免或缓解这些症状, 最大限度缓解患者检查过程中的不适; 多与患者沟通交流, 给予患者适当的鼓励和安慰, 缓解患者检查前的紧张感, 提高患者治疗的配合度。②检查时: 指导患者采取最佳检查体位

并进行腹式呼吸, 注意调整患者的呼吸节奏; 时刻监测患者的各项生命体征, 注意观察患者的疼痛程度, 一旦出现异常要及时告知医生并采取相应护理措施; 及时将患者呼吸道的分泌物清理干净, 确保患者护理顺畅; 检查时可以通过与患者聊天来转移患者的注意力, 减少患者焦虑、紧张、不安等消极情绪的产生。③检查后: 将患者面部清理干净, 询问患者是否存在不适症状, 提醒患者用淡盐水漱口来缓解咽喉的不适感, 继续观察患者的生命体征, 出现异常需及时告知医生, 同时对患者进行饮食指导。

1.3 观察指标

(1) 观察两组患者检查过程中的疼痛程度。依据视觉模拟评分法 (visual analogue scale, VAS)^[4] 对患者的疼痛程度进行评分, 分数在 0-10 分之间, 其中, 重度: ≥ 8 分; 中度: 5-7 分; 轻度: 1-4 分; 无痛: 0 分。总疼痛率: (重度+中度+轻度)/总人数*100%。(2) 观察两组患者的呼吸频率和心率。(3) 观察两组患者的不良反应。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 23.0 软件分析及处理数据, 计数资料采用百分比表示, 采用 χ^2 检验; 计量资料以 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 采用 t 检验, 以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者检查过程中的疼痛程度

对照组患者检查过程中的总疼痛率高于实验组, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1: 比较两组患者检查过程中的疼痛程度 (n=31, 例)

组别	无痛	轻度	中度	重度	总疼痛率 (%)
对照组	16	8	4	3	15 (47.89)
实验组	25	4	2	0	6 (18.96)
χ^2	-	-	-	-	7.855
P	-	-	-	-	0.005

2.2 比较两组检查前后的呼吸频率、心率

表 2: 比较两组检查前后的呼吸、心率 (n=31, 次/min)

组别	呼吸		心率	
	检查前	检查后	检查前	检查后
对照组	17.53±2.34	22.69±1.41	79.34±9.37	89.78±10.16
实验组	17.18±2.56	19.34±1.05	80.42±9.64	84.14±6.95
t	0.562	10.610	0.447	2.551
P	0.576	0.001	0.656	0.013

检查前, 两组患者的呼吸频率及心率无差异, $P>0.05$; 检

查后, 对照组患者的呼吸频率及心率均高于实验组, $P<0.05$ 。见表 2。

2.3 比较两组患者不良反应发生情况

对照组患者检查过程中不良反应的总发生率高于实验组, $P<0.05$ 。见表 3。

表 3: 比较两组患者不良反应发生情况 (n=31, 例)

组别	恶心	呛咳	呕吐	躁动	总发生率 (%)
对照组	3	3	2	2	10 (28.67)
实验组	2	1	0	0	3 (10.01)
χ^2	-	-	-	-	4.769
P	-	-	-	-	0.029

3 讨论

胃镜检查对消化系统疾病的诊断效果较好, 常用于该类疾病的临床诊断, 但是由于其检查方式的特殊性, 患者常在胃镜进入消化道时产生恶心呕吐等不适症状, 影响检查的进程^[5]。因此, 何种护理方法可以有效缓解患者的不适是临床需要解决的问题之一。

舒适护理是一种科学的、有效的、个性化的护理方法, 它致力于让患者在生理和心理上均感到舒适, 进而提升护理效果^[6]。有学者研究发现^[7], 舒适护理在缓解胃镜检查患者的疼痛感、不良症状方面有很好的效用。据此, 本文研究发现, 实验组患者检查过程中的疼痛程度远远低于对照组 ($P<0.05$), 这是因为舒适护理提前对患者进行了不良反应的预防和应对方法的指导, 提高了患者的自我调整能力, 而且在检查时时刻关注患者的各项指标以及临床反应, 能够及时采取应对措施, 最大程度缓解患者的疼痛。还有数据表明, 实验组患者检查后的心率和呼吸频率均低于对照组 ($P<0.05$), 这是因为舒适护理的护理人员会对患者检查时的

呼吸方式进行指导, 并且时刻提醒患者调整呼吸, 通过与患者的交流转移患者注意力, 缓解患者的紧张情绪, 平复患者的心率和呼吸水平。此外, 还有结果显示, 实验组患者的不良反应发生率远远低于对照组 ($P<0.05$), 这是由于相较于常规护理, 舒适护理的护理内容更细致、护理方法更丰富、护理过程更具针对性, 对不良反应的控制效果更好。

综上所述, 舒适护理可以有效缓解患者胃镜检查时的疼痛程度, 舒缓患者的呼吸频率及心率, 减少患者的不良反应, 值得广泛推广应用。

参考文献

[1] 徐红艳, 姚小玲. 经鼻开咽呼吸法训练联合指导护理对首次胃镜检查患者术中配合度的影响 [J]. 西部中医药, 2022, 35(1):142-144.

[2] 张令, 陈秋杰, 焦志宏, 等. 健康教育联合心理护理对接受无痛胃镜检查患者的效果 [J]. 国际精神病学杂志, 2022, 49(1):187-190.

[3] 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(5):1189-1193.

[4] 郭燕环, 叶晓丹, 罗东霞, 等. 超声胃镜检查患者清醒镇静期间护理需求的影响因素 [J]. 中国医药导报, 2021, 18(15):61-65.

[5] 杨凤, 陈圆圆, 王彩霞. 基于弹力球的护理干预在常规胃镜检查患者中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(11):1352-1355.

[6] 李静, 温素莲, 陈惠新. 舒适护理在超声胃镜检查术中的应用效果观察 [J]. 护理实践与研究, 2018, 15(15):132-133.

[7] 阴惠琴. 舒适护理在胃镜检查患者中的应用效果分析 [J]. 中国基层医药, 2018, 25(13):1762-1764.

(上接第 62 页)

传导、对流和放疗^[2]。不仅可以改善新生儿的各种指标, 减少不良反应的发生, 还可以提高临床满意度。鸟巢护理是临床实践中的一种新型护理模式, 为新生儿实施智能保温箱, 可以使新生儿快速适应外部环境, 有效稳定其生命体征, 改善呼吸频率和睡眠功能, 促进其代谢功能, 使新生儿健康成长。这是因为鸟巢式护理主要使用类似的浴巾为新生儿打造一个类似于燕窝的形状, 将新生儿放入其中可以使新生儿感觉到母亲体内, 减少与外界接触, 减少刺激; 因此, 新生儿的体温变化不大。此外, 通过在保育器的帮助下进行预热, 可以提高燕窝的温度, 并且可以为新生儿的发育建立更好的环境。在这种环境下, 新生儿的情绪自然可以得到有效缓解; 反过来, 其心率, 血氧饱和度和其他指标都得到了改善; 更重要的是, 新生儿的体温变化不大, 在一定程度上缩短了其出胎时间, 同时减少了不良反应的发生^[3]。受环境和病例数等因素的影响, 两组的长期影响需要通过临床研究分析来补

充。新生儿的护理不容忽视, 寻求更好的护理计划将促进新生儿的快速生长发育, 保持身体健康非常重要。智能加热箱模仿新生儿在母亲体内的姿势, 让新生儿重新体验类似于母亲子宫的安全感和舒适感, 在一定程度上消除了新生儿与母亲分离后的紧张感, 减少了陌生和哭泣的频率, 有利于新生儿的生长发育。

综上, 通过对新生儿实施鸟巢式护理提高满意度, 效果良好。

参考文献

[1] 邓海英, 林丽珍, 郑艳芳, 黄丽琴. 基于 PDCA 的改良鸟巢式护理在新生儿中的应用研究 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2022, 29(02):115-118.

[2] 黄永梅, 印娟. 鸟巢式护理在足月新生儿护理中应用的 meta 分析 [J]. 中国医药导报, 2021, 18(31):168-171+184.

[3] 聂莉莉, 邓春贵, 刘斌, 叶芳兰, 邱建武. 防撞鸟巢式护理对新生儿黄疸蓝光治疗的效果观察 [J]. 护理学报, 2019, 26(16):59-62.

(上接第 63 页)

本研究中, 观察组干预后生存质量测评该结果高于对照组 ($P<0.05$); 观察组干预后 PUSH 评分结果低于对照组 ($P<0.05$), 这充分证实了集束化护理管理对于老年压力性损伤患者的有效性, 其原因集束化护理管理是以“循证医学”为指导, 积极迎合患者身心真实所需, 将专业化、人性化、整体化等理念融入到每一个操作环节中, 结合患者实际情况制定针对性护理干预措施, 实现适时、有效干预, 制定翻身卡、加强皮肤管理、饮食指导、负压引流护理等, 有效预防与缓解压力性损伤的出现, 促使患者早日康复, 值得广泛推广。

参考文献

[1] 夏宝芳, 杨继芳, 张孟玉, 王倩倩. 集束化护理管理在老年压力性损伤患者护理中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021, 7 (05): 163-165.

[2] 王玉晶, 高凤娟. 集束化护理措施对老年住院患者发生压力性损伤预防效果的研究 [J]. 中国临床实用医学, 2021, 12 (02): 47-49.

[3] 唐迎迎. 分析集束化护理管理对老年患者压力性损伤护理的应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (65): 357+359.

[4] 吴晔, 芮建宇. 集束化护理管理在老年患者压力性损伤护理中的应用价值分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (12): 158.