

消化内科无痛胃肠镜临床的应用疗效分析

杨发存 谢春花

(湟中区第二人民医院)

【摘要】目的：本实验主要探讨无痛胃肠镜在消化内科的临床应用。方法：选取2023年5月至2023年12月消化内科收治的患者80例，分为实验组和对照组，每组40例。对照组的40例患者开展常规的胃肠镜检查，实验组的40例患者开展无痛胃肠镜检查。比较两组治疗过程中出现不良反应的状况，比较两组检查过程当中的多项临床指标。结果：实验组的40例患者在检查过程中出现多项不良反应的状况明显低于对照组的40例患者；并且实验组的血氧饱和度以及心率和血压等都比对照组的好，并且两组之间存在的差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：无痛胃肠镜检查在消化内科具有重要的临床意义，可有效减轻疼痛，值得推广。

【关键词】 胃肠镜；消化内科；应用价值

Analysis of clinical efficacy of painless gastroenterology in gastroenterology

Yang Facun, Xie Chunhua

Huangzhong District Second People's Hospital

[Abstract] Objective: This experiment mainly discusses the clinical application of painless gastroenterology in the department of gastroenterology. Methods: 80 patients admitted to the Department of Gastroenterology from May 2023 to December 2023 were divided into experimental group and control group, with 40 patients in each group. Routine gastroenteroscopy was performed in 40 patients in the control group and 40 in 40 patients in the experimental group. The ison of adverse reactions during treatment between the two groups and multiple clinical indicators during examination between the two groups. Results: The 40 patients in the experimental group were significantly less likely with multiple adverse reactions during the examination than the 40 patients in the control group; and the oxygen saturation and blood pressure in the experimental group were better than the control group, and the differences between the two groups were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Painless gastroenteroscopy has important clinical significance in the department of gastroenterology, which can effectively reduce pain and is worth popularizing.

[Key words] gastroenteroscopy; gastroenterology department; application value

消化系统疾病在我们日常生活中非常常见，而当患者发病时，往往会面临痛苦不堪的情况，甚至影响到工作和正常的生活。胃镜检查医院中常用的一种诊断消化道疾病的方法，因其高准确性、创伤小和可靠性强等优点而被广泛采用。胃肠镜术是一种通过将柔软、灵活的内窥镜插入口腔或直肠，进而直接观察消化道黏膜和获取组织标本的检查技术。胃肠镜检查可以帮助医生发现和诊断各种消化道疾病，包括胃炎、溃疡、息肉、癌症等。然而，由于传统胃镜检查的穿透性，使得部分患者在检查过程中会感到不适，因此那些无法忍受疼痛的患者也希望能够接受胃镜检查，以改变他们的病情诊断。近年来，随着医疗科技的不断创新和发展，一种全新的胃镜治疗技术——无痛胃镜治疗技术逐渐应于消化内科的临床实践中。无痛胃肠镜术则是在传统胃肠镜检查的基础上进行改进，通过使用局部麻醉和药物镇静的方式，使患者在检查过程中减少不适感和疼痛。无痛胃肠镜是一项无痛苦的消化系统检查和治疗方法，可以精准地诊断和治疗一

系列消化系统疾病，如胃溃疡、胃癌和十二指肠溃疡等。除此之外，无痛胃肠镜还能够通过检查消化系统内部结构，及时发现其他潜在问题。无痛胃肠镜术的原理是在保证检查效果的同时最大程度地提高患者的舒适度，并提高检查的合作率和完成率。无痛胃肠镜术常用的镇静药物主要包括苯二氮䓬类药物和阿片类药物，通过调节患者的意识状态和疼痛感受，达到让患者保持安静和舒适的目的。这种技术在日常临床中被广泛应用，为患者提供了更好的检查体验，同时也提高了胃肠镜检查的质量和效果。无痛胃肠镜术的出现和普及，为消化内科诊断与治疗提供了更有效的手段，对于提高患者的满意度、提升医疗服务质量具有积极的促进作用。其在临床的实际应用和效果，值得我们进一步深入探讨和分析。在进行无痛胃肠镜检查和治疗前，患者需要进行一些准备工作，包括清空肠道和禁食等步骤，同时手术中需要严密监测患者的生命体征，如心率和血压等指标。术后处理包括密切观察患者康复情况和避免剧烈运动等。本文旨在对消化

内科无痛胃肠镜临床的应用疗效进行分析,探讨该技术在临床实践中的价值和意义。通过综合评估无痛胃肠镜技术的检查效果、安全性以及患者感受,旨在为医学工作者提供一定的参考和借鉴,推动消化内科诊疗水平的提升。研究选择了医院消化内科科室在2023年5月至2023年12月期间接受的近30例患者进行了调查研究,并将调查结果如下所述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取了我院在2023年5月至2023年12月期间收治的80例消化内科患者作为研究对象,将这些患者分为实验组和对照组,每组各40例。对组包括27名男性患者和13名女性患者,年龄范围在23岁至72岁之间,平均年龄(48.25 ± 5.29)岁;实验组包括28名男性患者和12名女性患者,年龄范围在岁至73岁之间,平均年龄为(49.46 ± 6.31)岁。两组患者的一般资料比较结果显示没有统计学上的显著差异($P>0.05$),具有可比性。

纳入标准:(1)初步临床诊断确定需要胃肠道镜检查和治疗的患者;(2)患者提供完整的临床数据;(3)患者没有其他严重的心血管和脑血管疾病;(4)患者没有精神疾病;(5)患者的语言和智力功能处于正常水平。所有患者及其家人已充分了解研究内容,并自愿签署了研究实施协议。

排除标准:(1)存在语言和智力功能障碍的患者;(2)有精神疾病的患者;(3)患有恶性肿瘤的患者;(4)患有重度心血管和脑血管疾病,以及存在肝脏和肾脏器官问题的患者;(5)依从性较差的患者被排除在研究之外。

1.2 方法

在对照组中,患者接受了常规的胃肠镜检查方法。在进行胃镜检查前,先让病人服用10毫升盐酸达克罗宁浆液(扬子江药业集团有限公司,国药准字H20041523,10ml \times 12支)。接着,让病人咽下药后经过10-15分钟,喉部会出现麻木感,然后使用胃镜(日本OLYMPUS,GIF-H290型)将塑胶器口含置入胃内,观察胃内病变情况。在检查过程中,告诉患者不要做吞咽动作,而是通过鼻子吸气。若出现疼痛或不适感,患者应该向检查者打手势示意,不能说话也不能抓住检查管。检查结束后,如喉部感觉正常,可以饮水、吃

软食,但避免吃粗糙食物,以免对胃粘膜造成损伤。进行肠镜检查之前,先涂抹润滑油于病人肛门及镜头前端,然后通过肛门插入肠镜(日本OLYMPUS,CF-H290I型)。观察肠腔内的病变情况,特别是乙状结肠移行部位。在检查过程中,要逐步旋转或拉直镜头进入肠腔,通过乙状结肠时采用旋转式进镜。若遇到结肠脾曲,可改为右侧卧姿进镜。观察升结肠时,需拉直镜头并将患者脐部朝上推顶,使结肠下垂。在插入时,告知患者深呼吸并放松,以帮助肠镜插入。

而实验组则接受了无痛胃肠镜检查,这需要给患者麻醉和药物。常用的麻醉药物包括1mg氟哌利多、芬太尼0.075~0.15mg、丙泊酚20~30mg以及咪达唑仑1~1.5mg的混合物,通过静脉注射给予患者,在氧气供应和心电监护下进行。当麻醉生效后,医生开始对患者进行胃肠镜检查。在手术过程中,需要密切关注患者的生命体征,如心率、血压、脉搏和呼吸情况,并根据这些指标来调整麻醉剂量。

1.3 评定标准

与两组患者治疗期间发生不良反应的进行全面的对比,不良反应主要记录患者发生呕吐、咳嗽、躁动、放弃治疗的情况;同时,比较了两组的血液样饱和以及心率和血压的状况。

1.4 统计学方法

为确保数据的合理性,采用SPSS18.0应用统计学软件开展数据统计分析,($\bar{x} \pm s$)代表计量资料,行t检验,计数资料比较采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者在治疗过程中出现不良反应的情况

实验组的40例患者在检查过程中出现多项不良反应的状况明显低于对照组的40例患者,两组之间的差异有统计学意义($P<0.05$)。具体数据见表1。

2.2 对比两组患者检查过程中各项临床指标的情况

实验组的血氧饱和度以及心率和血压等都比对照组的好,并且两组之间存在的差异具有统计学意义($P<0.05$)。具体数据见表2。

表1 对比两组患者在治疗过程中出现不良反应的情况(n,%)

组别	例数	呕吐	咳嗽	躁动	放弃治疗
对照组	40	32.50 (13/40)	25.00 (10/40)	47.50 (19/40)	35.00 (4/40)
实验组	40	12.50 (5/40)	7.50 (3/40)	5.00 (2/40)	5.00 (2/40)
χ^2		4.5878	4.5006	18.6602	4.2105
P		0.0322	0.0339	0.0402	0.0402

表 2 对比两组患者检查过程中各项临床指标的情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血氧饱和度	心率	血压
对照组	40	92.83 ± 1.06	86.15 ± 7.03	138.48 ± 10.19
实验组	40	98.47 ± 1.24	74.02 ± 7.14	131.62 ± 10.15
t		21.8661	7.6564	3.0166
P		0.0000	0.0000	0.0035

3 讨论

在临床消化内科的诊疗过程中, 胃肠疾病是一种高发疾病, 其发病与药物刺激、情绪波动、生活习惯和饮食习惯密切相关。这类疾病特点是发病率高、治疗周期长、易反复发作, 严重影响患者的日常工作和生活。近年来, 随着人们生活水平的提高, 许多人的日常饮食习惯也在发生变化, 导致临床接诊的胃肠疾病患者数量显著增加。为了应对这一趋势, 需要加强胃肠疾病的临床诊断与治疗, 进行多方面的研究, 寻找最佳的诊疗方案, 以提高临床治疗效果和安全性, 帮助患者早日康复。胃肠镜是目前主要用于胃肠疾病诊治的工具, 在及时进行胃肠镜检查的情况下, 可以更好地了解疾病的位置和程度, 为患者的治疗提供指导。传统的胃肠镜诊疗方法虽然在操作时没有明显的创伤, 但是作为一种侵入性操作, 往往会让患者感到不适, 特别是在清醒状态下进行时。大多数患者对胃肠镜的了解有限, 在诊疗过程中容易产生焦虑和恐慌, 导致应激反应增加, 进而影响诊疗效果。对于年幼或体质较弱的中老年人而言, 传统的内镜诊疗方式更为不利。然而, 随着医学技术的不断进步, 临床上开始采用无痛胃肠镜检查来解决这些问题。这种无痛检查方式在安全性方面表现出色, 因此近年来得到广泛推广和应用, 尤其针对胃肠道疾病的诊治, 成为了一种备受关注的内镜诊疗方式。通过使用麻醉药物让患者处于睡眠状态的无痛胃肠镜诊疗方式, 可以有效避免传统胃肠镜检查对患者心理和生理造成的应激

反应。这种方式提高了患者在诊疗过程中的舒适度, 缩短了操作时间, 并最大限度地保障了诊疗效果和安全性。为了进一步探索这种诊疗方式在胃肠道疾病治疗中的应用价值, 研究进行了与传统内镜检查方式的对比研究。研究结果显示, 在实验组采用无痛胃肠镜诊疗后, 诊疗操作时间显著减少。根据评分结果显示, 患者在诊疗期间感到更加舒适, 且不良反应和应激反应较少。患者术后的疼痛程度较轻, 满意度评分较高, 各项指标均显著优于采用传统胃肠镜诊疗方式的对照组。

从本次研究结果可以看出, 实验组的 40 例患者在检查过程中出现的不良反应明显较对照组的 40 例患者少。实验组在血氧饱和度、心率和血压等方面表现优于对照组, 并且两组之间的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这表明无痛胃肠镜是一项非常重要的消化内科检查和治疗技术, 在临床应用中得到了广泛的认可和应用。采用不同的检查方式可以显著提高内科患者疾病诊疗的效率和安全性, 同时增强患者在诊疗过程中的身心舒适度, 降低患者发生应激反应的可能性, 进而提高诊疗的准确性。然而, 由于本研究数据有限, 建议临床专家和学者进一步深入研究无痛胃肠镜的临床应用效果, 以提供更多有价值的参考数据, 从而提升胃肠疾病的治疗效果, 提高患者的生活质量。

综上所述, 在消化内科中应有无痛胃肠镜检查方法可以让患者的疼痛、恶心等不适症状得到极大缓解, 对各项指标检查的顺利开展有积极促进作用, 具有极大临床推广价值。

参考文献:

- [1]范尊勇.无痛胃肠镜在消化内科临床中应用分析[J].中国医药指南, 2022, 20(19): 65-68.
- [2]王黎黎.消化内科疾病临床诊治中无痛胃肠镜的应用分析[J].中国医疗器械信息, 2022, 28(07): 118-120.
- [3]汪琤, 黄碧芳, 包小琴.综合营养护理在无痛胃肠镜临床诊疗中的应用效果分析[J].中外医疗, 2022, 41(08): 151-154+159.
- [4]苏丽萍, 叶钊, 韩珂.疼痛专科护士在无痛胃肠镜中疼痛管理和护理干预的效果[J].中国当代医药, 2022, 29(07): 157-159.
- [5]张林青.消化内科临床诊疗中无痛胃肠镜的应用分析[J].医学食疗与健康, 2021, 19(04): 82-83.
- [6]袁培煜, 杨桂凤.消化内科治疗中应用无痛肠镜的术后护理观察[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(27): 114+117.
- [7]刘秀丽, 范利平.无痛胃肠镜和常规胃肠镜的临床疗效及安全性[J].中国医疗器械信息, 2020, 26(18): 11-12.
- [8]巩俊卿, 李莉, 巩汇.无痛胃肠镜与常规胃肠镜在临床中的应用效果对比[J].中国医药指南, 2020, 18(13): 81-83.
- [9]李文娟, 张宁.无痛胃肠镜诊治消化内科疾病 90 例临床分析[J].临床医药文献电子杂志, 2020, 7(24): 40.
- [10]王永昌.无痛胃肠镜诊疗术在消化内科疾病中的临床应用效果[J].山西医药杂志, 2020, 49(06): 674-675.

作者简介: 杨发存, 1974 年 1 月 22 日, 女性, 青海省西宁市湟中区多巴镇, 汉族, 本科, 青海大学医学院, 主治医师, 湟中区第二人民医院, 研究方向: 消化内科。