

结肠镜诊疗肠道准备中的应用二甲硅油散的效果分析

程甜

广东省人民医院协和二区(全科医学二科) 广东广州 450000

摘要:目的:探究结肠镜诊疗肠道准备中的应用二甲硅油散的效果。方法:抽取我院2021年5月-2022年12月收治的结肠镜诊疗病患68例为受试对象,经区组随机抽样划分为对照组与观察组,均34例,对照组经缓泻剂干预,观察组患者经缓泻剂+二甲硅油散干预,对比两组肠镜清晰度、对肠镜操作人员满意度、肠镜检查时间。结果:观察组患者对肠镜操作医师满意率94.12%,对照组70.59%, $p < 0.05$ 。观察组、对照组肠镜检查时间分别为 (7.06 ± 2.65) 和 (12.69 ± 2.57) , $p < 0.05$ 。结论:通过将二甲硅油应用于结肠镜诊疗肠道准备中,可有效将肠腔泡沫消除,进而拓宽诊疗视野,以便于下步操作。进而优化病患诊治路径,且具有较高安全性,提升满意率,可推广应用。

关键词:结肠镜诊疗;肠道准备;二甲硅油散

引言:结肠镜检查时临床常见性肠道疾病检查方法,可有效检出肠道病症具体情况,特别是在结肠癌临床检查中,结肠镜是其最为有效且直接检查方法。同时检测期间及时清理患者肠道,是确保医师顺利进行镜检治疗的保障,通过观察肠道黏膜实际情况,可明确知晓患者病症发展状态,以便下步围术医治。不过镜检过程中极易出现视野不清晰,遗漏微小病灶现象[1-2]。加之医护人员需于镜下反复抽吸,降低患者耐受度,应用效果不理想,延误患者诊疗用时,影响其耐受性。所以,进行肠道清洁,能够避免出现漏诊、误诊的情况,所以进行结肠镜检查之前的准备工作十分重要。二甲硅油散作为胃镜检查及放射检查辅助用药,其应用过程中因其张力小,能够对气泡表面状态造成影响,从而出现破裂现象,有效排出肠道泡沫气体,提高镜检清晰度,明确胃肠道黏膜细微结构,提升阳性检出率。此次研究选取我院收治的结肠镜诊疗病患68例为受试对象,为其实施缓泻剂+二甲硅油散干预,对比两组肠镜清晰度、对肠镜操作人员满意度、肠镜检查时间,现报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

抽取我院2021年5月-2022年12月收治的结肠镜诊疗病患68例为受试对象,经区组随机抽样划分为对照组与观察组,均34例。对照组男性18例、女性16例,年龄28-72(均值 46.35 ± 4.28)岁。观察组男性19例、女性15例,年龄28-73岁(均值 46.96 ± 4.78)岁。受试对象信息数据对比无

差异, $p > 0.05$ 。

1.2 方法

受试对象均接受电子结肠镜检查,在检测前48h,受试对象服用少量渣类饮食(即粗纤维食物),检测前24h为患者进行流食供给。检测前4h,口服缓泻剂,需要2h之内服用,间隔15分钟服用250ml。对照组实行电子结肠镜检查电子结肠镜检查,不口服二甲硅油散。观察组检查前2h,口服二甲硅油散2.5g/瓶(2瓶)+100ml水口服,禁食禁水一直到检查完成。

1.3 观察指标

对比组间不同干预方式下影像清晰度:

I级清晰度影像,未有气泡、黏液出现;

II级影像清晰、可发现少量黏液气泡;

III级影像效果受到气泡黏液影响,略有模糊;

IV级效果不佳,受到气泡与黏液影响较大^[3]。对比患者对肠镜操作医师的满意率,评分0-100分, ≥ 90 分为完全满意,60-89分为一般, < 60 分为差。对比两组患者肠镜检查时间。

1.4 统计学分析

SPSS 20.0统计数据,计量资料t计算,计数资料 χ^2 计算, $p < 0.05$ 有统计学意义。

2. 结果

2.1 对比两组患者肠镜清晰度

观察组肠镜清晰度较对照组高, $p < 0.05$ 。详见表1。

表 1 对照组与观察组肠镜清晰度比较 (%)

组别	I 级	II 级	III 级	IV 级
观察组 (n=34)	24 (70.59)	8 (23.53)	2 (5.88)	0 (0.00)
对照组 (n=34)	10 (29.41)	13 (38.24)	11 (32.35)	3 (8.82)
T 值	5.296	17.336	11.418	10.254
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 对比两组患者对肠镜操作医师满意率

观察组满意度显著高于对照组, $p < 0.05$ 。详见表 2。

表 2 对照组与观察组患者对肠镜操作医师满意率

组别	完全满意 (n,%)	一般 (n,%)	差 (n,%)	总满意度 (n,%)
观察组 (n=34)	21 (61.76)	11 (32.35)	2 (5.88)	32 (94.12)
对照组 (n=34)	11 (32.35)	13 (38.24)	10 (29.41)	24 (70.59)
χ^2 值	—	—	—	7.652
P 值	—	—	—	0.000

2.3 对比两组患者肠镜检查时间

观察组肠镜检查时间为 (7.06 ± 2.65) , 对照组为 (12.69 ± 2.57) , 两组数据相比差别较大, 观察组明显更优 ($p < 0.05$)。详见表 3。

表 3 对照组与观察组肠镜检查时间比较 ($\bar{X} \pm s$)

组别	例数	检查时间 (min)
观察组	34	7.06 ± 2.65
对照组	34	12.69 ± 2.57
T 值	--	8.326
P 值	--	0.000

3. 讨论

我国结直肠癌的发病率较高, 对患者生存能力和生活质量均有显著影响。故需对结肠癌患者实施早期诊疗。各个国家积极促进结肠癌的筛查工作来说, 肠镜检查属于最关键

的诊疗手段, 清洁程度好坏会直接对检查效果、手术推进的情况产生影响^[4]。尤其是粘膜微小的病变, 需要更清晰的对肠道病变情况进行观察, 才可以诊断以及治疗肠道疾病^[5]。二甲硅油散基本成分二甲硅油, 辅料为乳糖、淀粉、羧甲基纤维素钠等, 且其安全无毒、具有稳定表面活性, 不但能够有效降低泡沫表层张力, 且可使其出现破裂状态, 进而改善粘膜、去除泡沫的效果。结肠镜检查视野的清晰性, 可以避免泡沫感染的影响、提升视野清晰度, 缩短肠镜检查的操作时间。

综上所述, 结肠镜诊疗肠道准备中, 利用二甲硅油则可以消除肠腔的泡沫, 还可以有提升视野清晰度, 方便内窥镜医师进行操作。不仅能切实提升疾病诊治率, 还能避免患者出现不良反应, 提升患者对医师的满意率, 具有较高的临床应用与推广价值。

参考文献:

- [1] 李智慧. 复方聚乙二醇电解质散与二甲硅油散在结肠镜检查术前肠道准备中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2020, 33(24): 65-66.
- [2] 赵明星, 朱玉侠, 孔祥云等. 小剂量复方聚乙二醇电解质散剂联合二甲硅油散在便秘患者肠道准备中的应用 [J]. 医学综述, 2019, 25(21): 4364-4368.
- [3] 叶彬, 王昌成, 韩成艳等. 莫沙必利联合二甲硅油散在慢性便秘患者结肠镜检查肠道准备中的应用 [J]. 中华消化病与影像杂志 (电子版), 2019, 9(05): 203-207.
- [4] 王世梅. 分析复方聚乙二醇电解质散联合二甲硅油散在结肠镜检查术前肠道准备中的应用价值 [J]. 名医, 2018, No.62(07): 170.
- [5] 王忠, 李杨, 尹晓燕. 改良二甲硅油散使用方法在结肠癌筛查中的应用 [J]. 中国全科医学, 2017, 20(06): 657-660.