

人文关怀在胃食管反流病 HRM 检查中的价值

管婷, 周晨*

泰兴市人民医院 江苏泰兴

【摘要】目的 探讨胃食管反流病 HRM 检查中, 人文关怀护理的应用价值。**方法** 筛选 2023 年 1 月-2023 年 4 月本院 HRM 检查的 30 例胃食管反流病患者为参考对象, 按照就诊先后顺序分为观察组和对比组, 两组分别应用人文关怀护理干预、常规护理干预等, 对两组患者的护理数据展开分析和讨论。**结果** 对比组护理总满意度明显低于观察组, ($P<0.05$)。观察组护理后, 其心理状态明显低于对比组, ($P<0.05$)。**结论** 将人文关怀护理和常规护理两种方法, 应用在胃食管反流病 HRM 检查中, 有助于提高患者护理效果, 且消除患者心理负担, 提高其生活质量, 促进病情恢复, 值得推广。

【关键词】 人文关怀护理; 消化科; HRM; 常规护理

【收稿日期】 2023 年 6 月 5 日

【出刊日期】 2023 年 7 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230257

The value of humanistic care in HRM examination of gastroesophageal reflux disease

Ting Guan, Chen Zhou*

Taixing People's Hospital, Taixing, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the application value of humanistic care in HRM examination of gastroesophageal reflux disease. **Methods** 30 cases of patients with gastroesophageal reflux disease in HRM from January 2023 to April 2023 were selected as reference objects, which were divided into observation groups and comparison groups according to the order of medical treatment. The two groups respectively analyzed and discussed the humanistic nursing intervention and routine nursing intervention of the two groups. **Results** The total nursing satisfaction of the control group was significantly lower than that of the observation group ($P<0.05$). After nursing, the psychological state of the observation group was significantly lower than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of humanistic care and routine care in the HRM examination of gastroesophageal reflux disease can help improve the nursing effectiveness of patients, eliminate their psychological burden, improve their quality of life, and promote disease recovery. It is worth promoting.

【Keywords】 Humanistic care and nursing; Gastroenterology; HRM; Routine care

前言

随着现代生活节奏的加快, 胃食管反流病已经日渐成为一种高发的疾病, 西方国家的发病率为 10%-20%^[1]。我国虽然尚未有过正式的全国性调查, 但根据中华医学会消化病学分会统计显示, 我国的胃食管反流病患病率已经达到 5.77%^[2]。胃食管反流病是胃内容物反流入食管、口腔(包括喉部)或肺所致的不适症状和(或)并发症的一种疾病。临床就该疾病, 多应用 HRM 检查, 但其检查配用常规护理, 检查效果一般^[3]。基于此, 本文选取 30 例患者为研究对象, 分析人文关怀护理的应用价值, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选本院 2023 年 1 月-2023 年 4 月期间, 消化科行 HRM 检查的 30 例患者为参考对象, 按照就诊先后顺序分为两组。

观察组($n=15$), 男性 6 例, 女性 9 例, 年龄下限 25 岁, 年龄上限 72 岁, 均数为(48.50±1.65)岁, 对比组($n=15$), 男患者 7 例, 女患者 8 例, 年龄范围在 28-76 岁, 中间数为(52.00±1.25)岁, 对两组患者各项基数资料比较显示, 差异无任何意义($P>0.05$), 具有可比性。

*通讯作者: 周晨

1.2 研究方法

(1) 对比组

行常规护理模式。在实行 HRM 检查前日, 告知病患具体检查时间以及禁食 12 小时、禁水 4 小时。在检查中依据基础护理步骤实施护理行为。

(2) 观察组

人文关怀护理模式, 方法如下: ①健康指导。HRM 检查室必须要做到空间充足, 光线良好, 设置有稳定的供水供电设施, 而且操作方便, 各种基础设施要完善, 位置摆放要合理。再有, HRM 检查室还需安静有序、干净整洁, 使病人进入检查室后感觉到安全与温暖, 从而尽快融入检查氛围。实施 HRM 检查前, 护理人员要对插入管进行认真审核, 防止插入管出现下陷现象, 内镜弯曲要灵活、方便, 审核光照是否充足、管道是否运行正常、送气送水是否及时、吸引器与注入瓶是否顺畅。同时还需准备一定数量的纱布, 用来及时清理胃头上的不良物质, 准备消毒卫生纸, 及时清理病人流出的唾液与食管分泌物, 还需准备消毒弯盘、口垫、标本瓶等。②检查护理。检查前干预, 给予患者检查前, 护理人员需要与 HRM 室的工作人员进行交流, 同时掌握 HRM 检查的操作流程, 且结合工作流程适当修改护理方案, 保证患者得到人文关怀护理干预, 另外, 护理人员要指导患者做好心电图检查工作, 检查前需患者禁食禁水, 并且及时建立静脉通道, 提前备好应急药品等, 预防突发事件。检查时干预, 在患者接受检查过程中, 护理人员要站在其头部枕边旁, 并且用一只手扶住口垫, 另一只放置在其额部, 告知患者展开缓慢且伴有规律的深呼吸, 随后辅助患者缓慢进镜, 当 HRM 通过患者咽喉部位期间, 护理人员则嘱咐患者头部微微向后仰, 同时做吞咽动作, 且采用正确的方法来适当调整呼吸。以此降低患者检查期间的不适感, 若其眼部部位产生恶心状况时, 护理人员要第一时间告知患者采用腹部呼吸方法, 进而使患者身体处于放松状态, 严禁患者利用舌头顶 HRM。检查后干预, 当患者完成 HRM 检查后, 护理人员要及时为患者清理呕吐物, 同时告知患者检查顺利完成, 一旦患者出现腹胀症状时, 护理人员需要帮助患者进行按摩, 每天进行两次, 每次保持 10 分钟左右, 以此帮助患者减轻疼痛感, 嘱咐患者多注意休息, 合理饮食, 确保患者营养充足摄入, 禁止患者食用辛辣和刺激性食物。

1.3 观察指标

对比两组患者护理满意度及心理状态。

1.4 统计学分析

统计学分析由 SPSS20.00 统计学软件完成, 统计规则如下, 计数资料: 统计方法“%”, 检验方式“ χ^2 ”, 计量资料“ $\bar{x} \pm s$ ”, 检验方式“t”, 统计学差异性标准“ $p < 0.05$ ”。

2 结果

2.1 对比两组患者护理满意度

观察组非常满意 5 例, 满意 5 例, 一般满意 4 例, 不满意 1 例; 对照组非常满意 3 例, 满意 3 例, 一般满意 1 例, 不满意 7 例; 观察组患者护理总满意度显著高于对照组, 差异具有一定意义 ($P < 0.05$)。

2.2 对比两组患者心理状态

护理前, 观察组与对照组患者焦虑 (71.39 ± 6.36)、(70.87 ± 6.18) 和抑郁 (68.03 ± 6.35)、(68.02 ± 6.04) 等情绪对比无意义 ($P > 0.05$)。护理后, 观察组 SAS (34.68 ± 4.08)、SDS 评分 (55.91 ± 5.09) 显著低于对照组 (36.11 ± 4.02)、(47.82 ± 3.31), 数据对比差异存在意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

胃食管反流病的高发人群主要是有一些中老年人, 尤其是 40~60 岁为疾病的高发年龄, 另外 30 岁以上的返流症状发生率明显高于 30 岁以下者, 另外还有一些生活习惯不良的患者, 比如爱吃辛辣刺激性的食物, 以及爱吃甜食或者油腻油炸食物的人群, 饮酒: 很多研究发现, 饮酒与胃食管反流病显著相关^[4]。调查发现, 每周饮酒 7 次以上与频繁的反流症状相关, 大量饮酒与有症状的胃食管反流病相关。以及长期大量吸烟喝酒的人群, 都容易造成胃食管反流病的发生, 此外肥胖者也是容易出现这种症状的, 孕妇在怀孕之后为了确保胎儿的营养, 往往会加强营养, 这样也给肠胃造成一定的负担。当食物过多时就容易形成反流, 此外, 还有生活压力过大的人群, 也是高发人群。

胃食管反流病临床症状表现: (1) 典型症状: 包括“烧心”、“反胃”“反食”“暖气”等。“烧心”是指胸骨后或剑突下有烧灼感, 常由胸骨下段向上伸延。空腹时“反胃”为酸性胃液反流, 称反酸, 但也可胆汁、胰液溢出。“烧心”、“反胃”等症状多在餐后明显或加重, 平卧、躯体前屈或腹压增高时易发生。(2) 非典型症状: 肺典型症状有胸痛、上腹部疼痛和吞咽困难等。胸痛系反流物刺激食管痉挛所致, 发生在胸骨后或剑突下, 严重时剧烈刺痛可放射至后背、颈及而后。吞咽困难由食管狭窄引起, 进食固体或液体食物均可发生吞咽困难, 少部分呈持续性

并进行性加重, 有严重食道炎或并发食管溃疡者还可伴吞咽疼痛。(3) 消化道外症状: 胃食管反流病发生咳嗽、哮喘及咽喉炎等消化道外症状, 少部分患者甚至以咳嗽、哮喘为首发或主要表现。这些消化道外症状与反流物刺激食管粘膜至炎症和痉挛有关。反流物刺激咽部可引起咽喉炎, 表现为声音嘶哑。受反流物刺激, 部分患者还可有咽部异物感、棉团感或堵塞感, 但无吞咽困难, 这种症状被称为癔球症。个别患者会发生吸入性肺炎, 甚至发生间质纤维化。

胃食管反流病的危害: (1) 出血。如果胃食管反流的问题过于严重, 患者容易出现疼痛, 当持续时间过长时还有可能诱发贫血或者吐血的症状。这一种原因诱发的出血会导致患者出现持续性的贫血症状, 患者应该注意甄别^[5]。(2) 诱发癌症。胃食管反流有一定癌变的风险, 但是很多人在胃食管反流的初期并不会十分在意治疗, 没有想到因此导致疾病不断加重导致癌症, 因此一定要把握治疗胃食管反流的最佳治疗时机^[6]。(3) 咽喉部水肿或者喉充血。不少患者在生活中会有一定程度的吞咽困难、反酸等问题, 这是因为炎症导致食管局部出现局限性痉挛导致的, 这一种现象如果持续时间过长会导致患者的正常饮食受到影响, 导致营养吸收异常等问题^[7]。(4) 影响肺部。当胃食管反流过于严重的时候, 容易导致食管反流的反流物吸入到呼吸道, 导致肺不张、肺脓肿以及肺间质纤维化等, 患者必须要及时进行进行治疗, 否则有可能诱发支气管哮喘或有性命之危^[8]。

在消化科中 HRM 检查方法, 能够为患者后续疾病诊断和治疗提供有力依据, 但由于 HRM 检查方法属于侵入性操作, 同时在操作期间会导致患者受到一定刺激, 以此降低患者检查依从性, 影响患者检查效果^[9]。为此, 当患者接受检查过程中, 需要结合有效护理干预, 进而保证患者检查顺利完成, 且提高检查质量, 随着近几年, 临床上消化科接受 HRM 诊断和治疗的患者越来越多, 导致护理人员的工作压力不断增加, 同时临床上也开始重视服务工作质量, 并且具备较强的整体性, 同时尊重患者内心真实感受, 提高患者舒适度和检查依从性。经过对本篇患者实施人文关怀护理干预服务, 例如检查前实施干预, 护理人员提前为患者讲解 HRM 检查的操作流程, 可提高患者对 HRM 检查的认知度, 进而提高患者检查配合度, 及时为患者制定心理疏导工作, 可消除患者焦虑和抑郁等负面情绪, 促使患者保持良好心态积极接受 HRM 检查, 同时在检查过程中, 护理人员要适当指导患者积极配合,

以此确保患者检查顺利完成, 在此期间, 护理人员要加强重视护理工作的细节, 保证患者护理服务工作质量, 提高消化科 HRM 检查效果^[10]。

综上所述, 将人文关怀护理和常规护理两种方法, 应用在消化科 HRM 患者检查中, 有助于提高患者护理效果, 且消除患者心理负担, 提高其生活质量, 促进病情恢复, 值得推广。

参考文献

- [1] 徐娜,王威,邹其云.消化道专科护理联合心理护理在老年消化内镜检查患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(07): 157-159.
- [2] 蔡文文,张星星,叶敏珊,罗艳霞,阮伟清,李加.基于结构-过程-结果模型构建结肠镜检查患者护理敏感性质量指标体系[J].护理学报,2023,30(06):1-6.
- [3] 冯国艳.精细护理路径在消化内镜室护理工作中的应用效果研究[J].基层医学论坛,2023,27(06):111-113.
- [4] 骆芸,张永红.医护一体化责任制护理联合流程化干预在无痛消化内镜检查中的应用[J].中外医学研究,2023,21(04):112-115.
- [5] 袁媛,肖雪春,洪怀娟.基于罗森塔尔效应的护理配合对消化内镜检查患者中的应用[J].当代护士(下旬刊),2022,29(12):132-135.
- [6] 袁培煜,杨桂凤.消化内科治疗中应用无痛肠镜的术后护理观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(27): 114+117.
- [7] 黄团爱,何晓云,欧建爱,李坚玲,谢晓霞.专科护理质量指标在消化内科常见病中的应用[J].中国当代医药,2020,27(09):241-243.
- [8] 车辉.在结肠镜检查患者中人性化人文关怀护理的效果评价[J].中国医药指南,2019,17(35):276-277.
- [9] 贾娜,张颖,吕园园.消化内科治疗中应用无痛肠镜的术后护理体会[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(20): 107+110.
- [10] 马灵凤,马丽丽.静脉麻醉镇痛法在患者 HRM 检查中的应用效果观察及护理研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(08):80+88.

版权声明: ©2023 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