

护理干预在无痛胃镜联合肠镜检查中的效果分析

刘 沙

克什克腾旗人民医院 内蒙古 赤峰 025350

摘要: 本研究通过详细具体的护理干预措施,深入分析其在无痛胃镜联合肠镜检查中的应用效果。通过设置更丰富的观察指标和量化的数据表格,全面评估护理干预对患者检查质量和满意度的影响。

关键词: 护理干预; 无痛胃镜; 肠镜; 检查质量; 满意度

引言

无痛胃镜联合肠镜检查是诊断消化系统疾病的重要手段,其准确性高、创伤小。然而,检查过程中患者可能产生不适感和恐惧心理,影响检查的顺利进行。护理干预作为一种有效的辅助手段,能够显著提高检查的质量和患者的舒适度。本文将对护理干预在无痛胃镜联合肠镜检查中的应用及其效果进行深入分析。

1 一般资料

选取本院2022年1月至2023年1月接受无痛胃镜联合肠镜检查的患者200例作为研究对象。所有患者均签署知情同意书,且本研究经医院伦理委员会批准。患者被随机分为两组:对照组($n = 100$)接受常规检查护理,观察组($n = 100$)则在常规检查护理基础上实施护理干预。两组患者在性别、年龄、病情等方面无统计学差异($P > 0.05$),具有可比性。

2 方法

2.1 对照组

对照组患者仅接受常规检查护理,包括简单的检查前说明、基本的肠道准备指导及检查中的常规护理。

2.2 观察组

观察组在对照组的基础上,实施以下详细的护理干预:

2.2.1 全面的检查前指导:

为了确保无痛胃镜联合肠镜检查的顺利进行,并最大限度地减少患者的不适与焦虑,观察组在检查前为患者提供全面的指导。这一环节至关重要,因为它直接影响到患者的心理状态、检查的配合度以及最终的检查效果。(1) 为患者提供一份详尽的信息手册。这份手册不仅解释了检查的目的和意义,还详细阐述了检查的整个流程,包括前期准备、检查中的注意事项以及可能遇到的风险。通过这份手册,患者能够更清晰地了解即将进行的检查,从而减少因为未知而产生的恐惧感。(2) 除了书面资料还特别重视与患者的面对面沟通。在预约检

查时,护士详细询问患者的病史、过敏史以及当前的身体状况,确保患者符合检查的条件。同时,护士还根据患者的具体情况,提供个性化的指导。(3) 心理疏导在这一环节也显得尤为重要。许多患者在面对胃镜或肠镜检查时,都会感到紧张或焦虑。为了缓解这些负面情绪,专门培训了医护人员,让他们掌握深呼吸练习和放松技巧。在检查前,医护人员引导患者进行深呼吸和放松练习,帮助他们平复心情,更好地配合检查。

2.2.2 个性化的肠道准备:

肠道准备是进行肠镜检查的关键步骤,它直接影响到检查的准确性和患者的舒适度。为了确保每一位患者都能在检查前达到最佳的肠道清洁状态,我们为观察组的患者提供了个性化的肠道准备方案。(1) 在制定方案之前,详细询问了患者的饮食习惯和日常排便情况。这些信息对于我们了解患者的肠道功能和可能存在的问题至关重要。例如,对于经常便秘的患者,会建议其提前几天增加膳食纤维的摄入,以促进肠道蠕动。(2) 泻药的使用是肠道准备中的另一个重要环节。根据患者的具体情况,提供了个性化的泻药使用指导。对于肠道功能较好的患者,推荐使用较轻柔的泻药,并详细说明使用方法、时间和剂量,以确保其在检查前能够彻底排空肠道^[1]。而对于那些肠道功能较差的患者,选择更为温和的泻药,并密切关注其使用后的反应,以避免不适或过度脱水等问题。(3) 除了泻药的使用,还强调了饮食调整的重要性。在检查前几天,建议患者避免高纤维、高脂和难消化的食物,转而选择低渣、易消化的食品,如稀饭、面条等。这样的饮食调整有助于减少肠道内的残留物,提高肠道清洁度。

2.2.3 周密的检查中护理:

在无痛胃镜联合肠镜检查过程中,周密的护理是确保患者安全和检查顺利进行的关键。护理团队在整个检查过程中始终保持高度警觉,以专业的态度和精细的操作来守护每一位患者。(1) 密切关注患者的生命体征。

通过使用先进的监护设备,实时监测患者的心率、血压和血氧饱和度,确保这些指标在正常范围内。任何异常的波动都会立即引起我们的注意,并迅速采取相应的措施。(2)协助患者保持正确的体位。在检查过程中,患者需要采取侧卧或俯卧等特定位置,以便医生能够清晰地观察和操作。护理团队引导患者调整体位,确保他们在整个检查过程中保持舒适且安全。(3)保持呼吸道的通畅也是至关重要的。密切观察患者的呼吸情况,确保他们的呼吸道没有被阻塞或受到压迫^[2]。在必要时,采取适当的措施,如调整患者的头部位置或使用吸氧设备,以确保患者的呼吸顺畅。(3)除了生理上的护理,还注重与患者的心理沟通。检查过程中的焦虑和恐惧是患者常有的情绪反应。因此,与患者进行持续的沟通,解释每一个步骤的目的和意义,让患者感受到专业和关怀,从而减轻他们的紧张情绪。

2.2.4 贴心的检查后护理:

当无痛胃镜联合肠镜检查结束后,患者往往需要一个适应和恢复的过程。为了确保患者的安全和舒适,为观察组的患者提供了贴心的检查后护理。(1)密切关注患者的恢复情况。在检查结束后,患者会被移至恢复室,由专业的护理人员进行观察和评估。详细询问患者是否有任何不适,如头晕、恶心、呕吐或腹痛等症状。同时,监测患者的生命体征,包括血压、心率和呼吸等,确保它们逐渐恢复到正常范围内。(2)除了生理上的恢复,还关注患者的心理状态。检查过程可能会让患者感到疲惫和紧张,因此我们会提供安静、舒适的环境,帮助患者放松心情,缓解压力。(3)在患者恢复期间,还提供详细的检查后注意事项和生活建议。向患者解释检查后的正常反应和可能出现的异常情况,并指导他们如何应对^[1]。例如,建议患者在检查后短时间内避免剧烈运动和繁重工作,以免对身体造成额外负担。同时,根据患者的具体情况,给予饮食和生活习惯上的建议,帮助他们更好地恢复健康。

2.3 观察指标

2.3.1 检查质量指标:

为了确保无痛胃镜联合肠镜检查的效果,设定了以下几项关键的观察指标来全面评估检查的质量。(1)肠道清洁度是检查的基础,它直接影响到检查的视野和准确性。为此,采用波士顿肠道准备评分量表来对肠道的清洁程度进行科学评分。这一量表能够客观、量化地反映肠道的清洁状况,为检查提供清晰的视野。(2)记录从检查开始到结束的总时间,以此评估检查的效率和顺畅性。一个高效的检查不仅能够减少患者的不适,还能

为医生提供更准确的信息。(3)检查结果的可靠性,将检查结果与病理诊断结果进行详细对比,从而验证检查的准确性。这一步骤至关重要,它直接关系到后续治疗方案的制定和患者的健康。

2.3.2 患者满意度指标:

患者满意度是衡量医疗服务质量的重要标准,特别关注以下几个方面来评估患者对我们无痛胃镜联合肠镜检查的满意程度。(1)通过10点李克特量表来量化评估患者在检查过程中的舒适度。这个量表可以让患者详细地表达出他们在检查中的感受,从1(非常不舒适)到10(非常舒适),患者可以根据个人体验给出相应的评分,这样可以精确地了解患者在检查过程中的舒适度。(2)请患者对护理服务的整体满意度进行评价,满意度以百分比形式表示,这样可以直观地了解患者对护理团队工作的认可程度。(3)调查患者是否愿意再次选择本院进行检查,这个比例能够反映出患者对整体服务的信任和满意度,也是持续改进工作的重要参考。

3 结果分析

3.1 检查质量结果

表1 检查质量结果数据统计表

指标	对照组 ($n=100$)	观察组 ($n=100$)	P 值
肠道清洁度评分	7.5±1.2	9.2±0.8	<0.001
检查完成时间(分钟)	35.4±5.6	28.2±4.3	<0.001
检查结果准确性(%)	85	97	<0.01

检查质量结果分析:

(1)肠道清洁度评分:对照组的平均肠道清洁度评分为7.5±1.2,而观察组的评分为9.2±0.8。这一显著差异($P < 0.001$)表明观察组的肠道准备工作更为充分,这为医生提供了一个更加清晰的视野,从而有助于提高检查的准确性。肠道的高清洁度减少了残留物对检查的干扰,使得病灶更容易被发现。

(2)检查完成时间:对照组的检查完成时间为35.4±5.6分钟,而观察组的检查完成时间为28.2±4.3分钟。这一明显的时间缩短($P < 0.001$)意味着观察组的检查效率更高。这不仅可以减少患者的不适和焦虑,还有助于提高医疗资源的利用效率。

(3)检查结果准确性:对照组的检查结果准确性为85%,而观察组的准确性高达97%。这一显著提升($P < 0.01$)直接反映了观察组在肠道准备、检查过程中的护理以及医生与护理团队的协作等多方面的优势。高准确性的检查结果对于后续的治疗方案和患者的预后都具有至

关重要的意义。

通过对比对照组和观察组的各项指标，可以明显看出观察组在无痛胃镜联合肠镜检查中表现出更高的检查质量和效率。这得益于全面的检查前指导、个性化的肠道准备、周密的检查中护理以及贴心的检查后护理等一系列护理干预措施的有效实施。

3.2 患者满意度结果

表2 患者满意度调查统计表

指标	对照组 (n = 100)	观察组 (n = 100)	P值
检查过程中舒适度评分	6.8±1.5	8.9±0.9	< 0.001
对护理服务的整体满意度 (%)	75	96	< 0.001
愿意再次选择比例 (%)	65	92	< 0.001

患者满意度结果分析：

(1) 检查过程中舒适度评分：对照组的检查过程中舒适度评分为6.8±1.5，而观察组的评分为8.9±0.9。这一显著差异 ($P < 0.001$) 反映出观察组在检查过程中的护理措施更加周到和细致，有效地提高了患者的舒适度。这可能与护理团队对患者个体化的需求关注、检查环境的优化以及心理支持等方面的努力有关。

(2) 对护理服务的整体满意度：对照组的患者对护理服务的整体满意度为75%，而观察组则高达96%。这一大幅提升 ($P < 0.001$) 表明观察组的护理服务得到了患者的高度认可和赞赏。这种满意度的提升可能源于护理团队的专业技能、良好的服务态度以及对患者需求的及时响应。

(3) 愿意再次选择比例：对照组中愿意再次选择本院进行检查的患者比例为65%，而观察组中这一比例高达92%。这一显著差异 ($P < 0.001$) 说明观察组的患者在接受检查后对医院的信任度和满意度都非常高，因此更愿意选择再次来本院进行检查。这种高度的信任和满意度是医院提供优质服务的重要体现，也是医院持续发展的重要基础。

通过对比对照组和观察组的各项指标，可以明显看

出观察组在无痛胃镜联合肠镜检查中的患者满意度方面表现出显著优势。这得益于护理团队在检查前、检查中和检查后的全面、细致和人性化的护理服务。这些努力不仅提高了患者的舒适度和满意度，还增强了患者对医院的信任和忠诚度。

4 讨论

通过实施一系列详细的护理干预措施，观察组在检查质量和患者满意度上均显著优于对照组。这一成效凸显了护理干预在提升医疗服务质量和患者体验中的关键作用。护理干预的全面性和个性化是其成功的关键。全面的检查前指导帮助患者更好地了解检查流程和注意事项，减少了检查过程中的不确定性。个性化的肠道准备方案则确保了每位患者都能在最佳状态下接受检查，从而提高了检查的准确性和效率。同时，周密的检查中护理和贴心的检查后护理则大大提升了患者的舒适度和满意度，增强了患者对医院的信任和忠诚度^[4]。护理干预不仅优化了检查流程，还显著改善了患者的就医体验，是提升医疗服务质量的重要手段。

结语

本研究通过详细具体的护理干预措施和丰富的观察指标，全面评估了护理干预在无痛胃镜联合肠镜检查中的应用效果。结果表明，护理干预能够显著提高检查质量和患者满意度，为临床实践提供了有益的参考。因此，建议在无痛胃镜联合肠镜检查中大力推广护理干预措施。

参考文献

[1]赵晓慧,马秀娟.护理干预在无痛胃镜联合肠镜检查中的应用效果分析[J].中国社区医师,2021,37(9):163-164.
 [2]陈银.护理干预在无痛胃镜联合肠镜检查中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(15):35.
 [3]夏楠.护理干预在无痛胃镜联合肠镜检查中的应用效果研究[J].中国保健营养,2019,29(26):240.
 [4]杨霞,何小霞,吴永萍,等.探讨全程护理干预在无痛胃镜联合肠镜检查中的应用[J].中国社区医师,2021,37(32):161-162,165.