

无缝隙对接护理在急性消化内镜护理中的效果及对身心应激反应的影响分析

黄玲 洪海燕^{通讯作者}

联勤保障部队第九〇〇医院，福建福州，350001；

摘要：目的：分析无缝隙对接护理在急性消化内镜护理中的效果及对身心应激反应的影响。方法：选择我院2023.12月-2024.6内收治的80例患者，将所有分配为对照组（40例）和观察组（40例），分别接受常规护理和无缝隙对接护理，对两组护理效果进行收集分析。结果：观察组患者身心应激反应缓解明显，治疗用时更短、并发症发生率更低，患者的护理满意度更高，与对照组相比优势明显（ $P < 0.05$ ）。结论：对消化内镜患者采用无缝隙对接护理，可根据患者的病症特点、情绪状态和认知水平，在诊疗前、诊疗中、诊疗后辅以相应的护理措施，可以显著改善患者的情绪状态和护理满意度，使患者的护理安全性和诊治质量得到显著提高。

关键词：无缝隙对接护理；急性消化内镜护理；身心应激反应；护理效果

DOI: 10.69979/3029-2808.24.3.065

近年来，随着生活节奏的加快、饮食方式的改变以及年轻人保健意识的淡薄，各种消化系统疾病发病率明显提高。急性消化内镜检查在诊断和治疗消化系统疾病中扮演着不可或缺的角色，现阶段针对多种消化道疾病多采用消化内镜进行诊断，检查结果也成为制定治疗方案的重要参考数据。但消化内镜作为侵入性诊治手段，常常会在应用过程中给患者带来不适感，对患者的情绪状态和治疗体验造成不利影响，让整体治疗效果也受到一定程度的干扰。因此，提升急性消化内镜检查的护理质量显得尤为重要。无缝隙对接护理坚持“以患者为中心”的服务理念，在降低护理风险、提高护理质量方面具有独特优势。通过对本次入选的两组患者进行比较分析，评估无缝隙对接护理的临床实践效果，并做如下报道：

1 资料和方法

1.1 资料

患者纳入开始与结束时间为2023年12月~2024年6月，患者均接受急性消化内镜检查，并随机分为对照组与观察组。对照组40人中男女各20例，年龄27~66岁，平均（ 51.06 ± 2.27 ）。观察对照组40人中男女各21、19例，年龄28~65岁，平均（ 51.07 ± 2.19 ）。两组消化内镜患者的基线资料，均无任何明显的差异（ $P > 0.05$ ），可以用于对比研究。本次实验经我院伦理委员会批准，且所有患者及家属均已自愿签署知情同意书。

1.2 方法

对照组接受常规护理：为患者讲解相关注意及配合事项，监测生命体征等[1-2]。

观察组接受无缝隙对接护理：（1）诊疗前护理：护理人员先了解患者的疾病认知和理解程度，向患者详细讲解消化内镜诊治的优势、操作流程、注意事项，以此提高患者的相关认知水平[3-4]。同时依据患者的情绪

状态给予针对性心理疏导，从而消除患者的恐惧心理和焦虑情绪，进一步增强患者的护理依从性。（2）诊疗中护理：认真核对患者的相关信息后将其送入手术室，并帮助患者取正确体位。术中严密监测生命体征及身体反应，及时发现问题并配合医生进行处理。（3）诊疗后护理：完成手术后对患者术后的引流情况和体征变化进行观察，并将手术成功的消息告知给患者，将患者平稳安全送回病房[5-6]。同时给予抗生素药物、张贴警示标识、增加病床防护栏、保温干预与导管护理等措施，防止各类并发症问题的发生。再根据患者的病症特点给予个性化的饮食指导，促进患者尽快改善机体免疫力，以改善身体状况加快康复速度[7-8]。（4）出院前护理：患者出院前根据其病情进行护理指导，并制定定时随访计划，通过电话沟通了解患者的近期恢复状况，为其提供专业指导。

1.3 观察指标

观察两组患者护理前后身心应激反应评分，和诊治时间、并发症发生率、护理满意度差异。

1.4 统计学分析

两组患者的各项数据均使用SPSS20.0进行专业分析，有 $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。以（ $x \pm s$ ）和（%）标识效果，经t/X²检验。

2 结果

2.1 患者治疗时间、并发症发生率、护理满意度

护理干预后观察组患者诊治时间缩短明显，并发症发生率明显降低，患者满意度有显著提高，与对照组差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），如表1。

表1 治疗时间、并发症发生率、护理满意度（%）

组别	例数	诊治时间	并发症发生率	护理满意度
观察组	40	26.57±3.58	2.50（1/40）	97.50（39/40）
对照组	40	43.59±4.21	10.00（4/40）	85.00（34/40）

t, x2	-	12.528	10.136	15.134
P	-	0.001	0.005	0.005

2.2 患者护理前后身心应激反应评分

护理后观察组患者身心应激反应评分低于对照组,数据差异体现统计意义($P < 0.05$),见表2。

表2 护理前后身心应激反应评分($\bar{x} \pm s$)

组别 (n=40)	SAS评分(分)		SDS评分(分)		HR(次/min)		RR(次/min)		MAP(mmHg)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	49.05±2.0	39.12±0.8	47.36±0.7	38.02±2.0	74.68 ± 8.89	80.34 ± 7.58	22.69 ± 2.11	14.32 ± 2.53	80.45 ± 5.48	82.34 ± 4.07
对照组	49.06±1.1	43.27±0.2	47.79±1.1	43.15±1.2	74.62 ± 7.65	88.48 ± 9.47	22.53 ± 2.08	18.48 ± 2.62	80.44 ± 5.39	86.32 ± 4.03
t	0.232	5.854	0.274	3.752	0.237	15.005	0.246	25.540	0.041	10.069
p	0.000	0.005	0.000	0.005	0.000	0.005	0.000	0.005	0.000	0.005

3 讨论

随着医学技术的不断进步,内窥镜检查已成为诊断和治疗消化系统疾病的重要手段之一,但在内窥镜检查过程中的护理质量直接影响患者的舒适度、检查的成功率与并发症的发生率。急性消化内镜护理涉及多个环节,包括术前准备、检查过程中的监测护理、术后的观察护理[9-10]。无缝隙对接护理是近年来新型的护理干预模式,将护理内容贯穿于整个消化内镜诊治流程,护理过程中强调从患者入院至出院的全过程,充分站在患者角度思考问题,以提高患者的护理体验,最大限度缓解患者生理及心理上的不适感。

本次分析结果显示,观察组运用无缝隙对接护理后,患者完成内镜诊治时间明显缩短,在预防并发症方面也有较好的效果。分析原因在于,在术前准备阶段护理人员与患者进行有效沟通,解释检查的目的、过程、可能的风险,确保患者充分理解并配合诊治过程。同时,护理人员对患者进行必要的评估,提供必要的舒适性支持,以缓解患者的身心应激反应,进而获得患者更高的护理满意度。这说明,无缝隙对接护理不仅能够提高内镜检查的成功率,还能有效收获患者更高的护理认可度。

综上所述,将无缝隙对接护理应用于消化内镜患者的护理工作中,在缓解不良情绪、提高护理满意度、增强护理安全性、缩短诊治时间和加快康复进度方面效果显著,使患者的病症问题及早解决,令患者的身体状况尽快好转,为消化内镜患者的早日出院起到促进作用,在今后的临床工作中具有重要的推广价值。

参考文献

- [1]刘世英.无缝隙对接护理对于急诊消化内镜护理效果的提升作用研究[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(04):405.
- [2]许登兰,张婷,梁雪月,等.研究急性消化内镜护理中开展无缝隙对接护理的影响[J].智慧健康,2022,8(20):154-157.
- [3]陈玲红,林慧玲,吴雅璠,等.无缝隙对接护理提升急诊消化内镜护理效果的评价[J].黑龙江中医药,2021,50(06):243-244.
- [4]董洋洋.分析无缝隙对接护理在提升急性消化内镜护理效果中的应用[J].系统医学,2021,6(17):164-167.
- [5]李桂贤.无缝隙对接护理提升急性消化内镜护理效率观察[J].罕少疾病杂志,2021,28(04):67-69.
- [6]周剑金.健康信念干预与情绪引导护理配合对消化内镜检查患者不舒适度与配合度的影响研究[J].山西医药杂志.2022,51(07):821-823.
- [7]高燕飞.无缝隙对接护理提升急性消化内镜护理效率的问题探讨[J].东方药膳,2021(12):167-168.
- [8]孔玉珍,李娜,于智娟.无缝隙对接护理提升急性消化内镜护理效率观察[J].饮食保健,2020,7(22):136-137.
- [9]周燕.无缝隙对接护理模式对消化内镜诊疗患者的护理效率影响分析[J].黑龙江医学.2021,45(18):1978-1980.
- [10]王晓姣,王寅冰.无缝隙对接护理提升急诊消化内镜护理效果的观察[J].实用临床护理学电子杂志.2020,5(16):110.