

胃溃疡的临床特点与内镜检查护理对策分析

陈 敏

泰州市中医院 江苏 泰州 225300

【摘要】目的：分析胃溃疡的临床特点与内镜检查护理措施。方法：在本院胃溃疡病例系统中选择2022年1月至2022年10月期间收治患者98例，将患者资料合理打乱，其中49例患者设定为探究组，另外49例患者设定为对照组。所有患者均接受内镜检查，对照组按照内镜检查科室护理要求实施常规护理，探究组接受内镜检查护理，分析两种不同护理模式产生的护理影响。结果：对照组护理满意度、护理质量评分以及护理后焦虑、抑郁评分均明显差于探究组，且该组患者不良反应发生情况明显多于探究组($P < 0.05$)。结论：对接受内镜检查的胃溃疡患者实施对应护理干预，可以很大程度上提升检查效率，同时帮助患者缓解紧张、害怕的心理情绪，具有推广意义。

【关键词】：内镜检查；胃溃疡；护理满意度

DOI:10.12417/2705-098X.23.10.019

Clinical characteristics of gastric ulcer and endoscopic nursing strategy analysis

Min Chen

Taizhou Traditional Chinese Medicine Hospital Jiangsu Taizhou 225300

Abstract: Objective: To analyze the clinical characteristics of gastric ulcer and endoscopic examination nursing measures. Methods: A total of 98 patients admitted to our hospital from January 2022 to October 2022 were selected from the gastric ulcer case system of our hospital. The patient data were reasonably shuffled, of which 49 patients were set as the exploration group and the other 49 patients were set as the control group. All patients received endoscopic examination. The control group received routine nursing according to the nursing requirements of the endoscopy department, and the study group received endoscopic examination nursing. The nursing effects of two different nursing models were analyzed. Results: The nursing satisfaction, nursing quality scores, anxiety and depression scores after nursing in the control group were significantly worse than those in the study group, and the incidence of adverse reactions in the study group was significantly higher than that in the study group ($P < 0.05$). Conclusions: The corresponding nursing intervention for patients with gastric ulcer undergoing endoscopy can greatly improve the efficiency of examination, and help patients relieve their tension and fear of psychological emotions, which is of promotion significance.

Keywords: endoscopy; Stomach ulcers; Nursing satisfaction

现代疾病中，胃溃疡是一种发病率较高的慢性消化系统疾病，其发病原因主要由幽门螺杆菌感染以及患者自身胃酸分泌过多导致，另外有研究表明，长期服用药物、饮食无节制、生活不规律、长期精神压力过大等多种因素都极易诱发胃溃疡发生。由于胃溃疡是一种慢性疾病，因此很多患者在患病早期经常没有比较典型的症状，但是随着时间延长，病情加重，没有接受有效治疗，就会出现反酸并且在胸骨后伴有疼痛和烧灼感；吃饱后由于消化不良会出现打嗝以及嗝气，且持续时间在半小时左右；餐后1小时左右上腹部会有明显疼痛感，部分患者此类症状会自行缓解，也有部分患者症状不能自行缓解^[1]。另外，部分症状严重患者可能会出现胃出血以及胃穿孔的临床症状，此类症状极易导致患者大出血以及休克等。目前，临床医学上主要是应用内镜检查的方式来判断患者是否患有胃溃疡，并且其检出率较高，但是由于此类检查方式属于入侵操作，极易诱发患者产生害怕、不安的负面心理情绪，从而引起多种不良反应，非常容易影响到内镜检查正常进行。有研究表示，

针对内镜检查中相关注意事项进行护理干预，可以很大程度上提升内镜检查效率，同时提高检查质量。基于此，本次探究选择我院胃溃疡患者作为分析样本实施护理干预，分析其产生的护理影响，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料

在本院胃溃疡病例系统中选择2022年1月至2022年10月期间收治患者98例，将患者资料合理打乱，其中49例患者设定为探究组，另外49例患者设定为对照组。探究组年龄分布为36-75岁，平均(52.6±7.64)岁；对照组年龄分布为37-76岁，平均(53.1±7.59)岁。将两组患者临床症状以及年龄等一般资料进行比较之后无显著差异($P > 0.05$)，具有比较价值。

纳入标准：①本次参与调研患者与其家属均是自愿且同意参与；②所有患者均有不同程度胃溃疡临床症状，且都是接受内镜检查；③所有患者语言、智力、精神均正常，且文化程度小学及以上，可以正常配合调研分析。

1.2 方法

对照组按照内镜检查科室护理要求实施常规护理，主要有：检查前注意事项宣导；麻醉前饮食干预；生命体征检测以及突发事件护理干预等。

探究组接受内镜检查护理，主要有：

(1) 检查前护理：①健康知识宣讲，在执行检查之前，护理人员要用简单易懂的语言向患者讲解内镜检查的方法、目的、可能发生的不良反应以及对应护理措施，提高患者对内镜检查的认知，促使患者主动配合检查护理。②心理护理，与患者之间保持沟通的同时，要针对患者的语言表现以及精神状态等对其进行综合性评估，告知患者保持平稳心态可以辅助检查顺利进行的重要性，以及情绪波动过大可能给内镜检查带来的不利影响^[2]。引导患者保持平稳的心态与情绪面对内镜检查，并且护理人员可以灵活运用心理暗示、调适、交流等心理干预手段，改善其心理状态。③消毒与仪器准备，对检查中需要用药的仪器与物品进行充分消毒，整个操作过程要严格遵循无菌操作原则，避免发生交叉感染。妥善准备好急救抢救物品、设备以及药物，确保仪器设备正常运行。为患者连接好生命体征监测仪器，对其生命体征指标进行密切监测。

(2) 检查中护理：①体位护理，检查时为了确保咽喉部麻醉效果，护理人员要引导或帮助患者调整到左侧卧位并帮助指导头部偏向左侧，以免检查时呕吐物或分泌物被吸入脏器引起窒息^[3]。②呼吸护理，插镜期间要和病人保持交流，并随时叮嘱患者不要憋气，身体要尽量放松，引导患者使用深呼吸的方式进行呼吸可以促使其身体达到最佳检查状态，减轻检查中的痛苦感。③风险预见性护理，护理人员要辅助检查人员进行检查操作、全程保持活动柔和、避免动作力度过大刺激患者迷走神经，致使患者发生呼吸及反射性心跳骤停等，危及其生命安全。密切注意患者检查过程中生理反应，对情绪异常患者应及时进行疏导和安慰。

(3) 检查后护理：通常情况内镜检查完成之后麻醉不会完全消退，因此要提醒患者避免吞咽口水，以免引发呛咳；叮嘱患者在检查结束后1小时在摄入适量纯净水，确保身体无呛咳不良反应之后方可开始进食^[4]。需要注意的是，摄入食物要尽量清淡、易消化，并且要适当增加蛋白质和维生素含量丰富的食物摄入，切忌抽烟、酗酒以及摄入冒菜、辣椒类辛辣刺激性食物。另外，要提醒患者遵从医嘱按时服用药物，切忌临床症状有所缓解之后便自行调整药物剂量或者停止服用药物，叮嘱患者保持规律的生活习惯，适当进行身体锻炼，比如健身操、瑜伽等，有助于提升机体免疫力，促进疾病康复^[5]。

1.3 观察指标

对比两组患者护理满意度、护理质量评分、不良反应发生率以及护理后焦虑、抑郁评分。

1.4 统计学方法

本次研究数据经过 SPSS25.0 专业统计学软件处理， $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度

对照组护理满意度明显差于探究组 ($P < 0.05$)，详见表 1。

表 1 两组患者护理满意度比较

组别	例数 (n)	非常满意 (n)	满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (n%)
对照组	49	20	16	13	36 (73.47%)
探究组	49	25	21	3	46 (93.88%)
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者护理质量评分

对照组护理质量评分明显差于探究组 ($P < 0.05$)，详见表 2。

表 2 两组患者护理质量评分比较

组别	例数 (n)	操作技能	服务态度	基础护理
对照组	49	76.15±4.68	75.83±7.63	74.73±5.25
探究组	49	93.34±3.58	92.67±5.16	93.71±3.16
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组患者护理后焦虑、抑郁评分

对照组护理后焦虑、抑郁评分明显差于探究组 ($P < 0.05$)，详见表 3。

表 3 两组患者焦虑、抑郁评分比较

组别	例数 (n)	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	49	64.34±4.24	56.18±4.25	62.86±3.12	53.27±4.46
探究组	49	64.29±4.18	42.75±3.09	62.79±3.08	41.34±2.06
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.4 两组患者不良反应发生情况

对照组不良反应发生率明显高于探究组 ($P < 0.05$)，详见表 4。

表4 两组患者焦虑、抑郁评分比较

组别	例数 (n)	疼痛 (n)	恶心 (n)	呕吐 (n)	总发生率 (n%)
对照组	49	5	3	3	11 (22.45%)
探究组	49	1	1	0	2 (4.08%)
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

3.1 临床特征

本次参与调研 90 例患者中，男姓 68 例、女性 22 例，男性患病人数明显多于女性。其中有 15 例患者均有轻微出血症状，且都是首次出血，另外 75 例患者均伴有不同程度的腹痛、反酸以及消化性溃疡症状。镜下表现，有 11 例患者内镜检查中可以明显观察到活动性出血，9 例患者可以观察到大出血，另外 70 例患者幽门螺杆菌检测均为阳性。其中吸烟患者 30 例，饮酒患者 45 例，也有部分患者兼有吸烟与饮酒。

3.2 胃溃疡诱发因素以及检查分析

胃溃疡是内科疾病中极为常见的消化道疾病之一，生活中诱发此类疾病发生的因素较多，比如：不合理的饮食习惯、生活环境恶劣、细菌感染、患者自身免疫功能减退以及胃酸分泌异常等；另外，也有部分患者发病原因是由于自身分泌胃酸、胃蛋白酶过多，对自身胃粘膜保护屏障造成损伤，从而导致患者出现胃溃疡相关临床症状。现代医学上主要采用药物方式进行治疗，虽然可以获得较好治疗效果，但是生活中各种外部因

参考文献：

- [1] 姚秋.护理风险干预在胃溃疡合并糖尿病患者内镜检查中的护理效果[J].糖尿病新世界,2021,24(03):155-157+161.
- [2] 王艳军.老年胃溃疡内镜检查的临床护理[J].继续医学教育,2020,34(11):89-91.
- [3] 林晓燕.标准化护理对胃溃疡合并糖尿病患者内镜检查中的干预效果[J].糖尿病新世界,2020,23(20):147-148+154.
- [4] 朱元霞.标准化护理干预对胃溃疡伴糖尿病患者心理状况及内镜检查依从性的影响[J].实用糖尿病杂志,2019,15(05):55-56.
- [5] 刘小莲.老年胃溃疡的临床特点与内镜检查的护理措施探讨[J].基层医学论坛,2019,23(12):1729+1746.

素以及患者自身因素都非常容易诱发此类疾病反复发作。临床检查中主要采用内镜检查方式对胃溃疡疾病进行检查、诊断，主治医生可以通过内镜检查非常直观的看到患者胃部发生溃疡的具体位置、面积大小以及溃疡严重程度，从而为临床用药治疗提供有力参考依据。

内镜检查虽然可以准确诊断出患者胃部溃疡发展情况，但是在内镜检查过程中非常容易造成患者身体造成生理上的疼痛，加之插镜行为会刺激到患者咽喉部黏膜导致患者出现严重的恶心、呕吐等不适感；另外，在实际检查中发现很多患者由于对内镜检查相关知识极度缺乏，极易产生担心、害怕的负面心理。因此，从而导致患者检查依从性大幅度降低会影响内镜检查顺利进行。在胃溃疡患者内镜检查中实施有效护理干预，对提升患者检查舒适度与配合度极为重要。

本次研究中，对探究组患者实施针对性疏导干预，在检查前为患者讲解内镜检查相关健康知识；并对其进行心理疏导干预，帮助患者缓解紧张害怕的心理情绪；对检查使用相关器械进行充分消毒，确保检查安全性，避免发生交叉感染，促使内镜检查可以顺利进行，同时减少不良事件发生。在内镜检查过程中采用亲切、温暖的语言与患者之间保持交流，对情绪异常患者及时进行引导，同时对患者躺卧体位以及护理方式进行引导，最大程度上帮助患者减轻身体主观不适感。提前准备好急救相关物品，针对出现不良反应的患者及时采取对应护理措施进行干预。检查结束之后，详细告知患者相关注意事项，避免检查结束后出现恶心、呕吐等不适症状。最终该组患者各项数据均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

综上，在胃溃疡患者内镜检查中实施护理干预，可以明显减少内镜检查不良事件发生，提升护理满意度，具有推广价值。