

# 一站式护理模式在首次无痛胃镜检查患者中的应用

陈万敏

宁南县人民医院 四川宁南 615400

**【摘要】目的** 本文主要深入探讨一站式护理模式在首次接受无痛胃镜检查患者中的实际应用效果。**方法** 本次随机抽取我院 84 例接受首次无痛胃镜检查患者进行研究, 时间为 2023 年 1 月至 2023 年 12 月; 接受常规护理的 42 例命名为参照组, 在此基础上实施一站式护理模式的 42 例命名为研讨组, 分析对比两组护理成效。**结果** 与参照组相较, 研讨组检查时长相对较短; 麻醉药物用量相对较少; 检查配合度较高; 呼吸抑制发生率、不良事件发生率相对较低 ( $P < 0.05$ )。**结论** 经过一站式护理模式的科学运用, 对于接受首次无痛胃镜检查的患者实施有效干预, 显著稳定检查基本指标, 提升患者配合度, 并有效降低不良事件发生率, 值得广泛推广运用。

**【关键词】** 无痛胃镜; 不良事件; 一站式护理; 呼吸抑制**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2024) 06-115-02

近年来, 由于人们生活品质的不断提高, 胃肠道疾病的发病率也在逐步攀升, 使得需要进行胃镜检查的患者数量日益增多。然而, 部分患者对无痛胃镜检查缺乏深入的了解和认识, 在检查过程中, 由于多种因素的影响, 往往容易出现焦虑、紧张等负面情绪, 甚至可能产生恐惧心理。这种心理状态往往会导致应激反应指标的显著波动, 从而影响患者的检查体验和满意度, 降低整体的舒适度。因此, 在实施无痛胃镜检查的过程中, 积极运用优化的围术期护理策略具有举足轻重的临床意义。相关研究提示, 一站式护理可缓解胃镜检查患者不良应激反应, 提升操作过程的顺畅度<sup>[1]</sup>。本研究纳入我院 84 例接受首次无痛胃镜检查患者展开研究, 探析一站式护理实际干预成效, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次随机抽取我院 84 例接受首次无痛胃镜检查患者进行研究, 时间为 2023 年 1 月至 2023 年 12 月; 接受常规护理的 42 例命名为参照组, 其年龄为 27-73 岁, 平均年龄为 (50.45±2.22) 岁, 在此基础上实施一站式护理模式的 42 例命名为研讨组, 其年龄为 28-74 岁, 平均年龄为 (50.87±2.26) 岁, 研究资料  $P > 0.05$ , 可展开研究。同时, 所有参与者均主动选择参与本研究; 我院伦理审查委员会已充分了解本研究内容, 并已正式批准其进行。

### 1.2 方法

参照组采用常规护理方式; 胃镜检查前, 需全面评估患者各项体征, 连接监测仪器, 准备充足的急救药物, 并设计相应的紧急处理方案。指导患者解开束缚, 摘除活动假牙, 协助其调整至适宜姿势, 配合麻醉师完成术前准备, 同时实施心电监测。在检查前确保患者口腔清洁, 在检查过程中严密监控患者的基础生命体征, 一旦遇到血氧饱和度下降等紧急情况, 应迅速启动预先制定的紧急抢救措施。在完成检查流程后, 患者在复苏室接受生命指标监控, 一旦发现任何异常迹象, 立刻与医生沟通并采取必要的应对措施。研讨组在此基础上实施一站式护理模式; ①构建一站式护理团队, 成员涉及护士长 (1 名)、高年资护师 (2 名) 及数名资深护理人员; ②创建医护微信公众号: 指派专业的护理专员负责搜集患者信息、确认身份并建立健康档案; 与医生进行沟通以安排体检时间; 办理入院检查记录, 并确保医嘱得以准确执行<sup>[2]</sup>; ③团队专科培训: 邀请消化内镜领域的权威专家, 开展关于一站式护理模式的全面培训, 通过模拟检查流程进行实践操作, 确保护理质量的持续提升, 并将此作为护理人员工作

质量考核的重要指标之一; ④采用一站式护理服务模式优化流程, 由护士长、科主任及团队成员共同沟通与协商, 并制定实施方案, 同时, 报送至护理部进行备案。具体流程为: 通知入院→发送入院电子凭证→正式入院办理→血液样本检测→胃内镜检查→出院前健康宣教。

### 1.3 观察指标

观察对比两组检查基本指标 (检查时长、麻醉药物用量、呼吸抑制发生情况); 统计对比两组检查配合度 (按医生规定日期接受检查, 指标正常为主动配合; 需督促配合, 指标波动但可承受为被动配合; 首次拒绝检查, 经沟通后完成为不配合); 统计对比两组不良事件发生情况 (躁动、流涎、呛咳、恶心呕吐)。

### 1.4 统计学与方法

所有调查数据均通过 SPSS23.0 分析工具进行处理, 计数数据采用 ( $\bar{x} \pm s, \%$ ) 表示, 并通过  $t$ 、 $\chi^2$  检测对比两组差异, 若  $P < 0.05$ , 则表明实验具有显著价值。

## 2 结果

### 2.1 两组检查基本指标对比

研讨组检查时长短于参照组, 麻醉药物用量少于参照组, 呼吸抑制发生率低于参照组, 有统计学意义  $P < 0.05$ , 见表 1。

表 1: 两组检查基本指标比较 ( $\bar{x} \pm s, \%$ )

组别	例数	检查时长 (min)	麻醉药物用量 (ml)	呼吸抑制发生率 (%)
参照组	42	34.38±2.49	38.82±2.26	1 (2.38)
研讨组	42	25.18±1.36	30.34±1.84	8 (19.04)
P		$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

### 2.2 两组检查配合度对比

研讨组检查配合度高于参照组, 有统计学意义  $P < 0.05$ , 见表 2。

表 2: 两组检查配合度比较 [n, (%)]

组别	例数	主动配合	被动配合	不配合
参照组	42	19 (45.23)	16 (38.09)	7 (16.66)
研讨组	42	22 (52.38)	20 (47.61)	1 (2.38)
P			$P < 0.05$	

### 2.3 两组不良事件发生情况对比

研讨组不良事件发生率低于参照组, 有统计学意义  $P < 0.05$ , 见表 3。

## 3 讨论

胃镜作为一种临床常用的检查手段, 其精准度和效率备受认可, 为疾病的诊断与治疗提供了宝贵的科学依据。然而,

无痛胃镜在实施过程中，患者往往伴随着一定的负性情绪，表现出较低的耐受性。此外，无痛胃镜患者还容易受到外界因素的刺激，引发应激反应，甚至可能出现呼吸抑制等严重情况。因此，对于接受无痛胃镜检查的患者而言，实施积极且高效的围术期护理措施显得尤为重要和不可或缺。

前沿护理方法——一站式护理模式，通过组建专业护理团队，在实际应用中显著增强了医生、护理人员与患者间的协作，极大提升了护理工作的成效，并有效缩短了患者等待检查的时间。在患者即将入院之际，一站式护理团队即已提前介入，对各个环节进行细致周到的安排与规划。团队致力于为患者提供持续稳定、高效优质的医疗服务，确保患者在整个治疗过程中能够享受到连贯且专业的护理。从提前通知患者入院、发放电子住院单、协助办理入院手续，到进行抽血检查、胃镜检查，再到出院前的健康教育指导，一站式护理团队全程参与，确保各环节紧密相连，以提供患者无缝衔接的护理体验<sup>[3]</sup>。同时，对无痛胃镜检查的流程进行了优化，让患者能提前了解即将进行的检查，从而减少了患者的紧张感。这种调整既确保了检查操作的顺畅进行，又使患者的基本指标保

持更为稳定的状态，并有效预防了不良事件的发生。

综上所述，经过科学运用一站式护理模式，对首次接受无痛胃镜检查的患者实施精准有效的干预措施，显著提升了检查基本指标的稳定性，增强了患者的配合度，并减少了不良事件发生的潜在危险性，值得临床推广运用。

参考文献

[1] 郭春玉, 杨雅涵, 张小峰. 一站式护理模式在首次无痛胃镜检查患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(10):48-50.  
 [2] 贾春杰. 一站式护理模式在首次无痛胃镜检查患者中的应用[J]. 现代护理医学杂志, 2023, 2(6).  
 [3] 陈艳, 蒋伶俐, 伍芝. 首次无痛胃镜检查病人并发症发生危险因素调查及其护理干预[J]. 全科护理, 2021, 19(12):1600-1603.

表 3: 两不良事件发生率比较 [n, (%)]

组别	例数	躁动	流涎	呛咳	恶心呕吐	总发生率
参照组	42	1	2	2	3	8 (19.04)
研讨组	42	0	0	0	1	1 (2.38)
P						P < 0.05

(上接第 112 页)

务<sup>[1]</sup>。这有助于缓解患者的紧张、焦虑和恐惧情绪，降低晕血晕针的发生率。其次，人性化护理注重提供舒适的环境和优质的护理服务。护理人员会保持采血室的整洁、安静和舒适，为患者提供一个良好的采血环境<sup>[2]</sup>。同时，护理人员还会采取各种措施，如选择合适的采血器具、保持舒适的采血体位等，以减少采血过程中的不适感。这有助于提高患者的舒适度和耐受性，进一步降低晕血晕针的发生风险最后，人性化护理还强调与患者的互动和沟通<sup>[3]</sup>。在采血过程中，护理人员会与患者进行沟通交流，了解其感受和需求，并给予相应的心理支持和安慰。这种互动和沟通可以增强患者对护理人员的信任感和满意度，同时也有助于建立良好的医患关系。

总而言之，门诊人性化护理通过提供个性化、舒适化和人性化的服务，有效缓解了静脉采血过程中患者的紧张情绪，减少了晕血晕针的发生率，提高了患者的就医体验和满意度。同时，这种护理模式还有助于提升医疗服务质量，促进医患关系的和谐发展。

参考文献

[1] 刘万宏. 前瞻性护理对体检者静脉采血晕针发生率的影响评价[J]. 养生大世界, 2021(4):163.  
 [2] 邓小莲. 探讨前瞻性护理干预对体检者静脉采血晕针的应用价值[J]. 医学美学美容, 2021, 30(11):140.  
 [3] 韩爱红. 护理干预对体检者在静脉采血晕针的效果探讨[J]. 科学养生, 2021, 24(14):71.

(上接第 113 页)

痛时感到恐慌和焦虑，人文关怀护理在此情境下显得尤为重要。通过关怀式的心理护理，护理人员能够以高度的同理心和耐心倾听，帮助患者理解并接纳当前的健康状况，减少因对病情不明产生的恐惧感。护理人员通过细致的沟通和情感支持，使患者感受到来自医护团队的关注和照顾，这一切都有助于缓解患者的负面心理情绪。结合健康教育和生理护理，患者不仅能更清楚地了解自己的病情和治疗方案，还可以通过科学的护理方法改善身体状况。这种综合的护理模式提升了患者对护理工作的满意度，使她们在治疗过程中不仅获得了专业的医疗照顾，更感受到了关怀与温暖。整体来看，人文关怀护理通过全方位的情感支持和科学护理，有效减少了

患者的心理负面情绪，提高了她们的护理体验和整体满意度。总而言之，异位妊娠患者中运用人文关怀护理，可以有效地改善患者负面情绪，提升患者护理满意度，整体状况更好。

参考文献

[1] 蒋英莲, 黄娇. 人文关怀护理在异位妊娠患者术后护理中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2024, 3(06):144-147.  
 [2] 李碧珠. 人文关怀护理模式应用于异位妊娠患者中的价值[J]. 实用中西医结合临床, 2024, 24(01):113-116.  
 [3] 刘袁芳. 人文关怀护理对异位妊娠患者心理状态及护理满意度的改善效果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(16):109-111.

(上接第 114 页)

合组的并发症出现率低于常规组，且患者满意度高于常规组，说明综合护理的应用效果优于常规护理，与徐华的报道一致。综上所述，综合护理在自发性气胸电视胸腔镜治疗围手术期护理中的应用效果满意，可明显减少并发症，有利于提高患者满意度，值得推广。

参考文献

[1] 周卫惠. 关于电视胸腔镜手术治疗自发性气胸病房护

理的探讨[J]. 医药卫生:文摘版, 2022(8):199-199.  
 [2] 刘红莲, 罗艳琛, 黄芬. 电视胸腔镜手术治疗中青年自发性气胸的临床护理分析[J]. 当代医学, 2021, 21(35):109-110.  
 [3] 张杰. 优质护理预防胸腔镜治疗自发性气胸术后并发症效果观察[J]. 健康之路, 2023(4):154-154.  
 [4] 徐华. 护理干预对电视胸腔镜治疗自发性气胸患者预后的影响[J]. 中外女性健康研究, 2022(15):154-154.