

优质护理结合呼吸方式干预对胃镜受检者配合度的效果研究

任红梅

河北省保定市易县医院 河北保定

【摘要】目的 研究优质护理结合呼吸方式干预对胃镜受检者配合度的效果。**方法** 本次研究选取的胃镜受检者选取我院2022年2月-2023年3月收治的100例对象。通过抛硬币法分为参照组和结合组，各50例患者。参照组采用基础护理方式护理，结合组在参照组前提下，开展优质护理结合呼吸方式干预。**结果** 在干预后，结合组的心率、呼吸、舒张压、收缩压均低于参照组，而血氧饱和度水平则高于参照组，受检者也依从性优于参照组($P < 0.05$)。**结论** 对胃镜受检者开展优质护理结合呼吸方式干预，有效改善了受检者生理指标水平，提高了受检者配合度，值得在胃镜检查护理中推广。

【关键词】 优质护理；呼吸方式；胃镜；配合度

【收稿日期】 2024年5月10日

【出刊日期】 2024年6月26日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240227

Study on the effect of high-quality nursing combined with respiratory intervention on the cooperation of gastroscopy patients

Hongmei Ren

Yixian Hospital in Baoding City, Baoding, Hebei

【Abstract】 Objective To study the effect of high-quality nursing combined with respiratory intervention on the cooperation of gastroscopy subjects. **Methods** 100 patients admitted to our hospital from February 2022 to March 2023 were selected as gastroscopy subjects in this study. They were divided into the reference group and the combination group by coin toss, with 50 patients each. The reference group received basic nursing care, and the combination group received high-quality nursing combined with respiratory intervention under the premise of the reference group. **Results** After intervention, the heart rate, respiration, diastolic blood pressure and systolic blood pressure of the combination group were lower than that of the reference group, while the blood oxygen saturation level was higher than that of the reference group, and the compliance of the subjects was better than that of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** High-quality nursing combined with respiratory intervention can effectively improve the level of physiological indexes and enhance the cooperation of the subjects, and it is worth promoting in the nursing of gastroscopy.

【Keywords】 Quality nursing; Breathing pattern; Gastroscope; Fit degree

胃镜检查作为一种常见的临床诊断手段，用于上消化道疾病的诊断，其安全性较高，具有创伤小、恢复快的优点^[1]。然而，胃镜检查过程中，受检者常会出现紧张、恐惧等不良情绪，这些情绪可能导致不良反应，甚至延误病情^[2]。此外，胃镜检查过程中的强烈刺激也可能诱发呕吐反射，使患者感到不适^[3]。为了解决这些问题，选择合适的检查方式是关键。优质护理旨在通过与受检者的沟通和解释，帮助受检者减轻焦虑，提高耐受性^[4]。同时让受检者了解检查的必要性和过程，从而提高受检者的配合度。呼吸方式干预则通过指导受检者正确的呼吸技巧，减少检查过程中的不适，提高配合

度。为了验证优质护理结合呼吸方式的干预效果，本次研究对此进行试验，流程如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取的胃镜受检者选取我院2022年2月-2023年3月收治的100例对象。通过抛硬币法分为参照组和结合组，各50例患者。参照组，男性受检者30例、女受检者20例，年龄19~69(44.52±17.65)岁；结合组，男性受检者32例、女受检者18例，年龄20~68(45.73±17.42)岁；两组胃镜受检者资料比较，无明显差异($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

参照组:参照组采用基础护理方式护理,在胃镜检查前 8 小时需禁食禁水,清空肠胃。胃镜检查后指导患者饮食、休养等后续护理。

结合组:结合组在参照组前提下,开展优质护理结合呼吸方式干预。首先,在操作前,医护人员核对受检者的身份信息,评估其身体状况,并给予口服祛泡剂和局部麻醉剂,同时,护理人员要与受检者进行沟通,深入了解受检者心理状况,分享成功案例,减轻负面情绪,增进医护人员和受检者之间的信任,从而使受检者安心接受检查。胃镜检查开始前,医生向受检者讲解呼吸配合的方法。

护士引导受检者进行缓慢的鼻咽深呼吸,确保检查过程中的舒适和安全。根据进镜情况,护士随时进行宣教,安抚患者的情绪。在整个检查过程中,需引导其双肩微向前倾,左腿保持垂直,右腿呈屈曲状,使右大腿与身体呈 80° 角,随后用右脚勾住左脚小腿;指导受检者将左臂肘部屈曲,置于右侧腋下,右臂自然平放,确保维持正确的左侧卧位以接受检查。受检者需要全身放松,使用鼻子缓慢呼吸气体,使胸廓尽量扩张以增加呼吸气体量,并缓慢吐气,避免紧张情绪和过度用力,保持平和心态。当胃镜到达咽喉部时,受检者应配合医生进行深呼吸,避免吞咽唾液,深呼吸并做呼气动作可缓解恶心和呃逆的症状。此外,为受检者佩戴耳机播放舒缓音乐的过程中,调节其心理状态,并通过分散注意力减轻术中因紧张导致的进镜困难。检查结束后,护士帮助受检者清理分泌物,并告知受检者注意事项,以避免损伤咽喉部黏膜。术后积极关注受检者是否存在

在不适,将咽部护理知识及日常饮食注意事项整理成电子文件和纸质宣传册,分发给受检者,以防止口头宣教后的遗忘。此外,对受检者进行护理评估,了解受检者的满意度和对护理服务的评价。

1.3 疗效标准

1.3.1 受检者生理指标水平:

血氧饱和度、心率、呼吸、舒张压、收缩压,相关标准参照了《中国高血压防治指南(2023年版)》。

1.3.2 受检者依从性:

在本院自制依从性量表的协助下,对组间检查过程中的依从性进行了评估。该量表的 α 信度系数为 0.864,总分为 100 分。

其中,很依从的依从性定义为得分大于 90 分,较依从的依从性为 60 至 89 分,不依从的依从性则低于 60 分。依从率则以(优异例数+良好例数)/总例数 $\times 100\%$ 计算。

1.4 统计学方法

用 SPSS26.0 对胃镜受检者配合度结果进行处理,以%的形式表示受检者生理指标水平,采用 χ^2 检验进行比较,对受检者依从性资料则采用 t 检验。 $(P < 0.05)$,则表明本次研究差异具有统计学意义。

2 结果

在干预后,结合组的心率、呼吸、舒张压、收缩压均低于参照组,而血氧饱和度水平则高于参照组($P < 0.05$)。具体数据可见表 1。

2.1 组间受检者依从性对比

结合组的依从性优于参照组,这一差异具有统计学意义($P < 0.05$),具体数据见表 2。

表 1 组间受检者生理指标水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血氧饱和度 (%)	心率 (次/min)	呼吸 (次/min)	舒张压 (mmHg)	收缩压 (mmHg)
参照组	50	95.63 \pm 4.73	101.14 \pm 5.74	25.52 \pm 2.45	89.97 \pm 8.19	138.96 \pm 15.41
结合组	50	98.27 \pm 4.86	91.85 \pm 4.14	22.83 \pm 1.81	82.12 \pm 8.63	129.52 \pm 14.63
t	-	2.753	9.282	6.245	4.666	3.141
P	-	0.007	<0.001	<0.001	<0.001	0.002

表 2 组间受检者依从性对比[n,(%)]

组别	很依从	较依从	不依从	依从率
参照组	18 (36%)	22 (44%)	10 (20%)	40 (80%)
结合组	37 (74%)	12 (24%)	1 (2%)	49 (98%)
χ^2				8.274
P				0.004

3 讨论

在老年人群中,消化道疾病的发病率较高,因此,早期诊断和治疗对于改善患者的预后显得尤为重要^[5]。在临床诊断消化道疾病的方法中,影像学检查和胃镜检查是最常用的手段。胃镜检查以其清晰的显像和较高的检出率而备受青睐,成为临床诊断的重要工具。

然而,胃镜检查过程中的强烈刺激和不适感可能会导致受检者出现恶心、呕吐等不良反应,这些不适症状可能会使受检者感到紧张、恐惧和焦虑。这些负面情绪不仅会影响受检者的舒适度和依从性,还可能导致检查过程中的配合度降低^[6],从而影响检查的顺利进行。

因此,护理人员在胃镜检查过程中需要密切关注受检者的心理状态和情绪变化,并针对性地采取干预措施,以缓解受检者的负面情绪,提高受检者的舒适度和依从性^[7]。优质护理是一种以受检者为中心,强化基础护理和落实护理责任的护理模式^[8]。其核心在于关注受检者的生理和心理需求,提供全面的护理服务^[9-10]。优质护理的实施可以帮助受检者改善生理和心理状态,从而有利于顺利完成检查^[11-12]。此外,合理运用呼吸方式也可以减少检查过程中的不适,提高配合度,从而降低检查风险,提高检查质量。

在干预之后,接受优质护理结合呼吸方式干预的受检者心率、呼吸、舒张压以及收缩压均低于参照组,血氧饱和度水平则高于常规护理受检者。此外,常规护理受检者的依从性高于参照组 18% ($P < 0.05$)。

综上所述,优质护理结合呼吸方式干预在胃镜检查中的应用,不仅可以提高受检者的舒适度和满意度,降低检查风险,还可以提高检查的质量和安全性。这种护理模式的应用,对于胃镜检查的成功率和受检者的检查体验都具有重要的影响。因此,建议在临床实践中推广这种护理模式,以期让更多的患者带来福音。

参考文献

- [1] 齐玮,姜璐,陈树伟.健康信念模式干预联合情志护理对胃镜检查患者依从性、检查效率及心理状态的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(6):1013-1016.
- [2] 韩敏敏.分析胃溃疡患者接受胃镜检查的针对性护理干

- 预对相关不良反应的影响[J].科学养生,2021,24(6):101.
- [3] 周彩华.护理干预对无痛胃镜联合肠镜检查患者的应用价值观察[J].东方药膳,2021(23):164.
- [4] 郭燕环,叶晓丹,罗东霞,等.超声胃镜检查患者清醒镇静期间护理需求的影响因素[J].中国医药导报,2021,18(15): 61-65.
- [5] 蒋欢欢,韦妹英,汤彦卿,等.胃镜活检患者的心理应激状况及其影响因素分析[J].中国医药导报,2021,18(17): 118-121.
- [6] 董永蓉,童雪蓉.医护一体化健康管理对无痛胃镜联合肠镜检查患者配合度与恐惧心理的影响[J].教育生物学杂志,2022,10(6):484-487,492.
- [7] 李凯.心理干预联合针对性教育对改善胃镜检查患者心理状态及不良反应的价值[J].临床研究,2022,30(12): 168-171.
- [8] 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.
- [9] 黄潇.无痛胃镜联合肠镜检查的临床并发症发生率及其护理干预[J].黑龙江中医药,2021,50(2):226-227.
- [10] 华学娇.优质护理对消化道黏膜下肿瘤无痛胃镜检查的效果[J].中华养生保健,2023,41(15):100-103.
- [11] 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.
- [12] 董岩.优质护理模式对胃镜治疗上消化道出血患者情绪改善的作用分析[J].中国冶金工业医学杂志,2021,38(05): 602-603.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS