

无痛胃肠镜成功赶走畏惧

王定保

郫都区安靖街道社区卫生服务中心 611731

【中图分类号】R47

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 05-110-01

目前随着我国经济水平和生活水平的提高、循证医学的建立和精准医疗的推广以及胃肠镜的普及，有越来越多的人群能够意识到有效的胃肠镜检查对于发现消化道病变具有着非常重要的意义。但是在人们接受胃肠镜检查时，难免会出现犹豫的情况，有很多患者都会对胃肠镜检查产生恐惧，都会在想这么粗的管子进入到身体里真的不会难受吗？所以都会产生一定的抗拒，但是随着无痛胃肠镜的发展，并且也广泛地应用在临床上，可以减轻患者进行胃肠镜检查时的疼痛感和恐惧感，以下将详细的说明

一、难受的体验从何而来？

虽然胃肠的黏膜本身并不会产生痛觉，但是由于在操作的过程当中，胃镜的插入和打气会导致患者出现呕吐的情况，再加上对口咽部的摩擦，会导致患者出现疼痛的现象。而肠镜的需要通过结肠，也就是九曲十八弯才能够到达终点，在这期间对患者造成的牵拉和压迫等会导致患者出现腹胀，甚至在进行大便时会出现绞痛感，特别是对于有部分进行腹部手术史的患者来说会更加的明显。但是也有小部分人群对于上述的不适感只是暂时的，并且是可以接受的，但是大部分的人群都是无法忍受的。所以出于对患者安全的考虑，不得以进行终止检查。因此，为了能够使患者接受胃肠镜检查，并且减轻在进行胃肠镜检查时带来的不适感，无痛胃肠镜也随之而来。

二、睡一觉就完整检查

所谓的无痛就是在对患者进行胃肠镜检查之前，通过使用药物将患者保持在镇静或者是麻醉的状态，可以缓解患者对于检查产生的焦虑、恐惧以及不适，可以提高患者的检查效果，同时也能够减少患者对于内镜检查时不适感的记忆。根据不同的场景和情况，专业的麻醉医师需要选择合适的麻醉药物以及麻醉给药的方案。目前在临床上应用非常广泛的麻醉药物，就是丙泊酚用来镇静。

对于患者在进行无痛内镜检查时，需要由专业的麻醉医师对患者进行麻醉的评估，有效的评估也是能够促进无痛内镜

检查顺利的保障。通过询问患者的病史以及进行必要的体格检查，随后麻醉医师会给出患者是否能够进行无痛胃肠镜检查的建议，比如患有严重呼吸系统疾病的患者以及患有消化道梗阻的患者，在进行胃肠镜操作过程当中是具有一定风险的，因此，不建议这类患者进行无痛检查；还有一些特殊的情况，比如孕妇也不适合进行无痛胃肠镜的检查。如果患者通过了麻醉的评估，并且完成操作前的准备，则需要在医生和护理人员的指导下美美的睡上一觉，在醒来以后已经完成了胃肠镜的检查，并且不会感觉机体上的不适。

三、麻醉药会伤脑吗？

虽然无痛胃肠镜检查对于普通胃肠镜检查来说，患者更容易接受，但是有更多的患者会注意无痛胃肠镜对于机体的安全性，同时麻醉药物是否会影响患者的记忆以及是否会影响患者智力？其实麻醉医师所选取的静脉麻醉的药物，比如丙泊酚，这种药物具有着起效快、代谢快的特点，同时按照其使用的标准反复多次的对患者使用，并不会影响患者的智力或者是记忆力。在加上在操作的过程当中有专业的麻醉医师全程的进行监护，以及非常完备的监护设施和抢救设施，能够在出现意外时及时的进行处理，但是这种意外的发生率在临床上是非常低的。当然安全的前提是专业，所以建议有需要进行无痛胃肠镜检查的患者一定要到专业的医疗机构进行相关的评估并检查。

四、无痛胃肠镜的优点

检查者在检查前是不会出现紧张的情况的，同时在检查的过程当中也不会出现任何的不适感，患者在检查结束以后能够迅速的恢复清醒；无痛胃肠镜检查能够有效的避免进镜时对患者胃肠道造成的损伤，同时检查时会更加的安全；无痛胃肠镜检查能够缩短检查的时间，可以提高检查的效率。所以，无痛胃肠镜不仅是给患者带来不痛，同时还能够保证患者在无感的状态下进行胃肠镜的检查，有利于胃肠镜的技术操作，同时更加的安全，检查的效果也更加的好。

（上接第 109 页）

同时，尽量不要食用火锅、烧烤等，选择合适的食物烹饪方式，以水煮为主，食用前应去除汤。急性期患者应大量饮水，加快尿液排泄，降低尿酸浓度，避免出现尿道结石。

4.4 心理

发病时，患者会感到明显疼痛，从而会出现焦虑、抑郁、抵触等情绪。对此，护理人员及其家属应关注患者的情绪变化，了解患者的心理情况，构建良好的关系，通过面对面交谈、看电视等方法降低患者的心理压力，让患者能接受治疗方案并且主动参与治疗，提高治疗效果。

4.5 药物

根据上文可知，患者发病时会感到明显疼痛，对此护理人员应告知患者，使用抗炎镇痛剂不能加快尿酸代谢与排泄，若患者长期使用此类药物，反而会加重肾脏负担，而运用降尿酸药物仅能降低血尿酸量，没有抗炎症止痛等效果。若在痛风急性发作期使用上述药物，只会加重痛感。由此，若痛风间歇、偶尔发作可不使用药物。但是若痛风持续发作超过两次，并且经过调控后血尿酸持续上升，可让患者服用药物，但是不能产生依赖性。此外，应在急性关节病发作前或发作中 5-10 天左右服用碱类药物，若患者出现了肾脏结石，其 pH 值 < 6.0 时，尿液排泄量大幅提高。总之，护理人员应根据患者情况选择是否用药。