

精细化护理对消化内镜检查患者心理状态和配合度的影响分析

盛 顺

上海中医药大学附属市中医医院 上海

【摘要】目的 探讨消化内镜检查患者实施精细化护理对其心理状态和配合度的影响。方法 纳入 2022 年 9 月~2023 年 9 月内于我院行消化内镜检查的患者 78 例,按照实施的护理方式分为对照组(39 例,实施常规护理)和观察组(39 例,实施精细化护理),对比两组患者护理效果。结果 干预前两组患者心理状态评分差异均无统计学意义($P>0.05$)。干预后观察组患者心理状态(SAS 焦虑评分、SDS 抑郁评分)和不同时段的检查不适程度均低于对照组,且观察组患者检查配合率显著高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论 对消化内镜检查患者实施精细化护理能够显著改善其心理状态,减少患者检查不适,提高检查的配合度,具有一定应用价值。

【关键词】精细化护理;消化内镜;心理状态;配合度

【收稿日期】2024 年 5 月 14 日 **【出刊日期】**2024 年 6 月 15 日 **【DOI】**10.12208/j.ijnr.20240116

Analysis of the impact of refined nursing on the psychological status and cooperation of patients undergoing digestive endoscopy examination

Shun Sheng

Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Affiliated City Traditional Chinese Medicine Hospital Shanghai

【Abstract】 Objective To explore the impact of implementing refined nursing care on the psychological status and cooperation of patients undergoing digestive endoscopy examination. **Method** 78 patients who underwent digestive endoscopy examination in our hospital from September 2022 to September 2023 were included. They were divided into a control group (39 cases, receiving routine care) and an observation group (39 cases, receiving refined care) according to the nursing methods implemented. The nursing effects of the two groups of patients were compared. **Result** There was no statistically significant difference in psychological status scores between the two groups of patients before intervention ($P>0.05$). After intervention, the psychological status (SAS anxiety score, SDS depression score) and degree of discomfort during different examination periods of the observation group patients were lower than those of the control group, and the observation group patients had a significantly higher examination cooperation rate than the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing refined nursing care for patients undergoing digestive endoscopy examination can significantly improve their psychological state, reduce discomfort during examination, and improve the cooperation of examination, which has certain practical value.

【Keywords】 Fine nursing care; Digestive endoscopy; Psychological state; Fit

在现代医学领域,消化内镜检查作为一种常见的诊断手段,广泛应用于各种消化系统疾病的筛查和确诊中。然而检查过程中需要插入内镜,患者往往会感到紧张、恐惧和焦虑。这些负面情绪不仅会影响患者的心理状态,还可能引发一系列生理反应,如血压升高、心率加快等,从而增加检查的风险^[1]。同时患者的配合度

对于消化内镜检查的顺利进行也至关重要。良好的配合度能够确保内镜顺利进入消化道,减少操作难度和并发症的发生^[2]。然而,由于患者对于检查的恐惧和不适,往往会出现抗拒、紧张等不利于检查的行为,易导致检查进展缓慢^[3]。近年来,精细化护理在临床中得到了广泛应用,并取得了较好效果。本研究中即分析了消

化内镜检查患者使用精细化护理对其心理状态和配合度的影响，报道如下：

1 对象和方法

1.1 对象

纳入 2022 年 9 月~2023 年 9 月内于我院行消化内镜检查的患者 78 例，按照实施的护理方式分为对照组和观察组各 39 例。对照组实施常规护理，含男性 22 例，女性 17 例；年龄 30~68 岁，平均 (41.65±2.45) 岁；检查类型含肠镜 15 例，胃镜 24 例。观察组实施精细化护理，含男性 21 例，女性 18 例；年龄 31~70 岁，平均 (42.11±2.09) 岁；检查类型含肠镜 16 例，胃镜 26 例。两组基本资料差异纳入统计学分析显示差异无意义 ($P>0.05$)。患者与本院伦理委员会均知情同意该研究开展。

1.2 方法

对照组实施常规护理，即指导患者进行相关检查，检查过程中关注患者生命体征，检查后观察患者情况，及时进行不良反应处理等。

观察组加用精细化护理干预，措施包含：

① 消化内镜检查前的应用：检查前，护士应主动与患者沟通，了解其心理状况，通过解释检查的目的、过程和可能的不适感，鼓励患者积极面对，保持放松的心态，消除其疑虑和恐惧。根据患者的具体情况，护士提前告知患者检查前的饮食注意事项，如禁食、禁水时间等，以确保检查的顺利进行。对于需要肠道准备的患者，护士应详细指导患者如何进行肠道清洁，并关注其肠道准备的效果，以确保检查时肠道的清洁度。

② 精细化护理在消化内镜检查中的实施：保持检查室的整洁、安静，调节好室内温度、湿度和光线，为患者创造一个舒适、安全的检查环境。在检查过程中，护士应密切关注患者的疼痛感受，通过调整检查速度、减轻压迫等方式减轻患者的不适感。同时准备好必要的止痛药物，以备不时之需。护士还应熟练掌握消化内镜检查中可能出现的并发症及其预防措施，如出血、穿孔等，以便在第一时间进行处理。

③ 精细化护理在消化内镜检查后的延续：检查结束后，护士应继续观察患者的病情变化，特别是对于有并发症风险的患者，应密切关注其生命体征和症状表现。根据患者的恢复情况，护士应给予个性化的饮食指导，帮助患者逐步恢复正常的饮食习惯。向患者普及消化系统的基本知识，指导其如何预防消化系统疾病的发生和复发。同时，提醒患者定期进行复查，以便及时发现并处理潜在的健康问题。

1.3 观察指标

(1) 对比干预前后患者心理状态和检查时不同时段的不适程度。其中心理状态使用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 进行评估，分数与患者心理状态为反比；检查不适程度使用视觉模拟评分 (VAS) 进行评估，分数与患者不适程度成正比，评估时段为插镜时和检查时。

(2) 对比患者检查配合情况。主要包含主动配合、被动配合和不配合三类。评估标准以主动配合医生检查，体征较平稳为主动配合；如需医生督促下才能进行相关检查配合，且体征存在波动，但能接受为被动配合；以在医生督促下也无法配合相关检查为不配合。

1.4 统计学分析

统计学分析软件为 SPSS21.0 版本，计量资料 (心理状态与不适程度) 均使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示，计数资料 (检查配合情况) 均使用 χ^2 和 %， $P<0.05$ 时组间存在统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态与检查不适程度对比

干预前两组患者心理状态评分差异均无统计学意义 ($P>0.05$)。干预后观察组患者 SAS 评分、SDS 评分和不同时段患者 VAS 评分均显著低于对照组，差异均有统计学意义 ($P<0.05$)，如表 1：

2.2 配合情况对比

观察组患者检查配合度显著高于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)，如表 2：

表 1 两组心理状态和检查不适程度对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标		观察组 (n=39)	对照组 (n=39)	t	P
SAS (分)	干预前	60.13±6.22	60.01±6.17	0.086	0.932
	干预后	43.21±4.30	47.83±4.43	4.673	0.001
SDS (分)	干预前	58.66±4.15	59.01±4.12	0.374	0.710
	干预后	41.25±2.10	46.53±3.25	8.523	0.001
VAS (分)	插镜时	2.03±0.14	3.18±0.21	28.455	0.001
	检查时	2.66±0.18	3.44±0.26	15.404	0.001

表2 两组检查配合度情况对比[n,(%)]

组别	主动配合	被动配合	不配合
观察组 (n=39)	31 (79.49%)	6 (15.38%)	2 (5.13%)
对照组 (n=39)	22 (56.41%)	5 (12.82%)	12 (30.77%)
χ^2	4.768	0.106	8.705
P	0.029	0.745	0.003

3 讨论

消化内镜检查是一项重要的诊断手段,对于许多消化系统疾病的诊断与治疗起到了关键作用。然而许多患者在进行此项检查时,由于各种原因,如紧张、恐惧、焦虑等心理状态,导致其配合度不高,从而影响检查的准确性和效果。因此,如何提高患者的心理状态和配合度,成为了医护人员需要关注和解决的问题。近年来,精细化护理模式在消化内镜检查中的应用逐渐受到关注,其实践证明,对于改善患者的心理状态和提高配合度具有显著优势^[4]。

精细化护理强调对患者进行全面、细致的护理,从患者的心理、生理、社会等多个维度出发,提供个性化的护理方案^[5]。在消化内镜检查中,精细化护理注重患者的心理疏导。医护人员会在检查前详细向患者解释检查的目的、过程、可能的不适感以及注意事项,消除患者的疑虑和恐惧。同时,通过心理安慰、鼓励等方式,帮助患者树立信心,以积极的心态面对检查^[6]。其次,精细化护理强调检查过程中的舒适体验。医护人员会根据患者的具体情况,调整检查环境、设备以及检查方法,以减少患者的不适感^[7]。通过精细化护理的应用,患者的心理状态和配合度得到了显著改善。一方面,患者的紧张、恐惧等负面情绪得到了有效缓解,能够以更加积极、平和的心态面对检查;另一方面,患者的配合度也得到了提高,能够更好地配合医护人员的操作,从而提高检查的准确性和效果^[8]。

综上所述,消化内镜检查患者使用精细化护理对其心理状态和配合度的优势显著。未来,随着医疗技术的不断进步和护理理念的更新,精细化护理在消化内镜检查中的应用将会更加广泛和深入,为更多患者带来更好的医疗体验和康复效果。

参考文献

- [1] 张康康,马志杰,沙嫚,等. 精细化护理干预对消化内镜检查患者负性情绪和配合度的影响[J]. 临床医学工程,2022,29(2):253-254.
- [2] 王红,周旋,郑冰. 精细化护理干预对消化内镜检查患者心理状态和配合度的影响[J]. 保健医学研究与实践,2022,19(10):162-166.
- [3] 李丽华,张晓亮. 精细化护理干预对消化内镜检查患者的应用效果[J]. 中国保健营养,2023,33(7):109-111.
- [4] 刘爱红,王晓芳,王海莲. 精细化护理干预对消化内镜检查患者心理状态和配合度的影响评价[J]. 临床医药文献电子杂志,2023,10(9):81-83,45.
- [5] 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(6):111-113.
- [6] 孙静霞. 无痛消化内镜检查实施精细护理模式的效果研究[J]. 医学食疗与健康,2022,20(5):121-123.
- [7] 钱秋萍,朱明花,张晶. 改良体位联合精细化护理对胃镜检查患者配合度、心理状态及不适症状的影响[J]. 护理实践与研究,2022,19(18):2812-2816.
- [8] 林巧娜. 精细护理路径在消化内镜室护理工作中的应用效果[J]. 医疗装备,2021,34(2):155-156.

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