

循证护理在胃肠息肉消化内镜诊疗中的应用效果

王培

(重庆市第七人民医院)

【摘要】目的：分析循证护理在胃肠息肉消化内镜诊疗中的护理效果。方法：将2022年10月至2023年11月间的200例胃肠息肉患者，按照随机数字表法分为实验组（循证护理）与对照组（常规护理）各100例，比较两组患者的心理状态、相关指标情况、并发症发生率、临床配合度评分。结果：实验组心理状态评分低于对照组，胃肠蠕动、肛门首次排气及肠鸣音恢复时间均早于对照组，住院时间短于对照组，实验组并发症发生率低于对照组，临床配合度评分高于对照组，呈 $P<0.05$ 。结论：循证护理措施的实施，能够降低消极情绪的影响，促进术后患者胃肠功能的恢复，可促进患者健康的恢复降低并发症发生率，提升患者的治疗护理配合度，实现最终的治疗目的，可予以广泛推广使用。

【关键词】循证护理；胃肠息肉；消化内镜；诊疗

The application effect of evidence-based nursing in the digestive endoscopic diagnosis and treatment of gastrointestinal polyps

Wang Pei

Chongqing Seventh People's Hospital

[Abstract] Objective: To analyze the nursing effect of evidence-based nursing in the digestive endoscopic diagnosis and treatment of gastrointestinal polyps. Methods: 200 patients with gastrointestinal polyps from October 2022 to November 2023 were divided into 100 patients of experimental group (evidence-based care) and comparison group (routine care), and the psychological status, related indicators, complication rate and clinical coordination scores of the two groups were compared. Results: The psychological state score of the experimental group was lower than that of the comparison group, the recovery time of gastrointestinal peristalsis, anal first exhaust and bowel song were all earlier than the comparison group, the hospitalization time was shorter than that of the comparison group, the complication rate was lower than that of the experimental group, and the clinical coordination score was higher than that of the comparison group, showing $P<0.05$. Conclusion: The implementation of evidence-based nursing measures can reduce the influence of negative emotions, promote the recovery of gastrointestinal function of patients' health after the surgery, promote the recovery of patients' health, reduce the incidence of complications, improve the degree of treatment and nursing of patients, and achieve the ultimate purpose of treatment, which can be widely promoted and used.

[Key words] evidence-based care; gastrointestinal polyps; digestive endoscopy; diagnosis and treatment

胃肠息肉是临床中极为常见的消化系统疾病，发病位置主要位于胃黏膜表面及十二指肠等胃肠道中^[1]，早期发病期间无较为显著的症状表现，随着时间的推移胃肠息肉的发展，将逐渐出现上腹隐痛、腹胀感，部分患者会出现恶心、呕吐表现，对患者的胃肠道健康影响较大。临床上主要借助消化内镜实施治疗，但因该治疗方法为侵入性治疗^[2]，期间患者的情绪等变化均会影响治疗效果，可采取相应的护理辅助措施，对患者进行情绪疏导等护理，保障手术安全顺利的顺利进行，从而实现治疗目的。据相关文献查证了解到，循证护理措施可加强对患者情绪的干预效果，依据患者具体表现进行护理措施的调整，保障治疗的顺利进行^[3]。为进一步了解该方法的影响效果，以下将对循证护理在胃肠息肉消化内镜诊疗中的影响效果进行分析，详细报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2022年10月至2023年11月间的200例胃肠息肉患者作为本次研究对象，依据随机数字表法分组为实验组与对照组。实验组100例，男53例，女47例，最小24岁，最大68岁，平均 (46.58 ± 3.55) 岁。对照组的100例，男59例，女41例，最小25岁，最大71岁，平均 (48.52 ± 3.24) 岁。经伦理委员会批准；患者与家属均知晓本次研究目的并同意参与此次研究，已给予其研究结果知情权；无其他肿瘤疾病；均无麻醉药物过敏史，无合并肾脏功能障碍患者；无血液免疫系统障碍；无凝血功能异常；无认知沟通能力障碍；

无中途退出者；一般资料数据差异无统计学意义 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组：采用常规护理，为患者描述手术目的及消化内镜技术，告知其术前做好术前准备 8h 禁食禁水，叮嘱其实术前检查。讲解治疗成功案例稳定其情绪状态，提高治愈信心及依从性。术中监测患者体征变化情况，配合医生完成手术治疗。

实验组：于常规护理基础上实施循证护理，创建护理小队，对队内成员实施同意培训，期间收集完善患者的临床资料及基础资料。询问患者不适感症状表现，对其提出的疑问予以详细解答并使用积极语言给予鼓励，稳定患者情绪提高治愈信心，告知其相关注意事项，叮嘱患者术前 8h 禁食禁水，带领其进行相关指标检查并做好详细记录。遵医嘱指导患者于术前服用相应剂量的药物，使胃肠道达到实施息肉切除手术的标准。术中为医生传送相应医疗器械，监测患者血压、心电等体征变化情况，配合医生完成治疗。手术完成后若患者胃肠未出现出血情况，为患者流质食物，给予患者口香糖实施训练，促进胃肠蠕动加快胃肠功能的恢复速度，当患者无肠鸣音情况并且有效排气后表明胃肠功能已经得到恢复，此时将流质食物更换为正常饮食。恢复期间告知其禁止食用辛辣刺激食物，早睡早起不可熬夜，保持心理情绪的稳定，促进健康的恢复。

1.3 观察指标

- (1) 对比两组心理状态评分 (SAS、SDS)。
- (2) 比较两组相关指标 (胃肠蠕动时间、肛门首次排

气时间、肠鸣音恢复时间、住院时间)。

(3) 比较并发症发生率 (恶心、腹胀痛、感染、外周静脉炎、呕吐)。

(4) 整理两组临床配合度评分 (麻醉、胃肠准备、术中配合)。

1.4 统计学方法

以平均数 \pm 标准差表示计量资料实施 t 值检验, 采用 $n\%$ 表示计数资料, 实施卡方值检验, 期间数据 $P<0.05$ 表明数据差异具有统计学意义, 该研究数据均采用 SPSS22.0 版本统计学软件进行分析。

2 结果

2.1 心理状态评分

实验组心理状态评分低于对照组, 呈 $P<0.05$, 如表 1。

2.2 相关指标

实验组胃肠蠕动、肛门首次排气及肠鸣音恢复时间均早于对照组, 住院时间短于对照组, 呈 $P<0.05$, 如表 2。

2.3 并发症发生率

实验组并发症发生率低于对照组, 呈 $P<0.05$, 如表 3。

2.4 临床配合度评分

实验组临床麻醉及胃肠准备、术中配合度评分均高于对照组, 呈 $P<0.05$, 如表 4。

表 1 心理状态评分对比 (分)

组别	方法	SAS	SDS
实验组 (n=100)	护理前	53.58 \pm 2.39	56.95 \pm 2.81
	护理后	32.68 \pm 2.18	33.42 \pm 2.21
对照组 (n=100)	护理前	53.47 \pm 2.42	59.67 \pm 1.39
	护理后	41.32 \pm 2.26	42.36 \pm 2.65
护理前后实验组 t/P		64.608/0.000	65.819/0.000
护理前后对照组 t/P		36.693/0.000	57.846/0.000
护理后两组比较 t/P		27.515/0.000	25.908/0.000

注: SAS (焦虑自评量表 临界值为 50 分, 50 至 59 分为轻度焦虑、60 至 69 分为中度焦虑、70 分以上为重度焦虑) SDS (抑郁自评量表 临界值为 53 分, 53 至 62 分为轻度抑郁、63 至 72 分为中度抑郁、73 分以上为重度抑郁)

表 2 相关指标比较

组别	例数	胃肠蠕动时间 (h)	肛门首次排气时间 (h)	肠鸣音恢复时间 (h)	住院时间 (d)
实验组	100	7.56 \pm 0.36	10.23 \pm 0.25	3.24 \pm 0.26	3.28 \pm 0.16
对照组	100	10.52 \pm 0.42	21.42 \pm 0.34	5.35 \pm 0.19	5.92 \pm 0.23
t	-	53.509	265.154	65.522	94.225
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表3 并发症发生率对比 (n, %)

组别	例数	恶心	腹胀痛	感染	外周静脉炎	呕吐	发生率
实验组	100	1 (1.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.00)
对比组	100	2 (2.00)	1 (1.00)	2 (2.00)	1 (1.00)	2 (2.00)	8 (8.00)
X ²	-	-	-	-	-	-	5.701
P	-	-	-	-	-	-	0.016

表4 临床配合度评分对比 (分)

组别	例数	麻醉	胃肠准备	术中配合
实验组	100	8.23 ± 0.58	9.65 ± 0.31	8.81 ± 0.34
对比组	100	5.48 ± 0.23	6.34 ± 0.25	4.62 ± 0.25
t	-	44.074	83.114	99.284
P	-	0.000	0.000	0.000

3 讨论

对胃肠息肉的检查主要为内镜检查进行诊断,于内镜下能够查看到黏膜表面呈现出圆形或椭圆形的隆起样病变^[1],部分病变呈现叶状同时有蒂或无蒂状,病变直径多在0.5至1.0cm之间,极少数病变直径会大于2cm。临床上对该病症的治疗手段主要采用消化道内镜手术治疗,通过借助内镜的辅助,准确掌握息肉位置从而实施精准的切除治疗^[5],具有创口小出血量少的特点且操作简单,对胃肠道的伤害较小。胃肠道内镜手术治疗方法所产生的影响虽小,但仍属于侵入性治疗,不免患者会产生一定的紧张情绪,此时极易诱发应激等生理机制上的改变,将导致不良反应情况的发生,阻碍最终的手术治疗效果。可予以护理措施进行辅助治疗,据相关文献查证了解到,循证护理可依据患者具体情况创建护理小队,加强技能培训,提高护理质量^[6]。通过为患者讲解疾病特点及胃肠内镜治疗方法的优点,提高其对病症的了解及治愈信心,期间对其提出的疑问予以解答,进一步提高患者的治疗护理依从性。术前遵医嘱给予其相应干预药物,使胃

肠道环境达到手术治疗的标准并叮嘱其进行相关检查。术中配合医生完成手术治疗并监测患者体征变化情况。手术完成后为患者提供口香糖进行训练,从而了解其术后肠胃是否有出血情况,对无出血情况的患者给予流质食物^[7],促进胃肠功能的恢复,待功能恢复后转为正常饮食,提供机体所需营养,严禁其食用辛辣刺激食物,防止胃肠产生刺激影响,提高康复速度实现治疗效果。通过整理上述研究结果了解到,实验组心理状态评分低于对比组,术后胃肠蠕动、肛门首次排气及肠鸣音恢复时间均早于对比组,住院时间短于对比组,实验组并发症发生率低于对比组,麻醉、胃肠准备及术中配合度高于对比组,呈P<0.05;表明了循证护理措施的实施,能够稳定患者情绪降低不良心理的影响,可促进术后胃肠功能的恢复,加快康复速度,能够降低术后并发症发生率,可有效提高患者诊疗过程中的配合度,从而达到最终的治疗目的。

综上所述,循证护理在胃肠息肉消化内镜诊疗过程中的应用效果显著,可于相关疾病诊疗护理过程中推广使用。

参考文献:

- [1]范静,端木玉娟,张异.中西医结合循证护理在消化内镜下治疗胃肠息肉患者中的应用效果[J].河南医学研究,2023,32(07):1322-1326.
- [2]杨清,潘剑,谢欣,王敏,杨宁琍.循证护理在胃肠息肉消化内镜诊疗中的应用效果[J].中国医药导报,2022,19(34):166-169.
- [3]胡晓红.临床护理路径对消化内镜治疗胃肠息肉患者临床疗效、睡眠质量及满意度的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(07):1318-1320.
- [4]宋亚华,安苗,秦赟,宋晓静,赵平,石道宏,薛琼,蔡尚轩.胃肠息肉患者实施无痛消化内镜下高频电刀治疗对并发症及术后恢复的影响[J].现代消化及介入诊疗,2022,27(05):603-605.
- [5]刘木荣,陈华梅.优质护理在消化内镜治疗胃肠息肉中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(11):205-207.
- [6]刘莹.优质护理对消化内镜下治疗的胃肠息肉患者负性情绪及满意度的影响观察[J].中国医药指南,2021,19(21):167-168.
- [7]马静岩,王启.优质护理对消化内镜下治疗的胃肠息肉患者负性情绪及满意度的影响分析[J].四川解剖学杂志,2020,28(02):107-108+113.