

无痛胃镜在消化内科临床诊疗中的应用价值分析

董艳芬

榆林市榆阳区儿童医院 陕西 榆林 719000

摘要:目的: 研究分析探讨无痛胃镜在消化内科临床诊疗中的应用价值。方法: 选择2021年至2021年12月期间于我院消化内科接受诊疗的72例患者为本次研究对象, 对其临床资料进行回顾性分析, 根据检查方法的不同分为两组, 将行普通胃镜诊断或治疗的作为对照组, 将行无痛胃镜诊断或治疗的作为研究组, 观察两组操作前、操作时心率、呼吸、血压等变化以及不良反应发生情况和满意度, 并对数据进行统计分析。结果: 对照组操作时心率、呼吸、血压与操作前对比差异显著($P < 0.05$), 研究组操作时心率、呼吸、血压与操作前对比差异无统计学意义($P > 0.05$), 研究组不良反应发生率低于对照组, 满意度高于对照组($P < 0.05$)。结论: 在消化内科疾病的诊断与治疗中, 无痛胃镜与普通胃镜均具有一定效果, 但无痛胃镜相比普通胃镜更为有效、安全, 且患者对无痛胃镜满意度高于普通胃镜, 具有较高的临床使用价值, 值得在临床中应用推广。

关键词: 消化内科; 临床诊疗; 无痛胃镜; 普通胃镜

消化内科疾病是发生于消化系统的非外科疾病, 包括食管、胃、小肠、大肠、肝胆及胰腺等相关疾病, 发病率较高, 且随着我国人民饮食习惯改变, 发病率呈逐年升高趋势, 严重影响患者的身心健康。因此, 在疾病早期及时确诊并予以对症治疗, 对提高消化内科疾病的疗效尤为重要^[1]。因此, 本研究探讨无痛胃镜在消化内科临床诊疗中的应用价值, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年1月~2021年12月期间于我院消化内科接受诊疗的80例患者为本次研究对象, 对其临床资料进行回顾性分析, 根据检查方法的不同分为对照组36例患者中, 男性16例, 女性20例, 年龄23~59岁, 平均年龄(41.28 ± 10.15)岁; 研究组36例患者中, 男性18例, 女性18例, 年龄23~58岁, 平均年龄(41.11 ± 10.23)岁。排除存在心肝肾等脏器严重功能障碍者、合并严重心脑血管疾病者、食管狭窄或贲门梗阻者、精神异常者以及检查依从性差者。2组的一般资料采用统计学分析后得出无统计学意义($P > 0.05$), 可进行组间对比。本研究经所有患者知情同意。

1.2 方法

1.2.1 参照组采取常规胃镜检查①患者采取合屈膝坐侧位, 给予利多卡因局部麻醉后, 指导患者含口垫及鼻吸气, 采用胃镜置入口垫置入口腔, 经咽部时, 嘱患者进行吞咽动作直至将胃镜缓慢推入食道、胃和十二指肠处。②操作确保快、准、狠, 尽快缩短胃镜检查时间, 检查时应不断安抚患者, 进一步解除患者紧张、害

怕心理, 进而提高患者配合依从性, 降低出血与增加创口的风险性。③检查完毕, 观察患者有无消化道活动性出血、腹胀、腹痛等不适症状, 并严密监测各项生命体征, 若无严重不适情况, 方可离开^[2]。

1.2.2 实验组采取无痛胃镜检查①协助患者采取合适体位后, 建立静脉通路, 持续吸氧2.5 L/min, 给予芬太尼、丙泊酚麻醉静脉, 时刻注意患者用药反应情况, 并做好生命体征各项记录, 观察患者意识状态, 直至麻醉成功后停止给药。②检查时, 若出现麻醉深度不够或诊疗时间较长情况, 追加丙泊酚缓慢推注。③检查完毕, 待患者彻底清醒后, 嘱患者卧床2 h, 并观察是否出现腹痛、腹胀等不适情况, 无不适方可离开。

1.3 观察指标

观察两组操作前、操作时心率、呼吸、血压等体征变化、不良反应发生情况以及满意度, 并对数据进行统计分析。不良反应主要包括恶心呕吐、头晕、呛咳和咽部疼痛等^[3]。满意度通过我院自制的满意度调查表进行评估, 检查或治疗结束后发放于患者, 由患者自行填写, 主要分为非常满意、较满意和不满意。满意度 = (非常满意+较满意)/总数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计方法

采用SPSS 23.0统计学软件处理数据, 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 行 t 检验; 计数资料用 $[n(\%)]$ 表示, 行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计意义。

2 结果

2.1 两组操作前、操作时心率、呼吸、血压对比对照

组操作时心率、呼吸、血压与操作前对比差异显著($P < 0.05$), 研究组操作时心率、呼吸、血压与操作前对比差异无统计学意义($P > 0.05$)。详见表1。

表1 两组操作前、操作时心率、呼吸、血压对比

组别	例数	心率		呼吸		收缩压		舒张压	
		操作前	操作时	操作前	操作时	操作前	操作时	操作前	操作后
对照组	36	16.52 ± 3.47	20.14 ± 3.26	81.29 ± 4.78	97.14 ± 5.27	118.85 ± 16.01	138.54 ± 12.09	70.17 ± 10.98	87.45 ± 11.27
研究组	36	16.71 ± 3.63	17.01 ± 3.17	81.46 ± 4.53	83.32 ± 3.45	118.59 ± 16.23	122.85 ± 12.21	70.32 ± 11.21	72.14 ± 12.45

2.2 两组患儿不良反应发生率对比

试验组患儿不良反应发生率为2.8%，明显低于对照

组的19.4%，组间比较 $P < 0.05$ ，详见表2。

表2 两组患儿不良反应发生率对比[n(%)]

组别	例数	血压升高	皮疹	面部潮红	总发生率
试验组	36	0(0.0)	0(0.0)	1(2.8)	1(2.8)
对照组	36	2(5.6)	2(5.6)	3(8.3)	7(19.4)

3 讨论

胃肠镜检查在临床上属侵入性操作，亦属机体应激反应，会对机体产生一系列不适反应，这与部分患者对操作技术认知缺乏，过分担心检查过程及检查结果有关，进而导致生理不适反应更为剧烈。从某种意义上而言，不仅降低配合依从性，同时也对胃肠镜检查结果产生直接影响。这一现象，引起众多研究学者的高度重视，已成为目前关注的热门话题^[4]。近年来，随着临床医疗水平日益成熟与完善，各类镇静、镇痛药物广泛应用于各类疾病诊疗过程中，并获得了良好的效果。尤其是将丙泊酚、芬太尼应用在胃镜检查中，能够有效改善患者入侵操作应激反应，进一步保证了操作的顺利进行。有关学者^[5]认为，将正确麻醉处理使用在胃镜检查过程中，可大幅度缓解患者生理痛苦及不良反应，充分体现出无痛胃镜的价值所在。胃镜检查具有钡剂造影、消化道彩超以及B超无法代替的优势，亦是消化道疾病首选最佳诊断方式，通过联合镇痛药物深得临床医生及患者一致好评^[6]。

消化内科疾病是临床常见病及高发病症，与人们饮食习惯不健康、不规律有关，以食管炎、胃痛、胃酸等最为常见^[7]。目前多采用胃镜诊疗消化内科疾病，由于该类疾病引发的临床症状相似，以往临床采用的普通胃镜检查时常出现误诊、漏诊，延误患者治疗时间，影响治疗效果。随着临床医学技术不断进步，无痛胃镜诊疗技术被应用于消化内科经诊疗中与普通胃镜诊疗技术相比，在诊疗过程中可减轻患者的不适症状，减少患者的咽喉反射，有利于提高患者的诊疗依从性。

近年来，无痛胃镜开始在消化内科疾病的诊断和治疗中得到了应用，无痛胃镜是指以普通胃镜检查为基础，给予患者一定剂量的短效麻醉剂，帮助患者进入镇静和睡眠状态，在患者毫无知觉的情况下完成胃镜检查的一种方法，属于一种全新的无痛胃镜检查技术，行无痛胃镜操作时患者无痛苦，对患者刺激小，不良反应发生率低，患者舒适度更高，可有效避免发生机械性损伤，同时可有效减轻患者恐惧、紧张心理，减轻患者心理压力，提高其依从性^[8-9]。与普通胃镜对比，无痛胃镜操作时间更短、对患者刺激更小、患者耐受性更高、不良反应发生率更低，安全性和实用性均较高，同时由于无痛胃镜操作过程中患者依从性较高，故图像显示清晰，检查结果更为精确。但无痛胃镜也存在一定弊端，如检查费用相比普通胃镜较高、麻醉存在一定风险等，行无痛胃镜操作时，应严格掌握患者麻醉适应症、禁忌症，同时需提前备好急救药品，以应对操作时风险事件，并在检查过程中对患者面色、生命体征、意识状态等进行密切观察监测，以保证操作安全性^[10]。

参考文献:

- [1] 芦颖. 无痛消化内镜的风险评估及护理进展[J]. 医疗装备, 2018, 31(2): 200-201.
- [2] 王叶庆. 无痛胃肠镜在消化科疾病诊治中的应用及对SpO₂、血压、HR及应激反应的影响[J]. 检验医学与临床, 2018, 15(10): 1455-1457, 1461.
- [3] 华敏, 颜雪芳, 张伟锋. 胃镜下消化道异物取出及相关危险因素分析[J]. 河北医药, 2018, 40(11): 1662-1666.

- [4]何应碧.无痛胃镜诊疗术在消化内科疾病诊治中的应用[J].中国卫生工程学,2018,17(3):463-464.
- [5]杨滨海.无痛胃镜与普通胃镜在消化内科临床应用效果观察[J].中国继续医学教育,2018,10(16):95-97.
- [6]袁佳,姚海芳,胡佳艳.丙泊酚联合舒芬太尼静脉麻醉后无痛胃镜不同入镜时间点对麻醉效果的影响[J].世界华人消化杂志,2018(268):494-499.
- [7]张映祥.无痛胃镜对精神分裂症患者消化道疾病的诊治价值研究[J].中外医疗,2018,37(16):73-74,77.
- [8]谭冬梅,成小蓉.无痛胃镜与普通胃镜检查的临床效果与安全性比较评价[J].结直肠肛门外科,2018,24(S2):32-33.
- [9]胡咏泉,刘苗苗.无痛胃镜与普通胃镜在消化内科临床应用效果比较[J].兵团医学,2019,12(03):39-40.
- [10]张涛.对消化内科疾病患者进行无痛胃镜检查的效果探析[J].当代医药论丛,2018,16(21):106-107.