

护理干预对高龄冠心病患者胃肠镜检查的影响

韩璐, 张珠凤, 沈国花

背景资料

冠心病是老年人中常见疾病之一, 在临床中具有较高的发病率。尤其对于高龄患者来说, 其身体的条件相对比较差, 且对于临床中侵入性检查适应性大大降低, 加强针对性的护理在患者胃肠镜检查中起到关键性的作用。

韩璐, 浙江医院重症监护室 浙江省杭州市 310013

张珠凤, 沈国花, 浙江医院心内科 浙江省杭州市 310013

韩璐, 护师, 主要从事重症监护护理方面的研究。

作者贡献分布: 本实验由韩璐设计; 韩璐、张珠凤及沈国花共同完成实验并总结; 张珠凤与沈国花完成数据处理; 由韩璐写作完成。

通讯作者: 韩璐, 护师, 310013, 浙江省杭州市西湖区古墩路242号紫金小区15-3-201, 浙江医院重症监护室。

3055177668@qq.com

电话: 0571-81595093

收稿日期: 2016-01-26

修回日期: 2016-02-26

接受日期: 2016-02-29

在线出版日期: 2016-03-28

Effect of nursing intervention on gastrointestinal endoscopy in elderly patients with coronary heart disease

Lu Han, Zhu-Feng Zhang, Guo-Hua Shen

Lu Han, Intensive Care Unit of Zhejiang Hospital, Hangzhou 310013, Zhejiang Province, China

Zhu-Feng Zhang, Guo-Hua Shen, Department of Cardiology, Zhejiang Hospital, Hangzhou 310013, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Lu Han, Nurse, Intensive Care Unit of Zhejiang Hospital, 15-3-201 Zijin Community, 242 Gudun Road, Xihu District, Hangzhou 310013, Zhejiang Province, China. 3055177668@qq.com

Received: 2016-01-26

Revised: 2016-02-26

Accepted: 2016-02-29

Published online: 2016-03-28

Abstract

AIM: To evaluate the effect of nursing intervention on gastrointestinal endoscopy in elderly patients with coronary heart disease, in order to provide better nursing guidance for patients with coronary heart disease.

METHODS: One hundred and ten elderly patients with coronary heart disease who underwent gastrointestinal endoscopy at our hospital from June 2013 to June 2015 were randomly divided into either an intervention group or a conventional group, with 55 cases in each group. The conventional group received conventional nursing care during gastrointestinal endoscopy, and the intervention group received nursing intervention during gastrointestinal endoscopy. Nursing effects were observed in both groups.

RESULTS: The endoscopy examination time and clinical nursing satisfaction score differed significantly between the intervention group and conventional group ($22.7 \text{ min} \pm 6.3 \text{ min}$ vs $33.8 \text{ min} \pm 7.1 \text{ min}$, 92.5 ± 4.7 vs 77.9 ± 5.2 , $P < 0.05$ for both). After nursing intervention, SAS and SDS scores were statistically significant between the intervention group and conventional group (23.6 ± 4.2 vs 36.2 ± 5.1 , 22.1 ± 3.7 vs 37.2 ± 3.3 , $P < 0.05$). The rate of complications was significantly lower in the intervention group than in the conventional group (7.3% vs 20.0%, $P < 0.05$).

CONCLUSION: For elderly patients with coronary heart disease patients undergoing gastrointestinal endoscopy, implementation

同行评议者

龙晓英, 主任护师, 遵义医学院附属医院内镜中心; 方英, 副主任护师, 浙江大学附属第一医院内镜中心

of full intervention is feasible, can shorten the examination time, alleviate psychological pressure of patients, reduce complications, and improve clinical nursing satisfaction.

© 2016 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Coronary heart disease; Elderly; Gastrointestinal endoscopy; Nursing intervention

Han L, Zhang ZF, Shen GH. Effect of nursing intervention on gastrointestinal endoscopy in elderly patients with coronary heart disease. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2016; 24(9): 1456-1460 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/24/1456.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v24.i9.1456>

摘要

目的: 探讨护理干预措施对高龄冠心病患者胃肠镜检查的影响, 为冠心病患者胃肠镜检查提供更好的护理指导。

方法: 选取浙江医院2013-06/2015-06高龄冠心病胃肠镜检查患者110例作为研究对象, 将其按照随机数字表法进行分组, 干预组与常规组, 各55例。常规组按照常规胃肠镜检查的护理流程护理, 干预组给予胃肠镜检查全程干预的措施护理, 观察两组的护理效果。

结果: 干预组与常规组的检查操作时间、临床护理满意度评分比较差异有统计学意义($22.7 \text{ min} \pm 6.3 \text{ min}$ vs $33.8 \text{ min} \pm 7.1 \text{ min}$, $92.5 \text{ 分} \pm 4.7 \text{ 分}$ vs $77.9 \text{ 分} \pm 5.2 \text{ 分}$, $P < 0.05$); 护理干预后干预组与常规组患者的SAS评分、SDS评分比较差异有统计学意义($23.6 \text{ 分} \pm 4.2 \text{ 分}$ vs $36.2 \text{ 分} \pm 5.1 \text{ 分}$, $22.1 \text{ 分} \pm 3.7 \text{ 分}$ vs $37.2 \text{ 分} \pm 3.3 \text{ 分}$, $P < 0.05$); 干预组与常规组患者检查中并发症发生率比较, 差异有统计学意义(7.3% vs 20.0% , $P < 0.05$)。

结论: 临床中对于高龄冠心病患者胃肠镜检查的过程中实施全程干预措施是可行的, 能够缩短检查时间, 缓解患者的心理压力, 降低并发症, 提高临床护理满意度。

© 2016年版权归百世登出版集团有限公司所有。

关键词: 冠心病; 高龄; 胃肠镜检查; 护理干预;

核心提示: 高龄冠心病患者胃肠镜检查患者的耐受力相对比较差, 检查的过程中加强针对性

的护理干预措施, 可以更好的指导患者进行胃肠镜检查, 从而缩短检查的时间和改善不良情绪以及降低检查并发症, 减轻患者的痛苦。

韩璐, 张珠凤, 沈国花. 护理干预对高龄冠心病患者胃肠镜检查的影响. *世界华人消化杂志* 2016; 24(9): 1456-1460 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/24/1456.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v24.i9.1456>

0 引言

冠心病是临床中常见的心血管内科常见疾病之一, 在临床中具有较高的发病率, 尤其多数患者以老年患者为主, 严重的影响其生活质量。临床中对于高龄的冠心病患者在进行胃肠镜检查时其适应性均相对比较差, 甚至有的患者不能够顺利地检查^[1]。临床研究显示, 胃肠镜检查的过程中加强针对性的护理干预措施, 可以更好的促使患者顺利完成检查, 降低相关并发症发生^[2,3]。因此, 本次研究重点探讨护理干预措施在高龄冠心病患者胃肠镜检查中的应用, 具体的分析如下。

1 材料和方法

1.1 材料 按照随机数字表法将浙江医院2013-06/2015-06高龄冠心病胃肠镜检查患者110例分为干预组与常规组, 各55例。干预组与常规组患者在临床基本资料方面比较无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性(表1)。

1.2 方法 此次研究的常规组给予胃肠镜常规的护理措施, 了解检查前的禁食和禁饮以及胃肠道的准备情况, 并且告诉胃肠镜检查的需要注意的相关事项。干预组在此基础上进行全程的综合护理干预, 具体的方法如下。

1.2.1 检查前护理干预: (1)健康教育: 护理人员应全面的向患者进行介绍此次检查的方法和目的以及注意事项, 并充分的掌握高龄患者胃肠镜检查的禁忌症与适应症。同时, 护理人员应全面的了解患者疾病史和体格检查等情况, 更好的进行胃肠镜的检查; (2)心理护理: 护理人员应依据患者的不同心理状况进行心理疏导, 减轻患者胃肠镜检查的紧张心理。老年患者对一些新鲜的事物不容易接受, 应选择患者比较信任的护理人员进行沟通与交流, 及时的了解患者的心理动态; (3)检查前准备: 护理人员应对高龄患者的耐受性与敏

■ 研究前沿

本次研究对高龄冠心病患者临床中常见的胃肠镜检查情况进行分析, 着重分析在患者检查的过程中实施针对性护理的重要性, 并从不同的角度进行阐述实施护理干预措施的重要性。

■ 相关报道

临床中对于胃肠镜检查中的护理方法也有相关的报道, 均认为针对性的护理干预措施对提高胃肠镜检查效果具有重要的作用。同时, 护理干预措施的实施可以改善患者胃肠镜检查过程中的不良情绪。

■创新亮点

本次研究对高龄冠心病患者胃肠镜检查中的问题进行分析, 并说明全程护理干预措施在整个检查过程中发挥着重要的作用。该研究从患者的主客观角度进行分析, 着重强调干预措施的优越性。

感性较差的患者情况进行全面的了解, 为其充分的做好准备工作。叮嘱患者进行随身携带急救的药物, 胃镜室中应备好急救的药物与设备。

1.2.2 检查中护理干预: 护理人员应协助患者选择左侧卧位, 叮嘱其两腿屈曲, 并松开腰带和领口, 之后需要取下义齿与眼镜。同时, 需要协助医师进行插入内镜进行检查。同时, 应指导患者进行适当的放松, 并做深呼吸, 减少检查过程中的压力。检查中应全面的监测患者的生命体征, 加强情感的支持。另外, 患者在检查的过程中应分散其注意力, 可以采取不同的方法对患者进行个体化的指导, 使得患者可以充分的放松进行检查。

1.2.3 检查后护理干预: 高龄患者其行动相对比较缓慢, 在检查之后应协助患者进行下诊查床, 并叮嘱其进行留室观察半小时, 若无并发症应及时的进行送回病房进行观察。同时, 叮嘱患者在检查1 h之后可以进行适当的饮水, 若无呛咳之后可以给予温凉的食物摄入。对于伴有轻微的鼻出血患者应及时的安慰, 消除其疑虑。

1.2.4 观察指标: (1)检查操作时间; (2)护理前后不良情绪变化[包括焦虑和抑郁两个方面, 采取焦虑自评量表(Self-rating Anxiety Scale, SAS)和抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)评分量表进行评估, 分值越高则表示抑郁和焦虑程度越严重^[4]]; (3)临床护理满意度(采取医院制定的临床护理满意度调查量表进行评估, 分值为0-100分, 分值越高则表示满意度越高^[5]); (4)不良反应。

统计学处理 本次研究的数据资料均采用SPSS19.0统计学软件进行数据分析与处理, 计量资料采取mean±SD进行表示, 独立样本采取 t 进行检验, 计数资料采取 χ^2 进行检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

■应用要点

该研究在临床实际的工作中起到了关键性的作用, 对以后高龄冠心病患者胃肠镜检查有较好的指导意义。同时, 全身护理干预措施的针对性强, 对提高患者临床护理满意度具有较好的作用。

2 结果

2.1 两组患者检查操作时间、临床护理满意度评分对比 干预组患者检查操作时间明显地低于常规组(22.7 min±6.3 min vs 33.8 min±7.1 min, $t = 11.093$, $P<0.05$), 而临床护理满意度评分, 高于常规组(92.5分±4.7分 vs 77.9分±5.2分, $t = 21.408$, $P<0.05$)。

2.2 两组患者护理干预前后不良情绪变化 护

理干预前两组患者SAS和SDS评分比较差异无统计学意义($P>0.05$); 护理干预后两组患者的SAS和SDS评分均明显地降低, 干预组降低程度大于常规组, 数据差异有统计学意义($P<0.05$)(表2)。

2.3 两组患者并发症发生率对比 干预组患者检查中并发症发生率7.3%, 明显低于常规组的20.0%, 组间数据差异有统计学意义($P<0.05$)(表3)。

3 讨论

随着人们生活的不断提高和饮食结构的变化, 多数患者的身体机能也发生了变化, 尤其在老年人中发生冠心病的几率大大增加, 严重的影响老年患者的身体健康。对于高龄冠心病患者来说, 其身体机能逐渐地降低, 临床中的各项检查适应性也大大降低^[6,7]。因此, 如何更好地提高高龄冠心病患者胃肠镜检查, 降低并发症在临床中具有重要的作用。

临床中对于高龄冠心病患者在胃肠镜检查的过程中加强针对性的护理措施是很有必要的, 可以更好的协助患者进行胃肠镜检查。经过此次的临床研究分析, 临床中对于高龄冠心病患者在胃肠镜检查的过程中给予全程护理干预措施是可行的, 具有较好的临床护理效果。数据显示, 干预组患者胃肠镜检查时间明显的低于常规组。由此说明, 全程干预措施可以缩短高龄冠心病患者的胃肠镜检查时间。主要是由于护理的过程中护理人员对高龄患者进行个体化的健康教育, 使得患者能够充分的了解到此次胃肠镜检查的目的和效果, 能够积极的配合, 从而缩短了检查的时间^[8-10]。另外, 数据还显示, 干预组患者的临床护理后的SAS和SDS评分均明显的低于常规组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。主要是由于高龄冠心病患者由于认知程度的限制, 很容易产生对新生事物的抵住心理和抑郁或者焦虑的状况, 不能够积极的配合胃肠镜检查^[11-13]。护理干预措施中加强对患者的心理护理, 及时的了解患者的心理状况, 并给予及时的纠正, 从而更好的改善其不良情绪状况^[14,15]。同时, 全程干预的过程中重视患者情绪的变化, 从而更好的避免不良情绪的发生。数据还显示, 干预组患者临床护理满意度明显的优于常规组, 数据差异有统计学意义($P<0.05$)。全程护理干预措施的实

表 1 干预组与常规组患者基本资料对比

分组	性别(男/女)	年龄(岁)	体质量(kg)	病程时间(年)
干预组	30/25	85.4 ± 5.3	58.9 ± 6.4	5.7 ± 1.2
常规组	31/24	84.9 ± 4.9	59.1 ± 6.1	6.3 ± 1.0
χ^2/t 值	0.504	0.318	0.763	0.293
P 值	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

表 2 干预组与常规组护理前后SAS和SDS评分比较 ($n = 55$, mean ± SD, 分)

分组	SAS		SDS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
干预组	57.8 ± 7.3	23.6 ± 4.2	56.3 ± 6.9	22.1 ± 3.7
常规组	56.9 ± 7.8	36.2 ± 5.1	57.1 ± 6.2	37.2 ± 3.3
t 值	0.382	13.055	0.246	12.729
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

SAS: 焦虑自评量表; SDS: 抑郁自评量表。

表 3 干预组与常规组患者检查并发症发生率对比 ($n = 55$)

分组	恶心、呕吐	低血压	腹胀	呼吸抑制	并发症发生率(%)
干预组	1	1	1	1	4(7.3)
常规组	3	2	3	3	11(20.0)
χ^2 值					5.381
P 值					<0.05

施, 可以让高龄冠心病患者得到更全面的护理服务, 从而极大地提高其临床护理满意度。此次的临床数据显示, 干预组患者胃肠镜检查并发症发生率明显的低于常规组, 数据差异有统计学意义。进一步说明, 护理干预措施的实施可以降低高龄冠心病患者胃肠镜检查的相关并发症发生, 降低检查中的呼吸抑制和腹胀等情况的发生。

总之, 临床中对于高龄冠心病患者胃肠镜检查的过程中给予干预措施是可行的, 能够极大的提高患者临床护理满意度。同时, 在降低检查并发症和改善不良情绪方面具有显著的优越性。

4 参考文献

- 1 刘永秋. 舒适护理在常规胃肠镜检查中应用体会. 中外医学研究 2015; 13: 90-91
- 2 余蓉. 护理配合在无痛胃镜联合肠镜检查并发症预防中的应用. 国际护理学杂志 2012; 31: 1632-1634
- 3 阮冬华, 徐峻, 刘素萍. 心理护理干预在无痛胃肠镜检

- 4 查190例中的应用. 中国民族民间医药 2015; 24: 107
- 5 于美娜, 耿丽媛, 丁红, 张瑜. 护理干预对胃肠镜检查患者检查等候时间的影响. 中国保健营养 2015; 25: 209-210
- 6 Ko WJ, An P, Ko KH, Hahm KB, Hong SP, Cho JY. Image Quality Analysis of Various Gastrointestinal Endoscopes: Why Image Quality Is a Prerequisite for Proper Diagnostic and Therapeutic Endoscopy. Clin Endosc 2015; 48: 374-379 [PMID: 26473119 DOI: 10.5946/ce.2015.48.5.374]
- 7 彭艳妮, 彭文力. 护理干预在无痛胃肠镜检查中的应用效果观察. 齐鲁护理杂志 2015; 21: 45-46
- 8 戴艳清, 梁敏, 黄艳青. 全程护理干预对无痛胃镜联合肠镜检查患者影响效果. 牡丹江医学院学报 2015; 36: 120-121
- 9 袁昌琼, 王文菊, 刘雯. 老年无痛胃肠镜检查120例规范化护理. 齐鲁护理杂志 2012; 18: 53-54
- 10 卢燕霞, 樊春华, 陈文剑. 无痛苦胃肠镜检查与治疗中的护理配合评价. 湖南中医杂志 2015; 31: 118-120
- 11 Shin SP, Kim WH. Recent Update on Microbiological Monitoring of Gastrointestinal Endoscopes after High-Level Disinfection. Clin Endosc 2015; 48: 369-373 [PMID: 26473118 DOI: 10.5946/ce.2015.48.5.369]
- 12 陆美雄. 无痛胃镜联合肠镜检查28例护理配合. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊) 2014; 14:

■名词解释

冠心病: 冠状动脉血管发生动脉粥样硬化病变而引起血管腔狭窄或阻塞, 造成心肌缺血、缺氧或坏死而导致的心脏病;
不良情绪: 指一个人对客观刺激进行反映之后所产生的过度体验, 例如焦虑、紧张、愤怒、沮丧、悲伤、痛苦、难过、不快、忧郁等。

■同行评价

本研究文题鲜明, 摘要清晰, 目的明确, 方法得到, 结果真实可信, 结论具有一定的应用价值. 该文章对以后高龄冠心病患者胃肠镜检查具有较好的指导作用.

- 392-393
- 12 杨柳, 蔡晓美, 赵研, 杨莎. 人文关怀在无痛胃肠镜中的应用. 临床合理用药杂志 2014; 7: 101-102
- 13 关婉霞. 护理干预在无痛胃镜联合肠镜检查中的应用效果. 中国当代医药 2014; 21: 139-141
- 14 吴爱婵, 刘凤婷, 朱淑兴. 全程护理干预对无痛胃镜联合肠镜检查患者的效果. 国际护理学杂志 2014; 33: 1252-1254
- 15 刘东莲, 白云飞. 无痛胃肠镜检查并发症原因分析及处理对策. 北京医学 2014; 36: 703-704

编辑: 郭鹏 电编: 都珍珍



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 2016年版权归百世登出版集团有限公司所有

•消息•

《世界华人消化杂志》2011 年开始不再收取审稿费

本刊讯 为了方便作者来稿, 保证稿件尽快公平、公正的处理, 《世界华人消化杂志》编辑部研究决定, 从2011年开始对所有来稿不再收取审稿费. 审稿周期及发表周期不变. (《世界华人消化杂志》编辑部)



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

