

探讨舒适护理对ERCP胆总管取石术患者护理质量影响

季荣娟, 杨轶群

■背景资料

经内镜逆行胰胆管造影(endoscopic retrograde cholangiopancreatography, ERCP)术作为一种侵入患者体内的手术,术中会出现黏膜穿孔、出血等现象,而术后也会有胰腺炎等并发症,所以怎样才能给ERCP患者最好的护理,减少术中、术后危险因素发生的几率,越来越多的专家对此进行了研究,在这种大背景下,舒适护理应运而生。

季荣娟, 杨轶群, 桐庐县第一人民医院护理部 浙江省桐庐市 311500

季荣娟, 副主任护师, 主要从事护理研究。

作者贡献分布: 本研究由季荣娟设计; 数据和研究过程由季荣娟与杨轶群共同完成; 文章由季荣娟写作完成。

通讯作者: 季荣娟, 副主任护师, 311500, 浙江省桐庐县城南街道学圣路338号, 桐庐县第一人民医院护理部。
3313231091@qq.com
电话: 0571-64636209

收稿日期: 2016-07-22
修回日期: 2016-08-09
接受日期: 2016-08-23
在线出版日期: 2016-10-18

Effect of comfortable nursing on quality of care in patients undergoing endoscopic retrograde cholangiopancreatography

Rong-Juan Ji, Yi-Qun Yang

Rong-Juan Ji, Yi-Qun Yang, Department of nursing, the first people's Hospital of Tonglu City, Tonglu 311500, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Rong-Juan Ji, Associate Chief Nurse, Department of nursing, the first people's Hospital of Tonglu City, No. 338 Xuesheng road, South street, Tonglu 311500, Zhejiang Province, China. 3313231091@qq.com

Received: 2016-07-22
Revised: 2016-08-09
Accepted: 2016-08-23
Published online: 2016-10-18

Abstract AIM

To evaluate the effect of comfort nursing on

quality of care in patients undergoing endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP).

METHODS

One hundred and twenty patients who underwent ERCP treatment from June 2014 to December 2015 were randomly selected and divided into an experimental group (60 cases) to receive comfort nursing and a control group (60 cases) to receive routine care. Univariate and multivariate analyses were used to explore the difference in the quality of care between the two groups.

RESULTS

Univariate and multivariate analyses demonstrated that comfort nursing had a significant effect on preoperative sleep quality (RR = 0.623, 95%CI: 0.412-0.924), intraoperative changes in blood pressure (RR = 0.234, 95%CI: 0.134-0.524), degree of intraoperative patient compliance (RR = 0.423, 95%CI: 0.187-0.612), postoperative sleep quality (RR = 0.435, 95%CI: 0.287-0.698), and postoperative eating habits (RR = 0.179, 95%CI: 0.024-0.798), but had no effect on postoperative incidence of pancreatitis (RR = 0.512, 95%CI: 0.136-1.524).

CONCLUSION

Comfort nursing can significantly improve preoperative and postoperative sleep quality, reduce intraoperative fluctuations in blood pressure, improve intraoperative patient compliance to increase the success rate of surgery, improve postoperative eating habits, and increase patients' satisfaction in patients undergoing ERCP.

© The Author(s) 2016. Published by Baishideng

■同行评议者

杨云英, 主任护师, 广州中医药大学第一附属医院脾胃病科

Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Comfort nursing; Endoscopic retrograde cholangiopancreatography; Effect; Influencing factors

Ji RJ, Yang YQ. Effect of comfortable nursing on quality of care in patients undergoing endoscopic retrograde cholangiopancreatography. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2016; 24(29): 4070-4074 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v24/i29/4070.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v24.i29.4070>

摘要

目的

探讨舒适护理对行经内镜逆行胰胆管造影(endoscopic retrograde cholangiopancreatography, ERCP)手术患者应用效果及影响。

方法

随机选取2014-06/2015-12入桐庐县第一人民医院行ERCP治疗的患者120例,分为实验组(行舒适护理,60例)和对照组(行常规护理,60例),两组患者分别入住不同病房区,以进行针对性的护理,避免因护理模式不同而造成的沾染影响,采用单因素和多因素分析,探究两组患者护理质量差异性分析。

结果

经单因素和多因素分析,舒适护理方法对患者术前睡眠质量(RR = 0.623, 95%CI: 0.412-0.924)、术中血压变化情况(RR = 0.234, 95%CI: 0.134-0.524)、术中患者配合度(RR = 0.423, 95%CI: 0.187-0.612)、术后睡眠质量(RR = 0.435, 95%CI: 0.287-0.698)、术后擅自进食情况(RR = 0.179, 95%CI: 0.024-0.798)均有影响,对术后出现胰腺炎无影响(RR = 0.512, 95%CI: 0.136-1.524)。

结论

舒适护理能显著提高ERCP患者术前睡眠质量,降低患者术中血压波动,增强患者术中与医生的配合度,提升了ERCP手术成功率及术后睡眠质量,降低患者术后擅自进食率,提高患者对医院的满意度等一系列良好效果。

© The Author(s) 2016. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 舒适护理; 经内镜逆行胰胆管造影; 效果; 影响因素

核心提要: 舒适护理能显著提高经内镜逆行胰胆管造影(endoscopic retrograde cholangiopancreatography, ERCP)患者的术前睡眠质量,降低患者术中血压波动,增强患者术中与医生的配合度,提升了ERCP手术的成功率,提升患者术后睡眠质量,降低患者术后擅自进食率,提高患者对医院的满意度等一系列良好效果。

季荣娟, 杨铁群. 探讨舒适护理对ERCP胆总管取石术患者护理质量影响. *世界华人消化杂志* 2016; 24(29): 4070-4074 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v24/i29/4070.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v24.i29.4070>

0 引言

经内镜逆行胰胆管造影(endoscopic retrograde cholangiopancreatography, ERCP)术是一种造影技术,其通过插管输入造影剂,实现反方向观察胰胆管,该技术实现了借助内窥镜清除胆管结石的期望。具有使患者受伤害小、治疗效果好、住院花费少等优势,因而被越来越普遍的应用到临床上^[1-3]。但是ERCP术作为一种侵入患者体内的手术,术中会出现黏膜穿孔、出血等现象,所以怎样才能给ERCP患者提供最好的护理手段,减少术中危险因素发生,越来越多专家对此进行了研究^[4-7]。在这种大背景下,舒适护理应运而生,它是一种新兴的护理方法,重点是把患者的舒适度作为首要目标,把患者放在最重要位置,该护理法主要包括以下几个方面的护理:身体、情感、社会和精神等。而传统护理方法缺少对患者精神层面的关注,患者大部分不了解ERCP手术,手术前不可避免出现紧张、恐惧等心情,这在很大程度上给手术圆满进行带来了不利影响^[8-10]。舒适护理正好弥补了传统手术在这方面不足之处^[11-13]。相关研究已经证实:舒适护理具有较高的医疗价值,可以明显提高患者睡眠质量,增加患者满意度。舒适护理在其他疾病护理方面是否也有优势,目前还不清楚,因此舒适护理的大规模推行还有一定的难度。本研究在ERCP患者的整个手术过程,观察记录对患者舒适度造成影响的各种因素,现将结果报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 随机选取2014-06/2015-12入桐庐县第

■ 研究前沿

本研究随机选取ERCP治疗的患者120例,分为实验组(行舒适护理,60例)和对照组(行常规护理,60例),采用单因素和多因素分析,两组患者的性别、年龄、受教育程度等。

■ 相关报道

有相关研究已经证实:舒适护理具有较高的医疗价值,不仅大大提高了患者的护理质量,也提高了患者的生活质量,这种理念与人类对于理想生活的追求是一致的。

■ 创新盘点

舒适护理在术前、术中、术后的应用,采用单因素和多因素分析。

一人民医院行ERCP治疗的患者120例,根据病房所在位置的不同,东区病房患者为实验组(行舒适护理,60例),西区病房患者为对照组(行常规护理,60例),另外保证两组病区患者之间没有交往,避免对研究造成干扰因素。研究患者纳入标准如下:(1)清除胆结石手术采用的是ERCP术;(2)所有入选患者具有正常的思考和交流能力,可以准确清晰表达自己的主观感受,为搜集的数据的准确性提供保障。研究患者去除标准如下:(1)严重心肺功能不全的患者;(2)焦虑症等精神疾病患者;(3)胰腺炎病史的患者

1.2 方法

1.2.1 术前护理: 对照组^[14]: (1)进行术前各项常规检查,同时备齐术前所需的各类药剂,主治医生和患者家属交流沟通,确保患者家属了解手术过程;(2)叮嘱患者术前12 h内不能进食、进水;(3)就ERCP术的操作过程,由护士向患者进行简单介绍,对患者的紧张情绪有所缓解。试验组: (1)因人而异,设立患者档案,制定完全符合个人健康报告单;(2)亲切热情倾听患者主诉,与患者家属交流沟通,让患者家属最大程度地配合治疗工作;(3)环境护理,全自动空气消毒机消毒,为患者提供安静、舒适治疗环境,如:控制噪音、调节舒适光线、提供适宜温度等;(4)重视患者及家属心理,术前与患者及家属交流沟通病情,减轻负担,增强心理舒适度,缓解焦虑,提高手术的配合度。

1.2.2 术中护理: 对照组: (1)帮助患者找到最舒服的手术体位;(2)帮助医生完成相应的手术操作;(3)术中随时记录患者体征情况。试验组: (1)术中配合轻音乐,给患者营造出轻松愉快环境,减轻紧张焦虑情绪;(2)利用靠枕等帮助患者找到最合适的体位,与手术医生密切配合体位,降低疼痛程度;(3)术中言语鼓励或者拉着患者双手以给予患者力量,减少恐惧感^[15]。

1.2.3 术后护理: 对照组: (1)叮嘱患者术后1 d内不能进食,同时注意口腔清洁;(2)记录患者体征变化,记录术后4 h到24 h内血淀粉酶的浓度;(3)及时做好鼻胆管患者的引流;(4)叮嘱患者出院后相关注意事项。试验组: (1)离开手术室后,应帮患者整理好头发及衣服;(2)增加鼻胆管放置的舒适度,帮助患者每天洗脸,增加患者人文关怀;(3)根据每例患者的术后具体情况,制定个性化护理方法,满足患者的各项合理要求;(4)指导出院的患者进行康复教育学习。

1.2.4 问卷调查: 在行ERCP手术前,护士通过和患者交流,填写问卷上性别、年龄、工作类型、家庭经济条件、结石种类、是否使用鼻胆管、术后舒适情况等内容,同时记录患者围手术期的各种情况,并在患者出院前再次收集记录相关资料,进行出院后的回访^[16]。

1.2.5 各项常规检查: 护士对患者进行相应的各项常规检查,如:体温、血压、血糖淀粉酶、腹部情况等,作相应记录^[17]。

1.2.6 患者睡眠质量和满意度评定标准: 依据匹兹堡睡眠质量评分标准,对患者睡眠质量进行评判,患者评分越低,睡眠质量就越高;对患者采取问卷调查的方法,统计其对护理满意度。

统计学处理 采用SPSS20.0软件进行统计学分析,采用RXC和Logistic分别分析舒适护理的单因素和多因素,其中RR和OR的转换公式为: $RR = OR/(1+P_0) + (P_0 \cdot R)$,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者情况 两组患者在性别、年龄、受教育程度以及工作类型方面差异无统计学意义 ($P > 0.05$)(表1)。

2.2 单因素分析舒适护理对ERCP术患者的影响 不同护理方式对ERCP术患者将产生不同的影响,下面就单因素对患者的影响,患者术前睡眠,术中血压、配合度、及是否停止手术,术后进食及满意度,差异具有统计学意义, $P \leq 0.05$; 术后是否产生胰腺炎,差异无有统计学意义, $P \geq 0.05$ (表2)。

2.3 多因素分析舒适护理对ERCP术患者的影响 在研究舒适护理的作用时,为排除其他因素对效果的影响,护理方法为自变量,把患者的性别、年龄、受教育程度等作为因变量,采用Logistic多元回归分析,证实了舒适护理对术前、术后睡眠,术中血压、患者配合度、手术中途结束、术后擅自进食情况、患者对住院满意度等有独立影响作用 ($P \leq 0.05$)(表3)。

3 讨论

舒适护理是一种新兴护理方法,其强调在护理过程中完全把患者放在第一要位,一切从患者实际出发,实现最舒适的术前、术中、术后护理模式^[18], 以为患者提供最有利的治疗环境和治疗心情,使患者在轻松愉悦的环境中顺利

表 1 两组患者基本情况 $n(\%)$

因素	传统护理组	舒适护理组	χ^2	P值
性别				
男	35(58.3)	36(60.0)	0.000	0.976
女	25(41.7)	24(40.0)		
年龄				
≤40岁	15(25.0)	16(26.7)	2.143	0.523
40–55岁	17(28.3)	14(23.3)		
55–70岁	13(21.7)	18(30.0)		
≥70岁	15(25.0)	12(20.0)		
文化程度				
初中以下	11(18.3)	16(26.7)	6.123	0.102
初中	19(31.7)	14(23.3)		
高中	18(30.0)	13(21.7)		
大学	12(20.0)	17(28.3)		
工作类型				
无业	34(56.7)	32(53.3)	4.523	0.312
在职	26(43.3)	28(46.7)		

■应用要点

舒适护理是一种新兴护理方法,其强调在护理过程中完全把患者放在第一要位,一切从患者的实际出发,以期为患者提供最有利最舒适的治疗环境和治疗心情,使患者在轻松预约的环境中完成ERCP手术,实现最好最舒适的术前、术中、术后护理模式。

表 2 术前、术中、术后单因素分析 $n(\%)$

影响因素	舒适护理	传统护理	RR	95%CI	χ^2	P值
术前睡眠欠佳	12(20.0)	23(38.3)	0.623	0.412–0.924	9.78	0.012
术中血压异常	2(3.3)	6(10.0)	0.234	0.134–0.524	12.23	0.023
术中不配合	4(6.7)	9(15.0)	0.423	0.187–0.612	13.25	0.024
中途中止手术	4(6.7)	7(11.7)	0.315	0.132–0.678	11.67	0.025
术后睡眠欠佳	8(13.3)	11(18.3)	0.435	0.287–0.698	9.78	0.028
术后擅自进食	1(1.7)	3(5.0)	0.179	0.024–0.798	15.23	0.034
住院满意人数	58(96.7)	50(83.3)	1.234	0.978–1.123	12.78	0.018
术后胰腺炎	1(1.7)	2(3.3)	0.512	0.136–1.524	5.89	0.987

表 3 术前、术中、术后多因素分析

影响因素	β	RR	95%CI	P值
术前睡眠欠佳	–0.567	0.623	0.412–0.924	0.012
术中血压异常	–1.978	0.234	0.134–0.524	0.023
术中不配合人数	–1.456	0.423	0.187–0.612	0.021
中途中止手术	–0.889	0.315	0.132–0.678	0.015
术后睡眠欠佳	–0.956	0.435	0.287–0.698	0.018
术后擅自进食	–1.789	0.179	0.024–0.798	0.013
住院满意人数	–1.879	1.234	0.978–1.123	0.023

完成ERCP手术。

通过本研究可以看出舒适护理能显著提高ERCP患者术前睡眠质量,这是因为术前舒适护理可大大减轻甚至是消除患者的手术焦虑恐惧,这也是影响睡眠质量的最大干扰因素;舒适护理能降低患者术中血压波动的发生

率,这是因为舒适护理在术中通过对患者进行言语鼓励和握手支持,可以减轻患者心理压力,不至于精神高度紧张,而引起血压的大幅度变化;舒适护理能增强患者术中与医生的配合度,这是因为舒适护理在术前、术中对患者进行的舒适关注,起到了很好的积极作用;舒适护

名词解释

经内镜逆行胰胆管造影(ERCP): 是一种造影技术, 具体是通过插管输入造影剂, 实现反方向显现胰胆管, 该技术实现了在内窥镜下清楚胆管结石, 具有使患者受伤害小、治疗效果良好、住院花费少等优势, 因而被越来越多的应用到临床上。

理提升了ERCP手术的成功率, 降低手术中止几率, 这是因为舒适护理术前术中的准备工作, 使患者熟悉手术流程, 从而确保了手术的顺利进行; 舒适护理可以提升患者术后睡眠质量, 这是因为术后的舒适护理可以减轻患者术后焦躁、抑郁等负面情绪, 减少术后并发症的出现, 患者术后精神愉悦, 睡眠质量自然就提高; 舒适护理能降低患者术后进食率, 这是因为舒适护理针对不同患者个体制定相应的康复措施, 增强了患者的自觉性, 减少因术后擅自进食带来的并发症; 舒适护理能提高患者对医院的满意度, 这是因为舒适护理的人性化护理手段, 尽可能最大限度满足患者的心理、生理需要, 这就提高了患者对医院的满意度。

总之, 舒适护理能显著提高ERCP患者的术前睡眠质量, 降低患者术中血压波动, 增强患者术中与医生的配合度, 增大ERCP手术的成功率, 提升患者术后睡眠质量, 降低患者术后擅自进食率, 提高患者对医院的满意度等一系列良好效果。

参考文献

- 1 蔡华. 舒适护理在胆石症ERCP围手术期运用的效果研究. 中南大学 2014; 15: 13-15
- 2 Putman-Casdorph H, Drenning C, Richards S, Messenger K. Advance directives: evaluation of nurses' knowledge, attitude, confidence, and experience. *J Nurs Care Qual* 2009; 24: 250-256 [PMID: 19525766 DOI: 10.1097/NCQ.0b013e318194fd69]
- 3 蔡华, 谭红专, 陈金辉, 朱亚兰, 周维, 李丹, 殷丹. 舒适护理对胆石症ERCP的疗效影响分析. 中国保健营养旬刊 2014; 24: 12-14
- 4 何素娥. ERCP术前及术后舒适护理干预体会. 医学信息 2013; 3: 123-125

同行评价

该论文在临床中有一定的指导作用。

- 5 艾丹. 舒适护理在ERCP中的应用. 健康必读旬刊 2013; 12: 145-147
- 6 Beddoes L, Botti M, Duke MM. Patients' experiences of cardiology procedures using minimal conscious sedation. *Heart Lung* 2013; 37: 196-204 [PMID: 18482631 DOI: 10.1016/j.hrtlng.2007.05.012]
- 7 周珊珊. 舒适护理在逆行性胰胆管造影术患者中的应用效果. 当代护士旬刊 2015; 4: 20-21
- 8 Dean RA, Major JE. From critical care to comfort care: the sustaining value of humour. *J Clin Nurs* 2008; 17: 1088-1095 [PMID: 18321272 DOI: 10.1111/j.1365-2702.2007.02090.x]
- 9 温秋云, 李惠香, 王巧珍. 经内镜逆行胰胆管造影患者实施舒适护理的研究. 国际医药卫生导报 2015; 16: 2220-2222
- 10 陈敏, 罗蓉, 胡兵. 不同护理模式对ERCP护理质量的影响. 现代临床医学 2015; 23: 448-450
- 11 张红, 张岳莲. 舒适护理在逆行胰胆管造影治疗肝胆管结石术中的应用. 蚌埠医学院学报 2015; 40: 1758-1760
- 12 Schenker Y, Tiver GA, Hong SY, White DB. Association between physicians' beliefs and the option of comfort care for critically ill patients. *Intensive Care Med* 2012; 38: 1607-1615 [PMID: 22885651 DOI: 10.1007/s00134-012-2671-4]
- 13 Liao C, Thosani N, Kothari S, Friedland S, Chen A, Banerjee S. Radiation exposure to patients during ERCP is significantly higher with low-volume endoscopists. *Gastrointest Endosc* 2015; 81: 391-398.e1 [PMID: 25293825 DOI: 10.1016/j.gie.2014.08.001]
- 14 刘志兰, 胡金定, 袁少轩. 优质护理理念对ERCP术患者治疗配合及并发症控制情况的影响研究. 国际护理学杂志 2013; 32: 473-474
- 15 米娜, 李洪艳, 禹艳, 杨玉芳, 谭梅, 魏玲玲. 舒适护理模式实施优质护理在内镜下逆行胰胆管造影术患者中的应用. 重庆医学 2015; 4: 4459-4461
- 16 邓淑红, 黄孟娟, 江小霞. 术前心理干预对ERCP患者舒适度的影响. 中国当代医药 2014; 21: 146-147
- 17 游柳生. ERCP治疗胆管结石疗效观察-附ERCP治疗胆管结石168例报告. 医药前沿 2015; 9: 178-179
- 18 向光琴. 多媒体课件及音乐疗法在ERCP患者术前护理中的应用. 现代中西医结合杂志 2015; 20: 1789-1790

编辑: 马亚娟 电编: 胡珊





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
8226 Regency Drive, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

