

# 消化内科治疗中应用无痛肠镜的术后护理观察

彭贤敏 姜 越

(平度市人民医院 山东 青岛 266700)

**摘要:**目的:探讨消化内科治疗中应用无痛肠镜的术后护理效果。方法:选取2017年3月-2018年3月我院消化内科行无痛肠镜检查的200例患者,随机分为对照组和观察组,每组各100例。对照组对患者实施常规护理,观察组在此基础上给予针对性术后护理。结果:对比两组患者舒适度、对护理工作满意度,观察组要明显优于对照组( $P < 0.05$ )。结论:对消化内科患者采取无痛肠镜治疗以后进行针对性护理,能够使其疼痛得以减轻,使其舒适度进一步提高,从而使患者对护理工作的满意程度显著提高,具有临床推广价值。

**关键词:**消化内科;无痛肠镜;术后护理

结肠镜检查是诊断肠道疾病的主要方法,但传统的肠镜检查时间长、痛苦大,随着麻醉技术及内镜技术的发展,无痛肠镜以其耗时短、损伤小等优点,在临床中得到了广泛的应用。在无痛肠镜术操作期间不但要具有精湛的技术,同时还需要医护人员的密切配合,对患者的各项生命体征给予密切观察。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2017年3月至2018年3月在我院消化内科进行无痛肠镜检查的200例患者,200例患者当中全部排除严重的心、肝、肾功能障碍,妊娠期以及精神障碍。随机分为观察组和对照组,每组100例。其中,观察组男62例,女38例。年龄21~72岁,平均为(45.9±3.5)岁;对照组男61例,女39例。年龄在23~74岁,平均为(46.1±4.2)岁。

### 1.2 护理方法

对照组对患者实施常规护理,观察组在此基础上给予针对性术后护理。

#### 1.2.1 基础护理

患者在进行无痛肠镜术治疗完毕以后,临床护士必须要在复苏区意识恢复前后的患者,为患者继续采取输液以及吸氧等相关治疗,等到患者意识完全恢复以后方可停止应用。另外,临床护理人员根据患者的具体情况,继续采取动态心电图对患者的各项生命体征的观察指标给予密切监测,时间5~10 min,同时密切观察患者生命体征的恢复情况,一直到患者意识完全恢复,同时可以准确回到临床护士所提出的问题,可以在患者亲属的陪同之下离开复苏区,或者采取轮椅将患者送回病房。

#### 1.2.2 饮食护理

临床护士应该叮嘱患者在无痛肠镜术治疗完毕2h后,可以应用少量的温水,可以进食米汤或牛奶等相关流质食物;另外,临床护理人员需要提醒患者当日的中餐以及晚餐只可以进食温凉、少残渣类食物,禁食容易产生气体或者辛辣刺激性食物,当患者伴有便意的时候,应该及时进行排便,同时临床护理人员要对大便的颜色给予密切观察。

#### 1.2.3 其他护理

患者在无痛肠镜术治疗完毕以后如果发生腹部疼痛以及腹胀等相关症状,及伴有便血等相关异常现象时,临床护理人员需要马上报告主治医师,进而采取相应的处理措施,并叮嘱患者在24h当中,不可驾驶、操作重型机械及骑车等,以免发生意外。

### 1.3 观察指标

对比两组患者的舒适度以及护理工作满意度。

### 1.4 统计学分析

本研究中搜集所得的所有数据资料均应用SPSS23.0软件,相关计量资料均应用( $\bar{x} \pm s$ )表示;计数资料采用卡方检验进行组间比较。以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的舒适度情况对比

观察组患者100例,舒适一共有96例,不舒适一共有4例,舒适度为96%,对照组患者100例,舒适一共有85例,不舒适一共有15例,舒适度为85%,观察组患者的舒适度明显优于对照组( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组患者对护理工作满意度情况对比

观察组患者100例,非常满意58例,较为满意36例,不满意6例,对护理工作满意度为94%,对照组患者100例,非常满意50例,较为满意29例,不满意21例,对护理工作满意度为79%,观察组患者对护理工作的满意度明显优于对照组( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组患者对护理工作满意度情况对比

组别	例数	非常满意	较为满意	不满意	满意度(%)
观察组	100	58	36	6	94.00
对照组	100	50	29	21	79.00

## 3 讨论

目前,随着社会的日益进步以及文明程度的不断提高,人们对检查和治疗的条件要求不断提高。根据相关研究表明,无痛肠镜在临床当中属于一种全新技术,又被称之为镇静清醒胃结肠镜,其是利用采取药物造成中枢抑制,进而使患者保持安静、遗忘、不焦虑以及行动迟缓;其能够提高患者的耐受力,使应激反应明显降低,进而消除患者的恐惧感以及不适感,使内镜检查以及治疗操作得以顺利进行,整个检查期间患者呈现意识清醒状态,可以进行语言交流以及配合检查。具有并发症较少以及恢复较快等相关优势。

根据相关研究表明,在消化内科治疗中进行无痛肠镜术治疗以后采取针对性的护理干预受到广大患者的一致认可。然而在对患者进行检查以及护理期间,需要临床护士具有细心以及良好的工作态度,并且还要与主治医师进行密切配合,因为患者在无痛肠镜术治疗期间,也许会引发暂时无意识和没有任何痛觉反应等相关现象,临床护士一定要对患者的各项生命体征和神志给予密切观察,同时还要做好患者无痛肠镜治疗手术以后的护理工作。本文结果显示,观察组患者100例,舒适一共有96例,不舒适一共有4例,舒适度为96%,对照组患者100例,舒适一共有79例,不舒适一共有21例,舒适度为79%,观察组患者的舒适度明显优于对照组( $P < 0.05$ );观察组患者100例,非常满意58例,较为满意36例,不满意6例,对护理工作满意度为94%,对照组患者100例,非常满意50例,较为满意29例,不满意21例,对护理工作满意度为79%,观察组患者对护理工作的满意度明显优于对照组( $P < 0.05$ )。

总而言之,对消化内科患者采取无痛肠镜治疗以后进行针对性护理,能够使其疼痛得以减轻,使其舒适度进一步提高,从而使患者对护理工作的满意程度显著提高,在临床当中得以广泛应用。

### 参考文献:

- [1]宗方.消化内科治疗中应用无痛肠镜的术后护理[J].中国卫生标准管理,2017,8(17)
- [2]孙斌,张霞,唐华.无痛肠镜检查 and 常规肠镜检查的临床对比观察[J].中国医药导刊,2016,18(06)
- [3]栾桂萍,于苏华.消化内科治疗中应用无痛肠镜的术后护理[J].中国农村卫生,2015(12)