

标准化护理对消化内镜中心护理质量及受检者疼痛程度的影响

李奕璇

江苏省人民医院宿迁医院

DOI:10.12238/carnc.v3i8.17403

[摘要] 目的: 探讨标准化护理对消化内镜中心护理质量及受检者疼痛程度的影响。方法: 选取2024.1-2025.1内接收的100例接受消化内镜检查患者, 按随机数字表分对照组和观察组, 各50例。其中对照组采取常规护理方法, 观察组采用标准化护理。对比两组的护理效果。结果: 经护理后对比观察组与对照组数据发现, 观察组各项护理质量评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 各项疾病相关知识掌握情况评分均高于对照组 ($P < 0.05$); 同时, 观察组受检者的受检时间短于对照组, 疼痛评分低于对照组 ($P < 0.05$)。观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 对接受消化内镜检查患者实施标准化护理可取得明显效果, 能有效提高护理质量, 提升受检者对疾病相关知识掌握情况和护理满意度, 降低疼痛, 有较高应用价值。

[关键词] 消化内镜中心; 标准化护理; 护理质量; 疼痛程度

中图分类号: R473.5 文献标识码: A

The Influence of Standardized Nursing on the Nursing Quality of the Digestive Endoscopy Center and the Pain Degree of the Examinees

Yixuan Li

Suqian Hospital of Jiangsu Provincial People's Hospital

Abstract: Objective: To explore the influence of standardized nursing on the quality of nursing in the digestive endoscopy center and the pain level of the examinees. Methods: A total of 100 patients who underwent digestive endoscopy and were received from April 2021 to January 2025.1 were selected and divided into a control group and an observation group according to the random number table, with 50 cases in each group. Among them, the control group received conventional nursing methods, while the observation group received standardized nursing. Compare the nursing effects of the two groups. Result: After the nursing, by comparing the data of the observation group and the control group, it was found that the scores of various nursing qualities in the observation group were all higher than those in the control group ($P < 0.05$), and the scores of the mastery of various disease-related knowledge in the observation group were also higher than those in the control group ($P < 0.05$). Meanwhile, the examination time of the subjects in the observation group was shorter than that in the control group, and the pain score was lower than that in the control group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Implementing standardized nursing for patients undergoing digestive endoscopy can achieve significant results. It can effectively improve the quality of nursing, enhance the mastery of disease-related knowledge and nursing satisfaction of the examinees, reduce pain, and has high application value.

Keywords: Digestive Endoscopy Center; Standardized nursing; Nursing quality; Degree of pain

引言

随着消化系统疾病发病率的上升和早癌筛查的普及, 胃肠镜检查已成为临床诊断与治疗的重要手段^[1]。然而, 内镜检查作为一种侵入性操作, 常伴随不同程度的疼痛、恶心、焦虑等不适感, 影响患者依从性与检查体验^[2-3]。同时, 消化内镜中心工作节奏快、流程环节多、感染控制要求高, 对护

理工作提出了更高要求。传统的经验式护理模式存在流程不统一、宣教不到位、操作不规范等问题, 易导致护理质量波动, 增加医疗风险。标准化护理是通过制定科学、规范、可操作的护理流程与质量标准, 实现护理服务的同质化、精细化管理, 从而提升服务质量与患者安全^[4]。本研究分析标准化护理对消化内镜中心护理质量及受检者疼痛程度的影响。

1 对象和方法

1.1 对象

选择2024.1-2025.1内接收的100例接受消化内镜检查患者。纳入标准：(1) 年龄18-60岁；(2) 首次接受内镜检查；(3) 意识清楚，能配合完成检查；(4) 病例资料完整。排除标准：(1) 有严重心、肺、肝、肾功能不全；(2) 存在消化道穿孔、大出血；(3) 有精神障碍或沟通障碍；(4) 检查中中止检查者。将其按随机分组，分为对照组(50例，男30例，女20例，年龄32-59岁，平均年龄 46.85 ± 3.36 岁)和观察组(50例，男28例，女22例，年龄31-60岁，平均年龄 47.05 ± 3.55 岁)。对患者的基本信息展开对比分析后发现，在统计学层面并未呈现出显著性差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 常规护理方法

在检查过程中，护理人员协助患者调整至适宜体位，并持续密切监测其生命体征变化；同时，积极配合检查医师完成相关护理操作，一旦发现异常情况，立即上报并采取相应处理措施。检查结束后，护理人员会仔细观察患者是否出现咽喉疼痛、声音嘶哑等不适症状，并根据医嘱给予相应干预处理。

1.2.2 标准化护理

(1) 组建标准化护理团队：由消化内镜中心护士长担任团队负责人，并选拔4名责任护士作为团队成员。团队定期召开讨论会议，通过检索万方、知网等医学数据库中的相关文献，结合实际工作需求和患者具体情况，共同制定标准化护理方案。

(2) 护理操作标准化：要求消化内镜中心全体护理人员严格遵守规章制度和岗位职责，规范协助医师开展工作。同时确保护理人员正确检查和放置内镜中心器材，护士长每周对护理质量进行评估，针对存在的问题及时提出整改意见。

(3) 环境管理标准化：将检查室温度控制在23-25℃，湿度维持在50-60%，并定期进行通风换气。采用紫外线对空气进行消毒，同时对所有设备和器械进行统一消毒处理。候诊室配备糖果、一次性水杯及宣教资料，营造安静、整洁的检查和候诊环境。

(4) 健康教育标准化：检查前，通过播放视频、发放图文并茂的教育手册等方式，向患者详细介绍内镜检查的重要性、操作流程及可能产生的不适反应。耐心解答患者对检查的疑问，并发放内镜检查知情同意书，指导患者认真阅读。

(5) 心理护理标准化：向患者说明检查的安全性和优势，并分享成功受检案例，以增强患者的信心和安全感。在检查过程中，护理人员通过温和的语言、神态和肢体动作，给予患者充分的安抚和鼓励。

(6) 检查后护理标准化：检查结束后，护理人员密切观察患者的反应，协助其整理衣物。指导患者适当散步并进行腹部按摩。检查后2小时，若患者无不适感，可允许其饮水并进食少量流质食物。护理服务持续至患者完成全部检查流程。

1.3 观察指标

(1) 护理质量评估：由消化内镜中心护士长负责评估两组的护理质量，评估内容涵盖内镜消毒情况、医护人员配合度、操作合理性以及安全管理四个维度。每个维度的评分满分为100分，得分与护理质量呈正相关关系，即得分越高，护理质量越佳。

(2) 疾病相关知识掌握情况评估：包括消化疾病临床表现、发病机制、护理注意事项及饮食禁忌。

(3) 疼痛程度评估：运用视觉模拟评分法(VAS)来评估患者的疼痛状况。该方法以0-10的数字来量化疼痛程度，其中0代表无痛，10代表重度疼痛。疼痛程度与评分呈正相关关系。同时，记录两组受检者的检查时间。

(4) 护理满意度调查：采用自行设计的问卷调查表。评分标准设定为：不满意(0-69分)、基本满意(70-90分)和满意(91-100分)。将满意和基本满意的比例合并计算为总满意率。

1.4 统计学分析

采用SPSS 20.0软件开展统计学分析工作。计量数据通过t检验进行比较，并使用(平均值±标准差)展示，计数数据则采用 χ^2 检验，以百分比(%)形式表达。 $P < 0.05$ 表示数据之间存在统计学上的显著区别。

2 结果

2.1 护理质量评分对比

护理后观察组与对照组相比，护理质量评分更高($P < 0.05$)。如表1。

表1 护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	内镜消毒	医护人员配合	操作合理	安全管理
观察组	50	90.03 ± 2.81	88.10 ± 3.12	89.43 ± 4.56	86.13 ± 3.85
对照组	50	85.91 ± 2.75	83.15 ± 3.26	83.47 ± 3.53	81.52 ± 3.18
t	-	7.410	7.757	7.308	6.528
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 疾病相关知识掌握情况评分对比

观察组疾病相关知识掌握情况评分结果为，消化疾病临床表现(81.20 ± 4.61)分、发病机制(83.83 ± 4.65)分、护理注意事项(84.67 ± 4.90)分、饮食禁忌(82.26 ± 4.67)分；对照组疾病相关知识掌握情况评分结果为，消化疾病临床表

Clinical Application Research of Nursing Care

现(73.81±4.41)分、发病机制(74.89±4.60)分、护理注意事项(72.18±4.56)分、饮食禁忌(73.20±4.49)分;(t=8.191, P=0.001, t=9.665, P=0.001, t=13.194, P=0.001, t=9.889, P=0.001, P<0.05)。

2.3 受检时间、疼痛评分比较

观察组受检时间结果为,(70.65±4.60)min、疼痛评分结果为,(1.18±0.27)分;对照组受检时间结果为,(98.72±4.97)min、疼痛评分结果为,(2.85±0.55)分;(t=29.309, P=0.001, t=19.273, P=0.001, P<0.05)。

2.4 护理满意度比较

观察组患者护理满意度评分结果为,满意26例(52.00%),基本满意22例(44.00%),不满意2例(4.00%),满意度96.00%;对照组患者护理满意度评分结果为,满意24例(48.00%),基本满意18例(36.00%),不满意8例(16.00%),满意度是84.00%; $\chi^2=4.000$, P=0.046 (P<0.05)。

3 讨论

消化内镜中心是开展内镜检查的地方,由于内镜操作要深入患者体内,多数患者在检查过程中难免会产生紧张、恐惧等不良情绪,这会对检查的顺利开展造成不利影响,所以有必要采取有效的护理干预措施。常规护理手段往往比较宽泛、单调,没有充分考虑到患者实际的护理需求以及心理和情绪上的变化,致使患者的不良情绪无法得到妥善疏导,护理效果也不理想^[5]。

本研究结果显示,观察组在护理质量各维度评分上均显著高于对照组(P<0.05),这充分表明标准化护理在提升消化内镜中心护理质量方面具有显著优势。标准化护理通过组建专业的护理团队,团队成员共同制定科学合理的护理方案,确保了护理工作的系统性和规范性。在护理操作标准化方面,严格要求全体护理人员遵守规章制度和岗位职责,规范协助医师开展工作,并正确检查和放置内镜中心器材。护士长每周对护理质量进行评估并及时提出整改意见,这种持续的质量监控和改进机制,有效避免了传统经验式护理模式中流程不统一、操作不规范等问题,从而提高了护理工作的准确性和可靠性^[6]。观察组在疾病相关知识掌握情况的各项评分上均高于对照组(P<0.05)。检查前,通过播放视频、发放图文并茂的教育手册等方式,向患者详细介绍消化疾病临床表现、发病机制、护理注意事项及饮食禁忌等知识,并耐心解答患者的疑问。这种全面、系统的健康教育方式,使患者能够更好地理解自身疾病和检查治疗过程,提高了患者对疾病相关知识的掌握程度。患者对疾病的深入了解有助于其积极配合检查和治疗,提高治疗的依从性^[7]。

观察组受检者的受检时间短于对照组,疼痛评分低于对

照组(P<0.05),这体现了标准化护理在减轻患者痛苦和提高检查效率方面的积极作用。心理护理标准化是减轻患者疼痛的关键因素之一。向患者说明检查的安全性和优势,并分享成功受检案例,增强了患者的信心和安全感。在检查过程中,护理人员通过温和的语言、神态和肢体动作给予患者充分的安抚和鼓励,缓解了患者的紧张和焦虑情绪。紧张和焦虑情绪会加重患者的疼痛感知,而良好的心理护理能够有效降低患者的应激反应,从而减轻疼痛程度^[8]。观察组护理满意度显著高于对照组(P<0.05),这表明标准化护理能够更好地满足患者的需求,提高患者的就医体验。标准化护理从多个方面为患者提供了优质的服务,包括专业的护理操作、舒适的就医环境、全面的健康教育和贴心的心理护理等。患者在接受标准化护理的过程中,感受到了护理人员的关怀和负责,对护理工作的认可度提高,从而提升了护理满意度。

综上,针对接受消化内镜检查患者实施标准化护理可取得明显效果,能有效提高护理质量,提升受检者对疾病相关知识掌握情况和护理满意度,降低疼痛,有较高应用价值。

[参考文献]

- [1]谭壮丽,杜金凤,姚翰芬,等.标准化护理在消化内镜中心护理质量管理中的应用效果研究[J].中国典型病例大全,2025,19(2):756-759.
- [2]胡婧.无缝隙护理质量管理对消化内镜诊疗患者的护理效果[J].智慧健康,2024,10(28):113-116.
- [3]文方,董伟琼,赵红,等.6S管理模式在消化内镜中心护理质量控制中的应用效果[J].中国卫生标准管理,2024,15(13):176-179.
- [4]王天晓.标准化护理在消化内镜中心护理质量管理中的应用[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2024(003):000.
- [5]支荣荣,贾晓月.标准化护理在消化内镜室护理质量管理中的应用效果分析[J].2024(4):938-940.
- [6]闫海丽.标准化护理在消化内镜中心护理质量管理中的应用效果观察[J].中国标准化,2024(14):297-300.
- [7]吴正艳,陈敏,方梦婷,等.主动防范风险护理程序在行消化内镜检查患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(5):139-141.
- [8]时宝.标准化护理对消化内镜中心护理质量及受检者疼痛程度的影响[J].航空航天医学杂志,2025,36(3):351-353.

作者简介:

李奕璇(1993.01-),女,汉族,江苏省宿迁市沭阳县人,本科,主管护师,研究方向为内镜。