

跟踪管理法护理在消化内镜检查患者中的应用效果

孙旭 王婷^(通讯作者)

(中国人民解放军联勤保障部队第九六〇医院 山东济南 250000)

【摘要】目的: 探究跟踪管理法护理在消化内镜检查患者中的应用效果。方法: 选择2024年1月至2024年12月本院消化内镜检查患者120例, 随机数字表法分为对照组、研究组各60例。对照组用常规护理模式, 研究组在对照组的基础上加上跟踪管理法护理。结果: 比较两组患者护理质量评分、并发症发生率、不良事件发生率、护理满意度。研究组患者护理质量评分(92.35 ± 3.12)明显好于对照组的(81.26 ± 4.58)分, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 对消化内镜检查患者采用跟踪管理法护理可以有效提高护理质量, 减少并发症及不良事件的发生率, 提高患者护理满意度, 具有较高的临床应用价值。

【关键词】跟踪管理法; 消化内镜检查; 护理质量; 并发症;

The application effect of tracking management nursing in patients undergoing digestive endoscopy examination

Sun Xu Wang Ting^(Corresponding Authors)

(960th Hospital of Joint Logistics Support Force, People's Liberation Army, Jinan, Shandong 250000)

[Abstract] Objective: To explore the application effect of tracking management nursing in patients undergoing digestive endoscopy. Method: 120 patients undergoing digestive endoscopy in our hospital from January 2024 to December 2024 were selected and randomly divided into a control group and a study group, with 60 patients in each group, using a random number table method. The control group received routine nursing care, while the study group received follow-up management nursing on top of the control group. Result: Compare the nursing quality scores, incidence of complications, incidence of adverse events, and nursing satisfaction between two groups of patients. The nursing quality score of the research group (92.35 ± 3.12) was significantly better than that of the control group (81.26 ± 4.58), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Adopting a tracking management approach for patients undergoing digestive endoscopy can effectively improve nursing quality, reduce the incidence of complications and adverse events, and increase patient satisfaction with nursing care. It has high clinical application value.

[Key words] Tracking Management Law; Digestive endoscopy examination; Nursing quality; complication;

前言:

消化内镜检查是诊断消化系统疾病的重要方法, 具有直观、准确、微创等优点, 在临床中应用越来越广。但是消化内镜检查属于侵入性操作, 在检查过程中会对患者胃肠道黏膜产生刺激, 引起恶心、呕吐、腹痛等不适症状, 严重时还会出现出血、穿孔、心血管不良事件等严重并发症, 影响检查的顺利进行和患者的预后。并且部分患者对消化内镜检查缺乏认识, 容易产生焦虑、恐惧等不良情绪, 从而影响患者的配合程度, 增大检查风险^[1]。因此采取科学有效的护理干预措施来保证消化内镜检查的安全性和顺利性, 提高患者的就医体验, 就成为临床护理工作的重要课题。本研究主要探究跟踪管理法护理在消化内镜检查患者中的应用效果, 为临床护理优化提供实践依据, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年1月—2024年12月本院消化内镜检查患者共120例。

纳入标准: (1)符合消化内镜检查指征, 计划进行胃镜、肠镜或者胃肠镜联合检查; (2)年龄 ≥ 18 岁, 意识清楚, 能正常交流; (3)患者和家属知情同意, 自愿参加本研究。

排除标准: (1)合并严重的心、肝、肾等重要脏器功能障碍; (2)有凝血功能障碍、胃肠道穿孔风险; (3)精神疾病患者、认知功能障碍患者。

采用随机数字表法把患者分成对照组和研究组, 每组各60例。对照组男32例, 女28例; 年龄18~75岁, 平均年龄(46.8 ± 12.3)岁; 检查类型, 胃镜检查25例, 肠镜检查22例, 胃肠镜联合检查13例。研究组男性33例, 女性27例, 年龄19~76岁, 平均(47.2 ± 11.8)岁, 检查种类, 胃镜检查24例、肠镜检查23例、胃肠镜联合检查13例。两组患者的性别、年龄、检查类型等一般资料比较, 差异没有统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。本研究已经过医学伦理委员会同意。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采取常规护理方式。检查前, 护理人员向患者说明消化内镜检查的目的、流程、注意事项, 帮助患者完成血常规、凝血功能、心电图等有关检查; 告知患者检查前的准备, 胃镜检查前禁食8~12h、禁饮4~6h, 肠镜检查前需做肠道清

洁准备等。

1.2.2 研究组

在对照组常规护理的基础上,实施追踪管理法护理,具体措施如下:

以科室护士长为主,选取 5 名有 3 年以上消化内科护理经验、沟通能力好、责任心强的护理人员为小组成员。小组的每一位成员都要被赋予相应的任务,即组长负责组织、统筹安排小组工作;指定小组定期开会讨论护理工作,分析存在问题并制定解决办法;小组成员各自分担病人的追踪护理工作,评估、干预病人;在病人检查过程中全方位看守病人。

①对患者入院时进行个性化的健康教育,采用一对一交流、发放宣传册、播放科普视频等方式,就消化内镜检查的目的、流程、优势、可能出现的不适症状及应对措施等进行详细的讲解,回答患者的疑问,缓解患者的恐惧、焦虑情绪。文化程度较低、理解能力差的患者用浅显易懂的语言进行说明,必要的时候可以再演示一次^[1]。②对患者的全身状况、既往病史、过敏史、心理状况等各方面进行评价,发现潜在的危险。根据检查的种类详细告知患者检查前的准备要求,胃镜检查前禁食禁饮时间、肠镜检查前肠道清洁的方法并指导患者正确地做好准备工作。护理人员在检查前再核对患者的准备情况,保证准备充分。③对有明显焦虑情绪的病人进行心理疏导,听取病人的内心感受,给予鼓励和支持,分享检查成功的病例,使病人树立检查的信心,提高病人的配合度。

检查过程中追踪护理:①患者进入检查室后,护理人员协助患者摆出舒适、安全的检查体位,胃镜检查时采取左侧卧位,肠镜检查时采取屈膝左侧卧位或者平卧位。检查时注意观察患者的心率、血压、呼吸、血氧饱和度等生命体征,同时注意观察患者的面色、表情、肢体动作等,及时发现患者的不适反应。②直接同病人交流,向病人讲解检查的进程与状况,在胃镜检查时教病人正确的呼吸配合方法(胃镜检查深吸气和放松咽喉部肌肉),使病人感到比较舒服。出现轻微恶心、呕吐等不适时要及时安抚,严重不适或生命体征异常时应马上告知医生停止检查协助急救。③规范配合操作,严格按照操作规程配合医生完成检查操作,保证器械传递准确、及时,动作轻柔,防止由于操作不当给患者造成伤害。

检查后的追踪护理,①立即护理和观察,检查结束后,协助患者缓慢改变体位,护送患者回病房或观察室,继续观察生命体征 30~60min,观察患者有无腹痛、腹胀、恶心、呕吐、便血等不适症状,观察穿刺部位(如有)有无渗血、渗液。②按照检查种类以及患者个体差异来制定饮食与活动计划。胃镜检查后 2~4 小时可以进食温凉的流质或者半流

质食物,不能吃热的、辣的、粗糙的食物;肠镜检查后可以适当进食清淡易消化的食物,避免产气的食物。指导患者检查后 24 小时内不能做剧烈运动,保证充分的休息。延续性随访,建立患者的随访档案,在检查之后的 24 小时、72 小时内,采用电话或者微信的方式对患者的全身状况、饮食情况以及出现不适症状等情况实施随访,及时解答患者所存在的疑惑,给予护理指导。一旦发现有异常现象应该立即通知病人返院复查,保证病人及时救治。

1.3 观察指标

1.3.1 干预效果

采用本院自行设计的护理质量评分量表对两组患者护理质量进行评价,该量表包含健康宣教、检查准备、操作配合、病情观察、护理指导 5 个方面,每个方面 20 分,总分为 100 分。评得分越高说明护理质量越好。两名受过培训的护士分别独立打分,然后求出平均值作为最后的评分。

1.3.2 并发症发生率

记录两组患者检查之后恶心、呕吐、腹痛、腹胀、出血、穿孔等并发症的发生情况,求出并发症发生率。并发症发生率是发生并发症的例数占总例数的比例,用百分比表示。

1.3.3 不良事件发生率

不良事件有体位不合适加重疼痛、器械传递失误、患者坠床、跌倒等,计算不良事件发生率。不良事件发生率等于(发生的不良事件例数除以总例数然后乘以 100%)。

1.3.4 护理满意度

用纽卡斯尔护理满意度量表(NSNS)来评价患者护理满意度,该量表由 5 类 19 项组成,护士服务态度、护理技术水平、健康教育、沟通交流、环境管理五个方面各占一分,总分为 19 分到 95 分。根据总分把护理满意度分为非常满意(80 分以上)、满意(60 分以上 79 分以下)、不满意(60 分以下)。护理满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

用 SPSS 26.0 统计学软件进行数据分析。计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较用 t 检验;计数资料用率(%)表示,组间比较用 χ^2 检验。P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理质量评分比较

研究组患者的护理质量评分显著高于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。详见表 1。

表 1 两组护理质量评分比较

组别	例数(n)	健康宣教	检查准备	操作配合	病情观察	总分
对照组	60	15.23 ± 2.15	16.12 ± 1.89	16.58 ± 2.03	15.87 ± 2.21	81.26 ± 4.58
研究组	60	18.35 ± 1.26	18.67 ± 1.32	18.92 ± 1.45	18.76 ± 1.53	92.35 ± 3.12
t 值	-	9.876	8.543	7.654	8.921	14.321
P 值	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 两组不良事件发生率比较

研究组的不良事件发生率为 1.67%，明显少于对照组的 10.00%，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2。

组别	例数 (n)	体位不当不适加重	器械传递失误	坠床/跌倒	总发生例数	发生率 (%)
对照组	60	3	2	1	6	10.00
研究组	60	1	0	0	1	1.67
t 值	-	-	-	-	-	3.927
P 值	-	-	-	-	-	0.048

2.3 两组不良心血管事件发生率比较

研究组的不良心血管事件发生率为 3.33%，明显低于对照组的 13.33%，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 3。

组别	例数 (n)	心动过速	心动过缓	血压骤升	血压骤降	心绞痛	发生率 (%)
对照组	60	3	1	2	1	1	13.33
研究组	60	1	0	1	0	0	3.33
t 值	-	-	-	-	-	-	4.091
P 值	-	-	-	-	-	-	0.043

3 讨论

消化内镜检查是消化系统疾病诊断、治疗的重要手段，消化内镜检查过程中患者安全、舒适度对患者的就医体验和检查结果都有影响^[1]。

追踪管理法是以患者为中心的全流程护理管理方式，专门设立的管理小组对患者的检查前、检查中、检查后全部过程跟踪管理，及时发现并处理护理中存在问题，达到护理质量的不断改进。本研究采用追踪管理法护理消化内镜检查患者，结果表明研究组患者的护理质量评分明显高于对照组，说明追踪管理法可以提高消化内镜检查患者的护理质量。主要是由于追踪管理法组成了专门的追踪管理小组，明确各个成员的职责，加强了护理人员的培训，提高了护理人员的专业素养和责任感，对护理过程实施全流程追踪，及时发现护理工作的问题并加以改进，优化护理流程，提高护理工作的规范性和针对性^[2]。

从本研究的结果中可以发现，研究组并发症发生率、不良事件发生率均明显低于对照组，说明追踪管理法护理可以有效地降低消化内镜检查患者并发症、不良事件的发生风险。分析其原因，在检查前护理人员对患者的身心状况做了

全面的评估，进行了个性化的健康宣教与心理干预，减轻了患者焦虑情绪，提高了患者配合度，同时也对患者进行了检查前的详细指导，保证了检查准备的充分性，为检查顺利开展打下了基础^[3]。在检查过程中护理人员一直对病人进行观察，注意病人的生命体征及不适反应，及时进行干预处理；同时规范配合医生完成检查操作，防止由于操作不当造成的伤。在检查之后，通过延续性随访来了解患者的身心状况，给予有针对性的护理指导，保证患者出现异常情况时可以得到及时有效地处理，从而减少并发症和不良事件的发生率。

不良心血管事件属于消化内镜检查过程中比较严重的一种风险，尤其对老年患者或者合并心血管疾病者来说，严重时可危及生命。本研究中，研究组的不良心血管事件发生率比对照组要低，说明追踪管理法护理可以降低消化内镜检查患者不良心血管事件的发生率。

综上所述，对消化内镜检查患者采取追踪管理法护理，能有效提高护理质量，减少并发症、不良事件和不良心血管事件的发生率，提高患者护理满意度，具有较高的临床应用价值。在以后的护理工作中，可推广应用追踪管理法，根据患者实际情况不断改进护理方案，给患者提供更好的护理服务。

参考文献：

- [1]范婷婷, 张翠玉.以知行理论为指导的护理模式对消化内镜检查中风险防控及满意度的影响[J].临床研究, 2025, 33(12): 167-169.
- [2]朱琳.浅析舒适护理联合优质护理在冠心病患者无痛消化内镜检查中的应用[J].中国典型病例大全, 1-5.
- [3]张红, 金兰.医护一体化责任制护理联合流程化干预在无痛消化内镜检查中的应用[J].中国典型病例大全, 1-5.
- [4]夏玲.细节与心理双轨管理在行消化内镜检查患者中的应用效果[J].中国实用乡村医生杂志, 2025, 32(11): 52-55 ± 60.
- [5]李建理, 王芳, 郑玉蓉.消化内镜检查中心护理人员应用岗位定位管理的效果[J].中国卫生产业, 2025, 22(16): 164-166 ± 170.