

消化内镜检查中昼夜干预护理模式的应用价值分析

任秀红 王延辉

(石嘴山市第二人民医院, 宁夏 石嘴山 753000)

【摘要】目的: 浅析消化内镜检查中昼夜干预护理模式的应用价值。方法: 样本容量: 56例接受消化内镜检查患者, 随机分组, 组别: 对照组(常规护理)、观察组(昼夜干预护理模式)各28例, 比较护理效果。结果: 两组相较, 观察组疼痛评分较低, 住院时间较短; 观察组检查配合度较高($P < 0.05$)。结论: 消化内镜检查中行昼夜干预护理模式, 可减轻患者疼痛, 提高检查配合度, 使患者尽早出院。

【关键词】消化内镜; 昼夜干预护理模式; 应用效果

消化内镜检查在临床检查中比较常用, 对消化道疾病起到诊断作用, 有较强的辅助治疗作用。一些治疗在消化道内镜的辅助下即可开展, 有效将患者的创伤减轻手术创伤减小, 但术中存在的风险依然较大, 主要是操作准备不足所引起的诸多问题^[1]。当下临床在消化道内镜检查时未有护理辅助, 使得操作难以完成, 患者对治疗易产生抵触, 不利于医患关系。鉴于此, 有必要在行消化道内镜检查时予以适当护理, 为良好操作提供便利条件。本研究对患者分组行不同护理观察护理效果。

1 资料与方法

1.1 临床资料

样本容量: 2019年3月~2020年8月56例接受消化内镜检查患者, 随机摸球分组。对照组($n = 28$, 男女比值15:13), 年龄32~59岁, 中位值(36.9±4.0)岁; 观察组($n = 28$, 男女比值16:12), 年龄31~58岁, 中位值(36.1±4.5)岁; 两组患者资料信息差异不明显($P > 0.05$), 可对比。入组患者均知情, 自愿在知情协议书上签字, 经医学伦理审查会考察通过。

1.2 方法

对照组: 常规护理。禁止饮食, 以免因麻醉使呕吐物进入呼吸道造成窒息, 注重保暖。做好消毒工作, 密切观察心率与呼吸。对静脉滴注做好检查, 等患者清醒后将其转移到病床。

观察组: 昼夜干预护理模式。具体措施: ①小组人员。a. 护士对工作展开指导, 做好分配管理。b. 护理方式: 全天24h对患者进行护理, 记录护理中存在的问题及时解决, 护士长定期检查。②护理内容。a. 心理疏导: “一对一”对患者展开指导, 与其交谈减轻心理压力。以不打扰患者为原则, 心理咨询师自行接受夜晚需心理疏导的患者。b. 健康宣传: 为患者讲述疾病原理, 普及疾病对应知识, 介绍消化内镜的实际操作方法与术前须知、术中需配合的事项及可能出现的并发症, 引导患者做好准备工作及作息习惯, 加速疾病的恢复。c. 术中护理: 实际检查前, 认真对内镜做好消毒与清洗, 准备好器械, 指导患者术中配合方法。保证内镜实际治疗时能够对操作实际配合, 密切对其生命体征进行监测, 从容应对突发事件。d. 术后护理: 消化内镜治疗结束后, 继续对患者的各个生命体征展开密切的监测, 对并发症做好处理, 对患者的心理做好指导。为患者讲述正确的饮食, 做好意外事件的预防工作。

1.3 观察指标

①运用视觉模拟评分(VAS)对患者的疼痛改善状况进行评估。②观察两组患者检查配合度。判定准则: 积极配合: 患者能够自主配合检查; 乐意配合: 患者对检查较为主动; 不乐

意配合: 患者不愿意配合检查。检查配合度 = 总例数 - 不乐意配合人数之差与总例数占比。

1.4 统计学分析

SPSS20.0软件来剖析本研究所得数据, 计量资料: ($\bar{x} \pm s$)、计数资料: t 检验, 计数资料: χ^2 检验观察。 $P < 0.05$ 有差异。

2 结果

2.1 分析疼痛评分与住院时间

两组相较, 观察组VAS评分较低, 住院时间较短($P < 0.05$)。见表1。

表1 疼痛评分与住院时间分析($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS(分)	住院时间(d)
观察组	28	1.26±0.57	3.95±0.82
对照组	28	2.49±0.72	6.74±1.11
t		7.088	10.698
P		0.000	0.000

2.2 分析患者检查配合度

两组相较, 观察组检查配合度较高($P < 0.05$)。见表2。

表2 分析患者检查配合度[n(%)]

组别	例数	积极配合	乐意配合	不乐意配合	检查配合度
观察组	28	16(57.1)	11(39.3)	1(3.6)	27(96.4)
对照组	28	15(53.6)	5(17.9)	8(28.6)	20(71.4)
χ^2					4.766
P					0.029

3 讨论

当前消化道内镜技术迅速发展, 出现众多类型, 无痛内镜的出现可减轻患者痛苦, 但依然会对人体造成一定不适。所以在内镜技术的不断改造下, 还需减轻患者的不适, 适当护理发挥的作用重大, 有助于为患者提供良好的治疗体验。

本研究中, 观察组应用昼夜干预护理模式展开消化内镜检查, 疼痛评分较低, 住院时间较短, 检查配合度较高, 效果比常规护理好($P < 0.05$)。这是因为昼夜干预护理模式在检查之前对患者落实健康宣传, 并对每位患者进行心理疏导, 患者内心不会过度恐惧, 心理处于放松状态, 能够积极配合医生的检查操作, 有效减轻疼痛, 住院时间也会得以缩短。与常规护理相比, 占据较强优势^[2]。

综上所述, 为消化道内镜检查患者予以昼夜干预护理模式, 可减轻患者疼痛, 缩短住院时间, 获取患者的高配合。

参考文献:

- [1] 韩玉芝. 无痛消化内镜检查中舒适护理干预的临床应用分析[J]. 中外医疗, 2020, 39(3): 144-146.
- [2] 毛淑兰. 昼夜干预护理模式在消化内镜检查中的应用及其对患者心理健康的影响[J]. 现代医学, 2018, 46(5): 568-571.