

人性化护理对消化内镜检查患者应激反应及配合度的影响

孙风芹

昆山市第四人民医院 江苏昆山

【摘要】目的 分析消化内镜检查患者实施人性化护理对其配合度以及应激反应的影响。**方法** 选取 2021 年 1 月至 2021 年 12 月行消化内镜检查患者 1200 例，随机分为观察组(人性化护理)和对照组(常规护理)各 600 例，对比效果。**结果** 观察组应激反应均低于对照组($P<0.05$)；观察组护理质量评分及配合度均高于对照组($P<0.05$)。**结论** 人性化护理可以有效改善消化内镜检查患者的应激反应，提升配合度。

【关键词】 配合度；人性化护理；应激反应；护理质量；消化内镜

Influence of humanized nursing on stress response and cooperation degree of patients undergoing digestive endoscopy

Fengqin Sun

The Fourth People's Hospital of Kunshan City, Jiangsu Province, China

【Abstract】Objective To analyze the effect of humanized nursing on the cooperation degree and stress response of patients undergoing digestive endoscopy. **Methods** 2700 patients undergoing digestive endoscopy from January 2021 to December 2021 were randomly divided into observation group (humanized nursing) and control group (routine nursing) with 1350 cases in each group, and the effects were compared. **Results** The stress response of the observation group was lower than that of the control group ($P < 0.05$). The nursing quality score and cooperation degree of the observation group were higher than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Humanized nursing can effectively improve the stress response and cooperation degree of patients undergoing digestive endoscopy.

【Keywords】 degree of cooperation; Humanized nursing; Stress reaction; Nursing quality; Digestive endoscopy

消化道内镜检查包括十二指肠、胃、食管、结肠、直肠等检查，现阶段普遍应用于临床中。该种检查方式可以直接对消化道脏器观察，可对肿瘤或溃疡等范围、部位、大小及性质定位，并且此种检查可作为细胞学或者组织学的病理检查。现阶段，消化道内镜检查是消化道疾病诊断的重要方式^[1]。尽管其存在有效且直接的特点，但是作为一种侵入性操作，进行胃镜检查时需要经过患者的口腔进入到咽部，再达到食管，最后进入胃中；在进行肠镜检查时，需要将肠镜经过肛门进入体内，患者因为体内进入了异物，而出现了严重的焦虑和恐惧。同时进行胃镜检查过程中需要通过咽部的时候会导致

患者发生恶心，上述原因都会刺激患者的精神而对检查依从性产生影响^[2]，不但对患者不利，并且对于医生检查同样存在不利，所以应该在内镜检查中实施相应的干预措施。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取 1200 例消化内镜检查患者(2021 年 1 月至 2021 年 12 月)纳入研究，随机分为观察组 600 例，男 280 例，女 320 例，平均年龄(55.06 ± 0.47)岁；对照组 600 例，男 290 例，女 310 例，平均年龄(54.13 ± 0.53)岁，两组资料对比($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组：常规护理，包括细致的为患者讲解有关内镜检查的知识、配合检查的事项以及检查期间可能发生的不适感，并且对于患者提出的问题耐心解答，讲解检查后注意事项等。

观察组：人性化护理，包括：①组建人性化护理小组。小组成员包括高年资护士、护士长分别为3名、1名，其中护士长对于协调、统筹分配护理工作负责，确定有关考核制度，将错误以及不规范的护理操作及时纠正。②加强培训。加强小组内培训，协助成员对有关消化内镜及人性化服务理念知识掌握，对于国内外最新的理论知识以及护理操作技术学习，对其“共情意识”进行培养，将最优质的护理服务提供给患者。③实施人性化护理。A 检查环境优化。将舒适、温馨的检查环境提供给患者，定时对室内进行换气、通风，确保清新的空气以及适宜的温湿度，每个诊室相对独立，对患者隐私充分尊重，确保床边具有完好的围挡功能，防止发生不良事件，如坠床等，结合患者意愿而为其播放轻音乐，进而将其身心放松。B 检查前优质护理。对患者的病历资料全面了解，对其实施常规的禁饮、禁食指

导，将检查的配合事项、目的以及流程告诉患者，对于其疑问以及内心顾虑要及时回答。

1.3 观察指标

①应激反应^[3]：心理应激包括 SAS(焦虑自评量表，分数越低表示焦虑情绪越轻)、SDS(抑郁自评量表，分数越高表示抑郁越严重)、K10(凯斯勒心理困扰量表，分数越高表示心理困扰越严重)，生理应激包括 HR(心率)、RR(呼吸频率)、MAP(平均动脉压)。②护理质量评分：检查操作、专业技能、机械准备等5个方面，分数越低表示护理质量越差。③配合度：自制配合度调查表，总分100分，其中高度配合为评分不低于90分；配合为80~89分；较配合为70~79分；不配合为低于70分。

1.4 统计学处理

SPSS18.0分析数据，计数用(%)表示，行 χ^2 检验，计量用($\bar{x}\pm s$)表示，行t检验， $P<0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 应激反应

干预前，组间对比($P>0.05$)；干预后，组间对比($P<0.05$)。见表1。

表1 应激反应 ($\bar{x}\pm s$)

分组	时间	生理应激			心理应激(分)		
		MAP(mmHg)	RR(次/min)	HR(次/min)	K10 评分(分)	SDS(分)	SAS(分)
观察组	干预前	80.62±7.52	22.71±2.07	74.70±8.96	41.31±5.33	56.56±3.37	57.33±3.41
	干预后	84.51±6.36	25.20±3.46	80.36±7.64	15.75±2.18	30.85±2.42	31.25±2.75
	t 值	5.361	4.802	5.636	5.745	5.852	5.154
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	
对照组	干预前	80.62±7.41	22.48±2.12	74.55±7.97	40.77±6.20	56.81±3.60	55.77±3.53
	干预后	88.47±6.14	28.41±2.66	88.31±9.52	23.66±4.55	41.62±2.61	40.84±3.41
	t 值	5.784	5.701	4.965	4.885	6.352	6.702
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	
t1 值	5.393	4.702	6.251	4.712	5.714	5.336	
P1 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	

注：t1、P1 表示组间对比。

2.2 护理质量评分

观察组：护患沟通(9.70±0.22)分、检查操作(9.78±0.10)分、专业技能(9.66±0.21)分、卫生质量(9.66±0.16)分、器械准备(9.57±0.21)分。

对照组：(7.31±0.67)分、(7.41±0.66)分、(7.44±0.56)分、(7.60±0.55)分、(7.42±0.37)分。

组间对比($P<0.05$)。

2.3 配合度

观察组：高度配合411例、配合99例、较配合66例、不配合24例，配合度96.00%(576/600)。

对照组：269例、106例、100例、125例，配合度79.17%(475/600)。

组间对比($P<0.05$)。

3 讨论

消化内镜检查是诊治消化系统疾病中的常见方式,其存在机体损伤小、准确率高以及安全性较高等优势获得临床一致好评^[4]。尽管此种检查方式可以实施麻醉,也可以不进行麻醉,但是操作期间,患者发生生理变化的概率也是很高的^[5-6]。

人性化护理对于人文关怀理念更加重视,站在患者的角度,在诊疗期间运用“以人的健康为中心”的护理理念,不但要求护理人员将其专业知识水平以及服务意识提升,也要对其主体地位坚持,对于患者的顾问职责认真履行,在护理期间对患者的个体化差异充分尊重,采取一系列更科学、更规范以及更完善的护理措施,使得患者的身心需求得到满足,促使护理质量进一步提升^[7]。在消化内镜检查期间采取人性化护理,可使患者应激反应水平降低,提升配合度,利于顺利进行检查工作。

本研究结果中,观察组干预后的生理以及心理应激水平均对于对照组,说明人性化护理可改善患者的应激反应。是因为人性化护理措施首先确定护理人员对于实际操作以及理论知识扎实掌握后,在检查前将有关消化内镜检查的知识细致的告诉患者,将检查期间可能发生的不适感提前告诉患者,针对心理障碍不同的患者实施个性化心理疏导,将其不良情绪消除,及时对其实施心理疏导而将身心放松,促使神经肌肉的兴奋性显著降低,继而保持稳定呼吸频率、心率以及血压水平,促使检查顺利完成^[8]。本研究结果还表示,观察组的配合度高于对照组,说明人性化护理可提高配合度。是因为人性化护理通过对常规护理环节进行整合和优化,对于其身心感受更加重视,使得患者的身心状态得到放松,将患者的舒适度尽可能的提升^[9]。并且使得护患之间的信任感提升,让患者对于检查认知显著提升,利于其积极配合,便于不良情绪的缓解,使患者的机体应激反应以及迷走神经兴奋性显著降低,降低不良事件发生率^[10]。

总而言之,消化内镜检查期间采取人性化护理可使患者的心理应激反应有效缓解,减轻其生理应激反应,让患者更加配合检查,对于护理质量的提升具有重要作用。

参考文献

- [1] 黄麟凤. 人性化护理干预对无痛消化内镜检查患者应激状态的影响[J]. 健康必读,2021(5):91.
- [2] 余海荣. 人性化护理在无痛消化内镜检查中的应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(47):146,162.
- [3] 刘雪飞. 优质护理服务在胃镜室护理工作中的应用效果分析[J]. 自我保健,2020(6):191.
- [4] 陈凤娇,杨桂芳,柴先灯. 人性化护理在无痛消化道内镜镜检中的价值观察[J]. 家庭医药. 就医选药,2020(10):254-255.
- [5] 郑冰,王保. 人性化护理干预对消化内镜检查患者负面情绪和一次性检查成功率的影响[J]. 实用医技杂志,2020,27(12):1725-1726.
- [6] 田莲. 对比舒适护理与常规护理在无痛消化内镜检查中的应用效果[J]. 东方药膳,2020(19):194.
- [7] 张俊娥,张洁玉,唐玉萍. 医护合作型责任制护理模式在消化内镜检查前患者焦虑抑郁情绪中的应用效果分析[J]. 中国药物与临床,2020,20(4):680-681.
- [8] 车辉. 在结肠镜检查患者中人性化优质护理的效果评价[J]. 中国医药指南,2019,17(35):276-277.
- [9] 姚秋. 胃肠道息肉患者在超声内镜治疗的临床护理[J]. 影像研究与医学应用,2020,4(15):226-228.
- [10] 刘华. 裤袜一体式肠镜检查裤的制作及应用[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(40):114.

收稿日期: 2022年7月26日

出刊日期: 2022年9月2日

引用本文: 孙风芹 人性化护理对消化内镜检查患者应激反应及配合度的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022,1(4):88-90

DOI: 10.12208/j.jmm.202200227

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