

# 优质护理改善无痛胃肠镜麻醉患者的效果探讨

黄军翠

鹰潭一八四医院

DOI:10.12238/bmtr.v6i1.6673

**[摘要]** 目的：研究在无痛胃肠镜麻醉患者中,采用优质护理的临床价值。方法：选取本院收治的无痛胃肠镜麻醉患者作为研究对象,例数合计为78例,选取时间范围是2022年1月到2023年1月,将其依据随机数字表法分为两组,39例为一组。一组给予基础临床方案为主护理(称为：对照组),另一组采用优质护理(称为：观察组),对比两组患者护理前后的情绪状态,检查过心率、血压、不良反应发生情况、检查时间、麻醉药物用量等相关指标。结果：观察组相关指标明显优于对照组,差异明显( $P < 0.05$ )。结论：针对无痛胃镜麻醉患者,采用优质护理干预,对患者情绪状态改善具有显著作用,还有助于控制患者的不良反应,还可对患者的血压、心率等指标进行控制,对减少患者麻醉药物用量,缩短患者的检查时间都具有重要价值,值得进行推广。

**[关键词]** 无痛胃肠镜麻醉; 优质护理; 临床价值

中图分类号: R614 文献标识码: A

## Exploration of the Effect of High Quality Nursing on Improving Painless Gastrointestinal Anesthesia Patients

Juncui Huang

Yingtian 184 Hospital

**[Abstract]** Objective: To study the clinical value of using high-quality nursing care in patients undergoing painless gastroscopy anesthesia. Method: The painless gastroscopy anesthesia in our hospital was selected as the research object, with a total of 78 cases. The selection time range was from January 2021 to March 2023, and they were divided into two groups according to the random number table method, with 39 cases in one group. One group received basic clinical plan as the main nursing care (referred to as the control group), while the other group received high-quality nursing care (referred to as the observation group). The emotional status of the two groups of patients before and after nursing care were compared, including the central rate of the examination process, blood pressure, incidence of adverse reactions, examination time, anesthesia dosage, and other related indicators. The relevant indicators of the observation group were significantly better than those of the control group, with a significant difference ( $P < 0.05$ ). Conclusion: For patients undergoing painless gastroscopy anesthesia, adopting high-quality nursing interventions has a significant effect on improving their emotional state and helping to control adverse reactions. It can also control indicators such as blood pressure and heart rate, which are of great value in reducing the dosage of anesthesia drugs and shortening the examination time for patients. It is worth promoting.

**[Key words]** Painless gastroscopy anesthesia; High quality care; Clinical value

### 引言

在消化道疾病的诊疗过程中,胃肠镜检查会引起一些不适、疼痛等症状。随着社会的发展和水平的提高,患者对胃肠镜的要求也越来越高,希望诊断环境能够舒适、无痛、安全。无痛胃肠镜是一种新型的无痛技术,患者在检查和治疗过程中保持无痛。但是,因为很多患者对胃肠镜的了解不够,而且这种检查

是一种有创的操作,所以会引起患者的心理应激反应,从而引起一系列的不良情绪<sup>[1]</sup>。由于麻醉药物会对人体心血管、呼吸系统产生影响,会引起血压降低,呼吸抑制,因此在进行无痛内镜检查的过程中要做好全程的护理<sup>[2]</sup>。有研究表明,在胃肠镜诊疗中使用优质护理可以缓解患者的不适,让患者积极配合完成诊疗,同时可以有效地控制患者的血压和心率,减少患者的呼吸抑

制率,确保检查的顺利进行<sup>[3]</sup>。为此本文将重点分析优质护理在无痛胃肠镜麻醉患者中的应用效果,研究见正文展示。

## 1 一般资料和方法

### 1.1 一般资料

选取本院收治的无痛胃肠镜麻醉患者作为研究对象,例数合计为78例,选取时间范围是2022年1月到2023年1月,将其依据随机数字表法分为两组,39例为一组。观察组:性别方面对比,男:女=22:17;年龄方面统计,上限:70岁,下限22岁,平均值(45.67±14.57)岁;对照组:性别方面对比,男:女=23:16;年龄方面统计,上限:70岁,下限23岁,平均值(46.27±14.64)岁。对比两组患者上述各资料,数据经过统计,差异微弱, $P>0.05$ ,两组患者可以进行对比试验。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组在患者检查中,需要为患者做好常规护理工作,为患者详细讲解检查过程中的相关注意事项,在检查过程中对患者的生命体征进行监测。

#### 1.2.2 观察组

观察组在患者检查时,需要采用优质护理干预,做好患者的护理工作,具体工作内容如下。

(1)检查前优质护理:在患者检查前,护理人员一定要对患者的心理情绪做到详细了解。在实际工作中,需为患者详细讲解,协助患者准确了解,增加患者的信心。在患者检查前,护理人员还需做好患者检查前的准备工作,详细了解患者是否存在心、肝、肾、呼吸系统等严重疾病,是否存在药物过敏情况,从而对患者治疗效果以及安全性进行保证。

(2)检查中优质护理:护理人员在患者进行无痛胃肠镜检查过程中,需要协助患者采取左侧卧位,将其作为诊疗体位,对枕头高度进行调整,保证患者能处于舒适的姿势体位。护理人员在工作中,还需要协助患者戴好口垫,并且护理人员在工作中,还需要积极配合麻醉医生,对患者进行麻醉处理,在患者检查中,需要对患者的生命体征的变化情况做到密切监测,还需做好各种应急情况的预防准备工作。

(3)检查后优质护理:在患者完成检查之后,护理人员就需要陪同患者,进入麻醉苏醒室,协助患者保持侧卧位体位,保证患者的呼吸道持续处于通畅状态,对是否出现麻醉不良反应的情况进行密切观测。在患者麻醉完全清醒之后,将患者送至普通病房,同时叮嘱患者,需要禁食两小时。

### 1.3 观察指标

(1)利用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)、进行患者护理前后负性情绪状态的评估,分数越低,患者负性情绪轻微。

(2)对两组患者在检查期间的生命体征指标进行监测,检测内容包括收缩压(SBP)、舒张压(DBP)、平均动脉压(MAP)、心率等。

(3)统计两组患者在检查过程中的不良反应情况,不良反应包括躁动、恶心呕吐,腹胀腹泻,呼吸抑制。

(4)对两组患者麻醉药物用量,无痛胃肠镜诊疗时间进行统计,对比。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS19.00软件对实验数据进行分析,计量资料使用“均数±标准差”的形式表达,将其运用t值检验,计数资料采用%表示,将其运用 $\chi^2$ 检验,当 $P<0.05$ 时,差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理前后的负性情绪评分对比

观察组患者护理前后负性情绪评分,与对照组相比,明显更低,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表1:

表1 两组患者护理前后的负性情绪评分对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	39	50.61	38.29±	52.28±	39.23±
		±5.24	4.31	5.31	4.06
观察组	39	50.53	29.27±	52.63±	31.34±
		±5.06	3.21	5.24	3.07
t 值		0.068	10.482	0.293	9.680
P 值		0.946	0.000	0.770	0.000

### 2.2 两组患者检查期间的生命体征对比

观察组患者检查期间,血压、心率等各项指标,明显优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表2:

表2 两组患者检查期间的生命体征对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	SBP(mmHg)	DBP(mmHg)	MAP(mmHg)	心率(次/min)
对照组	39	143.32±	98.16±	116.62±	121.72±7.23
		22.64	15.07	18.13	
观察组	39	126.05±	86.19±	101.34±	97.14±6.28
		16.69	12.29	14.24	
t 值		3.834	3.844	4.139	16.029
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.3 两组患者不良反应发生情况对比

观察组患者不良反应发生率等各项指标,明显优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表3:

### 2.4 两组患者麻醉药物用量、无痛胃肠镜诊疗时间对比

观察组患者麻醉药物总用量、无痛胃肠镜诊疗时间,等各项指标,明显优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表4:

表3 两组患者不良反应发生情况对比(n, %)

组别	n	恶心和 呕吐	腹胀和 腹泻	躁动	呼吸抑制	不良反应发 生率
对照组	39	1	1	0	0	2(5.13)
观察组	39	3	3	2	1	9(23.08)
$\chi^2$						5.186
P 值						0.023

表4 两组患者麻醉药物总用量、无痛胃肠镜诊疗时间对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	麻醉药物总用量(mL)	无痛胃肠镜诊疗时间(min)
对照组	39	40.32±4.64	35.16±5.97
观察组	39	34.05±3.69	28.19±4.29
t 值		6.605	5.921
P 值		0.000	0.000

### 3 讨论

消化道疾病是临床上很常见的一种疾病,导致胃肠道疾病的原因有很多,包括不良的情绪、吸烟、酗酒等,如果没有及时的处理,就会导致胃出血、胃炎、胃溃疡等<sup>[4]</sup>。

胃肠镜是治疗和诊断消化道疾病的一种重要方法,它可以让学生在最短的时间内找到病灶,避免病情进一步恶化<sup>[5]</sup>。但是,在进行传统的胃肠镜检查的时候,会有一些疼痛感。而无痛胃肠镜是利用麻醉药,让患者的疼痛感很小,时间也很短。但是,在进行无痛检查时,也会出现一些问题,比如,患者在进行无痛检查之前,以及过于害怕麻醉药对身体造成的伤害,从而导致患者不愿意进行无痛检查<sup>[6]</sup>。在实际应用过程中,无痛胃肠镜也很可能会出现一些问题,比如躁动、寒颤等。因此,在患者进行胃肠镜检查的时候,护理人员应该提前跟患者进行良好的说明,让患者能够放下抵抗心理,在无痛与镇静的状态下,顺利完成检查与治疗<sup>[7]</sup>。

优质护理是一种高质量、高效率的护理干预方法,它把“以人为本”的理念融入到自己的护理服务理念中。在实施优质护理的过程中,护理人员正确地完成检查和治疗工作,在使用基础护理干预手段的同时,提高了整体护理的服务质量,在诊疗前、诊疗期间及诊疗结束后等各个阶段都要进行系统性和高质量的护理服务工作<sup>[8]</sup>。

前期研究表明,实施高质量护理可以显著改善术后患者的负性心理状态,达到良好的护理效果。采用的优质护理是以无痛

胃肠镜诊疗患者为目标的,它在诊疗之前,对患者的心理、情感状态以及存在的问题进行了详细的分析,之后再制定出具有较强针对性的护理干预方案,从而提高患者诊疗的依从性<sup>[9]</sup>。除此之外,在无痛胃肠镜诊疗过程中,对患者进行优质护理干预,可以指导患者选择合适的姿势和体位,提高诊疗效果。在诊疗完成后,对患者进行优质护理,可以帮助患者更好地应对各种护理问题,避免吃过热或者是辣的食物,从而可以显著地降低对患者胃肠道粘膜组织的损伤严重程度<sup>[10]</sup>。

本次研究结果表明,观察组患者护理后负性心理情绪评分,检查过程中的心率血压情况,不良反应发生情况以及麻醉药物用量、检查时间等相关指标,明显优于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),可见在无痛胃肠镜麻醉患者中,采用优质护理,可有效改善患者的负性情绪,控制患者的生命体征,降低患者的不良反应发生率以及提高患者的检查效果,应用效果显著。

综上所述,针对无痛胃肠镜麻醉患者,采用优质护理干预,对患者情绪状态改善具有显著作用,还有助于控制患者的不良反应,还可对患者的血压心率等指标进行控制,对减少患者麻醉药物用量,缩短患者的检查时间都具有重要价值,值得进行推广。

### 【参考文献】

- [1]潘雪燕,潘明芳,陈娅萍.优质护理干预在无痛胃肠镜麻醉患者中的应用效果分析[J].中国医药指南,2023,21(12):157-159.
- [2]顾稳兰.无痛胃肠镜检查与治疗患者接受优质护理的临床应用效果[J].黑龙江医学,2023,47(6):733-735.
- [3]杨小敏,黄小洁,林雪华,等.优质护理干预在无痛胃肠镜诊疗患者中的应用效果观察[J].智慧健康,2021,7(28):150-152.
- [4]董洋洋.优质护理服务在无痛胃肠镜检查中的实施[J].中外医疗,2021,40(24):144-147.
- [5]刘秀玉,任宪辉,侯信良,等.依托咪酯联合优质护理在无痛胃肠镜检查中的应用效果[J].现代医学与健康研究电子杂志,2021,5(13):16-19.
- [6]叶淑尧,刘海英,黄玉燕.PDCA循环结合优质护理对日间无痛胃肠镜检查患者配合度及应激反应的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(20):45-48.
- [7]植婉萍.优质护理在普通胃肠镜患者中的应用[J].医学食疗与健康,2020,18(19):165+169.
- [8]曾海云.优质护理在无痛胃肠镜诊疗患者中的应用研究[J].中国医药指南,2020,18(24):15-16+19.
- [9]林翠香,司徒丽萍,张宁,等.优质护理对接受无痛胃肠镜检查患者检查时间及并发症发生率的影响[J].当代医药论丛,2020,18(12):218-219.
- [10]钟艳辉,曹霞,马伟艳.无痛胃肠镜麻醉患者护理中的优质护理应用效果分析[J].心理月刊,2020,15(12):89.