

无痛胃肠镜在消化内科临床的应用效果分析

吴琳

电子科技大学医院 四川成都

【摘要】目的 探讨将无痛胃肠镜应用到消化内科检查中的临床效果，为消化内科疾病诊治提供科学依据。**方法** 以 2020 年 1 月至 2022 年 8 月前来我院进行胃肠镜检查的 100 例患者作为研究主体，通过随机方式将所有患者按照对照组及观察组进行均分，每组病患 50 例，对照组给予常规胃肠镜方法检查干预，同时利用无痛胃肠镜检查方法对观察组患者进行干预，在此基础上对两组患者经检查后的治疗效果、不良反应发生率及疼痛评分等相关指标进行对比。**结果** 对照组患者的治疗有效率整体达到 76%，观察组患者的整体治疗要求率则达到 100%，由此可以看出观察组的整体治疗有效率明显更有，两组相对比差异明显， $P<0.05$ 。与对照组相比较，观察组患者在不良反应和疼痛评分方面明显更低，两组相对比差异明显， $P<0.05$ 。**结论** 在消化内科中应用无痛胃肠镜可以让患者的疼痛、恶心等症状得到极大缓解，可以保障消化内科检查的顺利进行，具有极大临床推广价值。

【关键词】 无痛胃肠镜；消化内科；应用效果

Clinical effect analysis of painless enteroscopy in gastroenterology

Lin Wu

Electronic Science and Technology University Hospital

【Abstract】 Objective To observe the application effect of painless gastroscopy in the department of gastroenterology and provide scientific basis for the diagnosis and treatment of diseases in the department of gastroenterology. **Methods** 100 patients who came to our hospital for gastrointestinal endoscopy from January 2020 to August 2022 were taken as the study subjects. All patients were randomly divided into control group and observation group, with 50 patients in each group. The control group was given routine gastrointestinal endoscopy and painless gastrointestinal endoscopy. On this basis, the treatment effect The incidence of adverse reactions and pain scores were compared. **Results** The overall treatment effective rate of the patients in the control group reached 76%, while the overall treatment required rate of the patients in the observation group reached 100%. From this, it can be seen that the overall treatment effective rate of the observation group was significantly higher, and the difference between the two groups was significant ($P<0.05$). Compared with the control group, the patients in the observation group had significantly lower adverse reactions and pain scores, and there was a significant difference between the two groups ($P<0.05$). **Conclusion** The application of painless gastroscope in the department of gastroenterology can greatly relieve the pain, nausea and other symptoms of patients, and can ensure the smooth progress of the examination in the department of gastroenterology, which has great clinical promotion value.

【Keywords】 painless gastroscope; GI Medicine; Application effect

胃肠道疾病目前已经成为影响人类健康的一个主要病症^[1]。作为一种消化内科具有侵入性的检查手段，胃肠镜可以通过直接进入身体消化道内部对病情变化状况进行观察，对于早期发现消化道疾病和病情控制具有重要实践意义。但是从人的生理和心理角度来看，侵入性操作往往会导致人们产生生

理和心理困扰，甚至在一些情况下因存在恐惧心理而放弃诊疗，进一步加剧了误诊和漏诊问题的出现^[2]。但是在现代医疗技术快速发展的形势下，临床病症检查及诊疗过程中对胃肠镜提出的要求更加严格。无痛胃肠镜具有无痛苦、舒适等一些特征受到了社会各界广泛关注，在消化内科利用无痛胃肠镜

检查方法可以帮助患者更加积极面对病症诊疗。本文主要针对消化内科中无痛胃肠镜的应用效果进行观察,现做如下汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2020年1月至2022年8月前来我院进行胃肠镜检查的100例患者作为研究主体,通过随机方式将所有患者按照对照组及观察组进行均分,每组病患50例,观察组患者中男女患者数量分别为23和27;年龄区间处在22~55岁的范围内,年龄平均值达到(33.5±2.7)岁。对照组患者中男女患者数量均为25,年龄区间处在13~57岁的范围内,年龄平均值达到(34.8±2.6)岁。两组患者在年龄、性别、病症等一般资料方面相比较无明显差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

观察组患者则采取无痛胃肠镜检查方法。具体方法如下:患者在入院后医护人员就要叮嘱患者在检查前12h采取禁食措施来保障肠道充分清洁,避免在检查过程中对肠道检查结果产生影响;同时在检查前一天内患者不得吸烟,避免在检查过程中因咳嗽而导致插管过程受到影响^[3];患者入院后需要对既往病史以及内镜检查时进行全面了解,详细了解患者是否存在高血压、高血糖等基础性疾病,并根据患者具体状况来相应进行理化检查;检查前护理人员需要引导患者保持良好心态,放松心情;在检查前要及时叮嘱患者如存在佩戴假牙情况要及时取下,上述术前注意事项要严格落实,以此来保障检查过程的顺利开展和安全性。检查步骤:首先让患者采取鼻导管吸氧,胃肠镜置入前10min的时间节点为患者静脉注射0.5 μg/kg的芬太尼,另外需要注射咪唑安定1mg,注射完成后间隔3min再静脉注射丙泊酚20~30mg,整个过程需要对注射速度进行严格控制,避免注射速度过快问题的出现。当患者进入睡眠状态后置入胃肠镜。整个检查过程中需要对患者心率、呼吸和血压等生理指标进行密切关注,同时结合患者具体状况以及个人体质对麻醉药用量进行及时调整。

对照组患者主要采取常规胃肠镜检查方法。观察组的术前注意事项同上。在置入胃肠镜前10min的时间节点让患者口服2%多卡因胶浆10mL,当患者咽部产生麻木感即可植入胃肠镜。在整个检查过程中同样需要通过鼻导管让患者吸氧,同时针对患

者血压、心率及呼吸等相关体征指标进行密切监测。

1.3 观察指标

在本次临床对比中采取以下标准来判断临床疗效:如患者能顺利完成胃肠镜检查,且在检查过程中未出现任何不适症状,各项生命体征指标始终保持正常则为显效;患者在检查中可以顺利完成胃肠镜检查,但在检查中产生呕吐、恶心等不适症状为有效;如患者在检查过程中产生强烈不适感或引发其他并发症而导致手术终止则为无效。对整个检查过程中患者的不良情绪发生率、放弃检查患者例数进行详细统计。充分参照Mulleter法则对两组患者的疼痛评分进行比较,如患者无疼痛产生则记0分,如果患者术中出现了因为疼痛但对操作不产生影响记1分,如患者在术中出现了中度疼痛则记2分,如果患者在术中出现重度疼痛且无法忍受则记3分,出现极度疼痛的情况下记4分。

1.4 统计学方法

所有临床收集资料利用SPSS23.0软件进行统计分析,利用±标准差来表示计量资料,并通过t进行检验,利用 χ^2 对计数资料进行检验,差异具有统计学意义的条件为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 临床疗效对比

根据统计结果发现对照组的整体治疗有效率达到76%,观察组总体治疗有效率达到100%,两组差异显著, $P<0.05$ 。详见下表1。

2.2 两种患者不良反应率、放弃检查率对比

在检查过程中对照做患者有9例出现不良反应,观察此患者有4例出现不良反应,两组相比较,差异显著, $P<0.05$ 。详见下表2。

2.3 两组患者疼痛评分对比

在检查过程中通过对比发现,对照做患者及观察组患者的疼痛评分分别为(2.87±0.13)分(0.89±0.02)分,两组相对比,观察组等同评分明显更低,差异显著, $P<0.05$ 。

3 讨论

作为一种消化内科较为常见的侵入性检测手段,胃肠镜在消化内科病症诊疗过程中发挥出了重要作用,但传统胃肠镜检查方法会给患者造成强烈刺激,非常容易引发患者的不良反应,而且患者对传统胃肠镜检查方法也会产生较大的抵触心理^[4]。

表 1 两组患者临床疗效对比

组别	n	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	50	46 (92%)	4 (8%)	0 (0%)	100
对照组	50	23 (46%)	15 (30%)	12 (24%)	76
χ^2					14.689
p					0.0002

表 2 两侧患者不良反应率及放弃检查率对比

组别	n	不良反应率	放弃检查率
观察组	50	4 (8%)	0
对照组	50	9 (18%)	11 (22%)
χ^2		16.432	15.792
p		<0.001	<0.001

据相关数据统计发现,在传统胃肠镜诊疗模式下,超过 60%的患者表示不愿意再次接受胃肠镜检查,同时超过 30%的患者对常规胃肠镜检查存在恐惧心理;进行胃肠镜检查的过程中患者会承受恶心、疼痛等极度的不适感,这也是导致患者放弃胃肠镜检查的主要原因^[5]。基于这种状况,积极寻求一种有效方法来进行消化内科病症诊治的临床实践意义重大。无痛胃肠镜在近年来的医学临床中逐渐得到广泛应用,相较于常规胃肠镜检查方法,无痛胃肠镜检查会在术前对患者进行麻醉处理,让患者进入睡眠状态^[5]。整个操作过程患者始终处在无知觉、无任何生理痛苦的情况下开展,因此可以有效避免术中因异物进入体内而引发的恐惧、排斥等心理,对于医师胃肠镜检查操作有积极促进作用,也可以极大压缩胃肠镜检查的操作时间^[6]。

从本文的研究过程可以发现,采取无痛胃肠镜检查方法的观察组患者整体治疗有效率达到了 100%,而常规胃肠镜检查模式下的整体临床治疗要求率为 76%,两者相比较,差异显著, $P < 0.05$ 。而且,与传统胃肠镜检查方法相比较,无痛胃肠镜检查操作时间更短,在术中患者的不良反应率、疼痛评分、放弃检查率等各项指标明显优于对照组,差异显著, $P < 0.05$ 。由此可以看出,在消化内科病症治疗过程中通过无痛胃肠镜的应用可以让患者的痛苦得到极大缓解,临床诊治效果也能得到极大改善。

综上所述,在消化内科中应有无痛胃肠镜检查方法可以让患者的疼痛、恶心等不适症状得到极大缓解,对各项指标检查的顺利开展有积极促进作用,具有极大临床推广价值。

参考文献

- [1] 赵芳,王倩.丙泊酚联合布托啡诺应用在无痛胃肠镜麻醉中的效果分析[J].当代临床医刊,2022,35(04):56-57.
- [2] 王贝贝,王品,王侠,赵建生.阿芬太尼联合丙泊酚用于老年患者无痛胃肠镜检查的效果[J].江苏医药,2022,48(07):715-718.
- [3] 陈来娟,郁秀静,吴攀,操和龙.无痛胃肠镜诊疗患者误吸预防策略查检表的构建及应用研究[J].中华急危重症护理杂志,2022,3(04):293-299.
- [4] 刘鹏,梁赞,张闪闪,高子军,高巍,董补怀.瑞马唑仑与丙泊酚应用于无痛胃肠镜安全性及有效性 Meta 分析[J].陕西医学杂志,2022,51(06):753-759.
- [5] 徐丽娜,黄磊.无痛胃肠镜检查术后苏醒期麻醉相关不良反应的发生情况[J].现代养生,2022,22(06):428-430.
- [6] 汪琤,黄碧芳,包小琴.综合营养护理在无痛胃肠镜临床诊疗中的应用效果分析[J].中外医疗,2022,41(08):151-154+159.

收稿日期: 2022 年 9 月 16 日

出刊日期: 2022 年 10 月 20 日

引用本文: 吴琳, 无痛胃肠镜在消化内科临床的应用效果分析[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(5): 81-83. DOI: 10.12208/j.ijmd.20220208

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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