

# 胃镜检查的患者实施心理护理干预的效果

姜秀芳

(山东省泰安市第一人民医院 271000)

**摘要:**目的:研究并分析对胃镜检查患者实施心理护理干预的效果。方法:选取我院于2021年1月至2021年12月期间进行胃镜检查的5000例患者作为本次研究对象,按照计算机表法分为对照组患者(2500例)和实验组患者(2500例)。对照组给予常规护理,实验组在对照组基础上加强心理护理,将两组患者护理前后焦虑、抑郁程度以及护理满意度进行比较。结果:护理前,两组患者SAS评分、SDS评分相比,差异不显著, $P > 0.05$ ,护理后,两组患者评分均有所降低,且实验组低于对照组;实验组护理满意度(94.32%)优于对照组(84.84%)。结论:对胃镜检查患者实施心理护理干预,能明显改善患者焦虑、抑郁等不良情绪,提高护理满意度,值得在临床中推广与应用。  
**关键词:**胃镜检查;患者;心理护理

胃镜检查是临床中进一步诊断上消化道病变最为有效的检查方式,将装有内视镜的管子伸入患者体内,由此可以观察到患者食道、胃以及十二指肠的病变情况<sup>[1]</sup>。胃镜检查虽为医生和患者提供了便捷的检查渠道,但是该检查属于侵入性操作,绝大多数患者会出现抵制、抗拒检查等消极情绪,使检查难以进行,所以,在此期间应当给予患者相应的心理护理干预,从而使胃镜检查成功进展<sup>[2]</sup>。本次对胃镜检查患者实施心理护理干预的效果进行研究与分析,内容如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取我院于2021年1月至2021年12月期间进行胃镜检查的5000例患者作为本次研究对象,按照计算机表法分为对照组患者(2500例)和实验组患者(2500例)。对照组患者中,男女比例为2540:2460,年龄20~58岁,平均年龄为(40.12±2.44)岁。实验组患者中,男女比例为2500:2500,年龄21~60岁,平均年龄为(40.58±2.46)岁。上述两组患者资料均经系统性处理,差距无显著意义, $P > 0.05$ ,能够进行比较。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理,护理人员在患者进行胃镜检查前认真核对患者的身份信息以及挂号单,告知患者胃镜检查的目的以及流程和注意事项等;在检查过程中,护理人员不仅要与医生做好配合工作,还要及时注意患者的身体变化;在检查结束后唤醒患者,查看并询问患者是否有不适反应,若患者无不适反应便可将其送出检查室。实验组患者在对照组基础上加强心理护理,①在患者检查前,护理人员主动与患者进行沟通,注意观察患者情绪,对患者提出的问题耐心解答,对其实施有针对性的心理疏导,将胃镜检查的必要性与安全性以及检查流程及讲述于患者,使患者做好充分的思想准备,积极主动的配合检查。②患者进入检查室时,医护人员以温和的言语对患者介绍室内设施及环境,使患者消除陌生感、恐惧感,并在患者麻醉以及检查过程中询问患者是否有不适感,同时指导患者进行有规律的呼吸,从而放松心态。③在患者检查结束后,告知患者检查顺利完成,询问患者是否有不适感或异常情况,将检查后注意事项耐心讲述于患者。

### 1.3 评价指标及判定标准

比较两组患者护理前后焦虑抑郁程度:采用焦虑自评量表(SAS)评分和抑郁自评量表(SDS)评分对患者焦虑、抑郁程度进行判定,分数与焦虑、抑郁程度成正比。

比较两组患者的护理满意度:采用自制问卷对患者护理满意度进行调查,分为非常满意、比较满意以及不满意三个方面,总满意率=(非常满意+比较满意)/总例数。

### 1.4 统计学处理

对所有患者的临床数据应用统计学软件SPSS18.0进行处理,两组患者护理满意度采取卡方检验,用率(n%)表示,护理前后焦虑抑郁情绪行t检验,用(均数±标准差)表达,以 $P < 0.05$ 作为数据存在差异的判定标准。

## 2 结果

### 2.1 护理前后焦虑、抑郁程度分析比较

护理前,两组患者SAS评分、SDS评分相比,差异不显著, $P > 0.05$ ,护理后,两组患者评分均有所降低,且实验组低于对照组,组间有显著差异( $P < 0.05$ )。详见表1。

表1 两组患者护理前后焦虑、抑郁程度分析比较[分]

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=2500)	55.21 ± 2.64	48.68 ± 2.25	51.32 ± 4.36	43.37 ± 3.64
实验组 (n=2500)	55.32 ± 2.66	39.19 ± 1.29	51.33 ± 4.37	34.25 ± 2.24
t	1.4675	182.9525	0.0809	106.6912
P	0.1423	0.0000	0.9354	0.0000

### 2.2 护理满意度分析比较

实验组患者(94.32%)优于对照组(84.84%),组间有显著差异( $P < 0.05$ )。详见表2。

表2 两组患者护理满意度分析比较[%]

组别	非常满意	比较满意	不满意	总满意率
	对照组 (n=2500)	921 (36.84)	1200 (48.00)	379 (15.16)
实验组 (n=2500)	1845 (73.80)	513 (20.52)	142 (5.68)	2358 (94.32)
X <sup>2</sup>	-	-	-	120.3505
P	-	-	-	< 0.05

## 3 讨论

近年来,胃镜检查被广泛应用于人体消化系统病变的检查中,虽具有一定的检查效果,但由于其属于侵入性操作,绝大多数患者都会感到过度紧张、焦虑不安甚至血压升高,干扰了患者检查进程<sup>[3]</sup>。所以,应当在患者进行检查时给予合理有效的心理护理,帮助患者消除焦虑等不良情绪,从而提高患者治疗依从度,使患者顺利完成检查<sup>[4]</sup>。

综上所述,对胃镜检查患者实施心理护理干预,能明显改善患者焦虑、抑郁等不良情绪,提高护理满意度,从而提高胃镜检查的成功率,具有重要的应用意义。

### 参考文献:

- [1]任娟.心理护理干预在行电子胃镜检查患者中的应用效果观察[J].心理月刊,2022,17(10):168-170.
- [2]于跃芹,王为荣,李萌.心理护理干预在行电子胃镜检查患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(13):85-87.
- [3]陈阵.心理护理干预对胃镜检查患者焦虑情绪的影响研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(38):17-18.
- [4]孙剑珊.心理护理干预对缓解胃镜检查患者焦虑情绪及改善医患关系的作用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(31):99-100.