

## 标准化护理对老年无痛胃肠镜检查术中和术后并发症的影响

曹琳琳, 杨欣, 康颖, 张彪\*

徐州市第一人民医院 江苏徐州

**【摘要】** 目的 研究标准化护理对老年无痛胃肠镜患者术前和术后并发症的影响。方法 从 2020.01-2020.12 于徐州市第一人民医院进行胃肠镜检查的老年患者中选取 68 例作为本次研究的对象, 随机分成 2 组并采取不同的干预方式, 对照组患者采取常规护理, 实验组患者实施标准化护理, 对比两组患者护理效果。结果 实施标准化护理老年患者的负性情绪评分、并发症发生率、患者检查时间与苏醒时间显著低于对照组, 实验组对护理工作满意度评价较高,  $P < 0.05$ 。结论 在老年无痛胃肠镜检查期间实施标准化护理显著改善患者的情绪, 降低并发症并缩短检查、苏醒时间。

**【关键词】** 无痛胃肠镜; 老年; 标准化护理; 并发症; 负性情绪

### Influence of standardized nursing on intraoperative and postoperative complications of painless gastrointestinal endoscopy in the elderly

Linlin Cao, Xin Yang, Ying Kang, Biao Zhang\*

Xuzhou First People's Hospital, Xuzhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective:** To study the effect of standardized nursing on preoperative and postoperative complications in elderly patients with painless gastroenteroscopy. **Methods:** A total of 68 elderly patients who underwent gastrointestinal endoscopy in Xuzhou First People's Hospital from 2020.01 to 2020.12 were selected as the subjects of this study and randomly divided into 2 groups with different intervention methods. The patients in the control group received routine care, The patients in the experimental group were given standardized nursing, and the nursing effects of the two groups were compared. **Results:** The negative emotion score, complication rate, patient examination time and wake-up time of elderly patients who received standardized nursing were significantly lower than those in the control group. The experimental group had a higher evaluation of nursing work satisfaction,  $P < 0.05$ . **Conclusion:** Implementing standardized nursing during painless gastrointestinal endoscopy in the elderly can significantly improve patients' mood, reduce complications, and shorten examination and recovery time.

**【Keywords】** Painless Gastroenteroscopy; Elderly; Standardized Nursing; Complications; Negative Emotions

现阶段, 随着医疗技术的不断进步, 无痛胃肠镜检查已成为消化道疾病首选的检查方式, 可在镇静或麻醉药物的辅助下让患者在无痛状态下进行检查, 患者普遍接受度较高<sup>[1-2]</sup>。但胃肠道检查属于侵入性操作, 加上老年患者自身合并多种慢性疾病, 机体抵抗力较低, 缺乏对疾病与检查的了解, 很容易产生紧张、恐慌、焦虑等负性情绪, 有研究显示, 负性情绪与患者胃肠镜检查并发症相关<sup>[3]</sup>。因此, 在其进行胃肠镜检查期间采取有效的干预措施极为重要。本研究旨在评估老年无痛胃肠镜检查中采取标准化护理的效果。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

从 2020 年 1 月到 12 月徐州市第一人民医院进行无痛胃肠镜检查的 65 岁以上老年患者中选取 68 例, 每例患者在入院签署知情同意后, 用 Excel 随机数的方法, 随机将其分为对照组或实验组。最终对照组 33 例(男 18 例 女 15 例, 年龄 65-80 岁, 平均  $72.35 \pm 1.85$  岁); 实验组 35 例(男 19 例, 女 16 例, 年龄 65-79 岁, 平均  $72.41 \pm 1.54$  岁)。纳入标准: ①符合无痛肠镜检查指征; ②患者及家属对研究内容知情并自愿配

\*通讯作者: 张彪

合; ③年龄 $\geq 65$ 岁。排除标准: ①沟通障碍或精神疾病者; ②合并心脏、肝脏等重要脏器功能衰竭者; ③中途退出研究者。

### 1.2 实验方法

对照组患者采取常规护理。提前告知患者在进行肠镜检查过程中的体位要求及注意事项。

实验组患者实施标准化护理。

标准化护理细则如下:

(1) 检查前: 掌握患者胃肠镜检查的适应症以及禁忌症。为患者提供优质的候诊环境, 可在候诊室内摆放书刊或者电视供患者阅读和观看, 可分散患者的注意力避免其检查前过于紧张, 调节好检查室的温度和湿度, 为其营造舒适的检查环境。护理人员为缺乏无痛胃肠镜检查相关事项的患者讲解无痛胃肠镜检查的流程、麻醉风险以及麻醉的相关事项, 提前告知患者检查过程中可能存在的不良反应, 安抚其情绪, 加深患者对检查的认知可主动配合医生完成检查。协助患者进行肠道准备工作。若患者存在便秘症状需在检查前 1 天遵医嘱服用乳果糖 100ml, 必要时辅助清洁灌肠。患者在护理人员监视下服用磷酸钠盐, 注意不良反应。叮嘱患者在病房换好肠镜裤子, 在其右手留置套管针, 静脉滴注 500ml 生理盐水。护理人员护送患者进入内镜室, 严格按照清单的内容认真准备好各物品。

(2) 检查中: 医师、麻醉师与护理人员再次核对患者的基本信息, 查看麻醉同意书, 确保患者符合麻醉指征以及患者和家属知晓麻醉的注意事项。患者取左侧卧位, 右上肢保持在体侧上方以便监测血氧饱和度及静脉输液; 予患者输液护理, 确保麻醉药物迅速进入患者体内; 在患者意识尚未消失前妥善放置并固定鼻导管, 以维持气道通畅。检查过程中随时帮助患者清理呼吸道分泌物确保呼吸道通畅, 若患者血氧饱和度降低则立即帮助患者调整体位并按压胸廓, 必要时给予加大氧流量给予吸氧, 若患者发生心率下降则肌注阿托品, 若患者血压下降超过 30% 则肌注麻黄碱, 检查结束时帮助患者擦拭嘴角唾液并缓慢扶起患者。

(3) 检查后: 患者仍取左侧卧位, 将其床头抬高 45°左右, 保持低流量吸氧。将患者安全送回病房并持续心电监护, 观察患者生命体征变化。待患者麻醉清醒后叮嘱其随时吐口水, 不吞咽。观察患者是否存在恶心呕吐、头晕头痛等不良反应, 检查 1.5 小时后可少量饮水, 若无呛咳可在 2 小时后按照医生的指导进食, 患者需卧床休息 1 天, 3 天内避免剧烈活动。

### 1.3 观察指标

(1) 不同护理患者负性情绪评分, 采用汉密尔顿焦虑/抑郁量表对患者不良情绪进行评分, 分数越高表示患者不良情绪越严重。(2) 不同护理患者并发症发生率。(3) 不同护理患者内镜操作时长以及麻醉后苏醒时间。(4) 对比护理满意度, 从健康宣教、服务态度、操作技能等方面进行评价, 采取百分制评分, 非常满意 $> 85$ 分, 比较满意 60-85 分, 不满意度 $< 60$ 分。

### 1.4 统计学分析

本次研究涉及到的全部数据均采用 SPSS 23.0 版本的统计学软件进行处理, 计量型的数据使用  $\bar{x} \pm s$  来表示, 用 *Student t* 检验; 计数型的数据使用百分比进行表示, 使用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  则说明具有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 比较标准护理与常规护理负性情绪评分

如表 1 所示, 实验组患者 HAMA、HAMD 评分较对照组患者明显降低,  $P < 0.001$ 。

表 1 标准护理与常规护理负性情绪评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	HAMA 评分	HAMD 评分
对照组 (n=33)	50.23 $\pm$ 3.12	50.32 $\pm$ 2.33
实验组 (n=35)	45.63 $\pm$ 3.02	45.27 $\pm$ 2.06
T 值	6.178	9.482
P 值	$< 0.001$	$< 0.001$

### 2.2 对比两组患者并发症发生率

对照组患者发生误吸者 3 例, 发生低血压者 2 例, 发生呃逆者 2 例, 发生寒颤者 1 例, 并发症发生率为 24.2% (8/33); 实验组患者发生误吸者 1 例, 发生低血压者 1 例, 并发症发生率为 5.7% (2/35), 实验组患者并发症发生率较对照组明显降低 ( $\chi^2=4.649$ ,  $P=0.031$ )。

### 2.3 对比两组患者检查时间与苏醒时间。

实验组患者检查时间 8.02 $\pm$ 1.21(min)较对照组患者 10.29 $\pm$ 1.66(min)明显缩短 ( $t = 6.411$ ,  $P < 0.05$ ); 实验组患者苏醒时间 2.41 $\pm$ 0.76(min)较对照组患者 3.54 $\pm$ 1.11(min)明显缩短 ( $t = 4.869$ ,  $P < 0.05$ )。

### 2.4 对比两组护理满意度。

实验组: 14 例(40.00%)非常满意, 13 例(37.14%)比较满意, 8 例 (22.86%) 不满意, 满意度 77.14%;

对照组: 18 例(51.43%)非常满意, 15 例(42.86%)比较满意, 2 例 (5.71%) 不满意, 满意度 94.29%, 实验组对护理工作满意度评价较高( $\chi^2=4.200$ ,  $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

无痛性胃镜检查是临床医学检查重要措施, 无痛胃肠镜检查应用麻醉或镇静等药物让患者在无痛状态下完成检查, 最大限度降低了患者在检查过程中遭受的痛苦, 患者接受度较高<sup>[4]</sup>。老年患者相较于青年人身体素质较差, 多合并高血压、冠心病等慢性疾病, 一旦护理不当很容易在检查过程中出现各种并发症, 加上他们缺乏对检查的了解, 担心对身体造成损伤, 很容易产生紧张、恐慌等负性情绪, 不良的心理状态会破坏内环境的稳定, 可导致心率加快、血压波动较大等, 应激指标波动较大不利于顺利完成检查, 因此, 给予患者有效的护理干预非常重要<sup>[5-6]</sup>。标准化护理从检查前到检查结束优化了护理流程, 为患者提供一系列的帮助以保证患者能顺利完成检查, 并预见性的评估患者可能存在的不良事件, 最大限度降低患者并发症发生率, 提高检查的安全性, 可提升护理的有效性<sup>[7-8]</sup>。本次研究中采取标准化护理的实验组患者负性情绪评分明显降低, 并发症发生率减少, 检查时间与苏醒时间明显缩短, 护理满意度较高,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 对老年无痛胃肠镜患者进行标准化护理可减轻患者疼痛感, 消除其顾虑, 缩短检查时间, 降低并发症发生率, 提高护理满意度, 有极大的推广价值。

### 参考文献

- [1] 马晓亚. 探讨标准化护理在门诊患者胃肠镜检查中的临床效果[J]. 中国社区医师, 2020, 036(007):142-143.
- [2] 徐超仪. 对接受胃镜检查的老年患者进行规范化护理的效果评价[J]. 当代医药论丛, 2019, 017(007):273-274.

- [3] 黄艳萍. 无痛胃肠镜检查的并发症原因分析及护理对策研究[J]. 中国实用医药, 2020, 15(09):178-180.
- [4] 李琳芳. 流程导向的标准化沟通程序在无痛胃镜检查中的应用[J]. 河南医学研究, 2020, 029(001):172-173.
- [5] 丁文霞, 马苏, 陈佳, 等. 集束化护理策略在无痛胃肠镜联合检查患者安全管理中的应用[J]. 中华消化内镜杂志, 2019, 036(011):850-852.
- [6] 龚彩丽, 罗婷娜. 分析护理配合标准指南在无痛胃镜、无痛肠镜检查中的应用效果[J]. 心理月刊, 2020, 15(09):58.
- [7] 周桂芳. 护理配合标准指南在无痛胃镜、无痛肠镜检查中应用的效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(17):183.
- [8] 王雪飞, 王君芬, 张可慧, 何彩娣. 基于人文关怀的优质护理在消化内镜诊疗患者中的应用效果研究[J]. 中华全科医学, 2019, 17(05):881-883.

**收稿日期:** 2022年5月17日

**出刊日期:** 2022年8月31日

**引用本文:** 曹琳琳, 杨欣, 康颖, 张彪, 标准化护理对老年无痛胃肠镜检查术中和术后并发症的影响[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(4): 163-165  
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220185

**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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**