

舒适护理干预在内镜下黏膜剥离术后留置胃管患者中的临床效果研究

郑阳春, 杨瑾瑾*

陕西省咸阳市中心医院消化内科 陕西咸阳

【摘要】目的 探讨舒适护理干预在内镜下黏膜剥离术后留置胃管患者中的临床效果。**方法** 本研究选择 2025 年 1 月-2026 年 1 月期间在本医院接受内镜下黏膜剥离术后留置胃管的患者 122 例, 研究采取随机数字表法将患者分为观察组和对照组, 即两组中均分配到 61 例患者, 对照组的患者采用常规护理模式。观察组患者采取舒适护理干预。以此比较两组患者胃管留置期间的不适感评分、胃管留置时间和住院时间、并发症发生率和干预满意度。**结果** 观察组患者的不适感评分低于对照组($P<0.05$); 观察组的胃管留置时间和住院时间短于对照组($P<0.05$); 观察组的并发症发生人数和并发症发生率均显示更低($P<0.05$); 观察组患者对护理干预的满意度评分高于对照组($P<0.05$)。**结论** 舒适护理干预在内镜下黏膜剥离术后留置胃管患者中的临床效果十分显著, 能够有效缓解患者的不适感, 缩短胃管的留置时间和住院时间, 降低并发症发生率, 提高干预满意度, 值得临床推广。

【关键词】 舒适护理干预; 常规护理干预; 内镜下黏膜剥离术; 留置胃管; 临床效果

【收稿日期】 2026 年 6 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260381

Clinical effect of comfort care intervention in patients with gastric tube retention after endoscopic mucosal dissection surgery

Yangchun Zheng, Jinjin Yang*

Department of Gastroenterology, Central Hospital of Xianyang, Shaanxi Province, Xianyang, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the clinical effect of comfort nursing intervention in patients with gastric tube retention after endoscopic mucosal dissection. **Methods** This study selected 122 patients who underwent endoscopic mucosal dissection and had gastric tubes placed in our hospital from January 2025 to January 2026. The patients were randomly divided into an observation group and a control group using a random number table method, with 61 patients assigned to each group. The control group received routine nursing care. The observation group patients received comfort care interventions. Compare the discomfort scores, duration of gastric tube placement and hospitalization, incidence of complications, and intervention satisfaction between two groups of patients during gastric tube placement. **Results** The discomfort score of the observation group patients was lower than that of the control group ($P<0.05$); The gastric tube retention time and hospitalization time in the observation group were shorter than those in the control group ($P<0.05$); The number and incidence of complications in the observation group were both lower ($P<0.05$); The satisfaction score of the observation group patients with nursing interventions was higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Comfort nursing intervention has a significant clinical effect on patients with gastric tube placement after endoscopic mucosal dissection surgery. It can effectively alleviate patients' discomfort, shorten the duration of gastric tube placement and hospitalization, reduce the incidence of complications, and improve intervention satisfaction. It is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Comfort care intervention; Routine nursing interventions; Endoscopic mucosal dissection; Indwelling gastric tube; Clinical efficacy

在目前临床中, 已经接受了内镜下黏膜剥离术的患者, 尤其是需要留置胃管的患者能够察觉到明显的

不适感, 主要发生在咽喉部位, 同时伴随着恶心呕吐, 身体活动有着明显的受限, 导致患者的情绪较为低下。

*通讯作者: 杨瑾瑾

常规的护理更多关注患者管道的通畅性和感染问题, 能够帮助患者保障一定安全性, 但忽视了患者的感受, 使得患者的身心需求未能得到满足^[1]。而舒适护理是将患者的主观感受作为护理的核心, 其中涵盖了生理关怀、心理支持、社会活动、优化环境等措施。能够有效降低患者的应激反应, 提升患者的护理舒适度, 从而提高其护理满意度。对此, 本文针对舒适护理干预在内镜下黏膜剥离术后留置胃管患者中的临床效果进行调查, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选择 2025 年 1 月-2026 年 1 月期间在本医院接受镜下黏膜剥离术后留置胃管的患者 122 例, 研究采取随机数字表法将患者分为观察组和对照组, 即两组中均分配到 61 例患者。对照组中男性患者有 32 例, 女性患者 31 例, 年龄在 42-78 岁之间, 平均年龄为 (60.32±9.71); 观察组的患者中有 33 例男性和 32 例女性, 患者年龄为 41-78 岁之间, 平均年龄为 (60.54±9.75) 岁。两组患者在性别例数分布、年龄范围方面不存在显著差异, 不具有统计学意义 (P>0.05), 可比较。

纳入标准: 患者需要在术后留置胃管; 患者意识清醒能够配合研究; 患者均已签署知情同意书。

排除标准: 患者资料不完整; 患者选择中途退出; 患者存在严重的认知障碍。

1.2 方法

1.2.1 对照组中的患者均采用常规护理方案: 需要在患者手术完成以后监测患者的各项指标, 主要涵盖体温、脉搏、呼吸和血压等, 需要详细记录。观察患者胃管的固定情况, 确保胃管的位置稳固, 一直处于畅通状态, 避免出现堵塞和扭曲等情况。按照医嘱对胃管进行冲洗, 拔管前需要对患者进行详细评估, 在确定患者符合拔管标准后进行操作。

1.2.2 观察组采用舒适护理进行干预: 该组护理策略是在对照组的基础上增加个体化舒适干预措施。在手术进行前, 采用通俗易懂的方式帮助患者了解胃管

留置的相关知识, 促使患者能够了解胃管留置的流程、注意事项、目的、预期效果等, 能够有效缓解患者对手术的焦虑情绪。在手术过程中, 需要有专门的护理人员陪同, 患者能够察觉到关怀, 同时通过各种非药物镇静技巧帮助患者缓解情绪, 降低不适感, 例如深呼吸练习等。在手术完成后, 需要依据患者情况指导患者保持舒适的体位, 不断优化胃管的固定方式。还可采用音乐疗法方式帮助患者缓解身心。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者胃管留置期间的不适感评分: 研究采取视觉模拟评分法 (VAS)^[2]来评估患者的不适感评分, 其中涵盖了恶心呕吐、咽喉异物感、疼痛和焦虑, 满分为 10 分, 患者所得分数越高表示其不适感越高。

1.3.2 观察两组患者胃管留置时间和住院时间: 观察两组患者胃管成功置入到胃管拔出的时间, 统计患者入院到出院的时间。

1.3.3 观察两组患者并发症发生率: 包含鼻黏膜损伤、咽喉炎、误吸、胃管脱出。并发症发生率=该组并发症发生例数之和÷该组总人数×100%。

1.3.4 观察两组患者护理干预满意度: 研究采用本院自制的护理满意度调查问卷^[3], 包括沟通质量、舒适照护、人文关怀、问题解决及时性, 满分为 100 分, 分数愈高表示患者护理满意度越高。

1.4 统计学分析

计量资料以均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 组间比较采用独立样本 t 检验, 组内护理前后比较采用配对 t 检验; 计数资料以[n (%)]表示, 组间比较采用 χ^2 检验。P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者胃管留置期间的不适感评分
观察组患者的不适感评分低于对照组 (P<0.05), 见表 1。

2.2 比较两组患者胃管留置时间和住院时间
观察组的胃管留置时间和住院时间短于对照组 (P<0.05), 见表 2。

表 1 对比两组患者胃管留置期间的不适感评分[分, ($\bar{x}\pm s$)]

组别	例数 (n)	恶心呕吐	咽喉异物感	疼痛	焦虑
观察组 (n)	61	3.24±1.02	3.48±0.94	3.48±0.87	3.84±0.34
对照组 (n)	61	7.69±0.15	7.62±0.36	7.42±0.15	7.85±0.24
t 值	-	7.269	7.158	7.958	7.154
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 对比两组患者胃管留置时间和住院时间 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数 (n)	胃管留置时间 (h)	住院时间 (d)
观察组 (n)	61	62.14±8.72	8.15±1.42
对照组 (n)	61	79.63±11.22	10.53±1.80
t 值	-	8.291	8.698
p 值	-	<0.05	<0.05

2.3 比较两组患者并发症发生率

观察组的并发症发生人数总和为 4 人,发生率为 6.56%;对照组发生人数总和为 9 人,发生率为 14.75%,观察组的并发症发生人数和并发症发生率均显示更低 ($P<0.05$), 见表 3。

2.4 比较两组患者护理干预满意度

观察组患者对护理干预的满意度评分高于对照组 ($P<0.05$), 见表 4。

表 3 对比两组患者并发症发生率 (n, %)

组别	例数 (n)	鼻黏膜损伤	咽喉炎	误吸	胃管脱出	发生率
观察组 (n)	61	1 (1.63%)	1 (1.63%)	1 (1.63%)	1 (1.63%)	4 (6.56%)
对照组 (n)	61	2 (3.28%)	2 (3.28%)	2 (3.28%)	3 (4.92%)	9 (14.75%)
χ^2 值	-	-	-	-	-	7.999
p 值	-	-	-	-	-	<0.05

表 4 对比两组患者护理干预满意度[分, ($\bar{x}\pm s$)]

组别	例数 (n)	沟通质量	舒适照护	人文关怀	问题解决及时性
观察组 (n)	61	98.25±0.62	98.71±0.31	98.63±0.14	98.36±0.04
对照组 (n)	61	92.69±0.72	92.63±0.04	92.64±0.41	92.48±0.36
t 值	-	7.997	7.265	7.125	7.365
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

舒适护理干预在临床中属于一种基于多维度、贯穿整个护理流程的个性化照护模式。该模式通过多种护理措施,能够有效帮助患者缓解胃管留置期间的不适感。许多患者在手术过程中会产生应激反应,舒适护理通过对患者展开心理支持,能够有效缓解其不良情绪^[4]。同时,舒适护理还能有效缩短患者的留置时间和住院时间,从而有效降低并发症发生率^[5]。此外,患者在护理过程中能够感受到护理人员的关怀,认可其服务^[6]。舒适护理将患者的需求作为发展方向,为患者提供心理支持、关怀服务等,使得患者能够对护理人员产生信任,从而提升依从性,促进恢复进程^[7-8]。

本研究结果显示,观察组患者的不适感评分低于对照组 ($P<0.05$);观察组的胃管留置时间和住院时间短于对照组 ($P<0.05$);观察组的并发症发生人数和并发症发生率均更低 ($P<0.05$);观察组患者对护理干预的满意度评分高于对照组 ($P<0.05$)。通过结果数据可以发现,舒适护理能够缓解患者的不适感。患者留置时间和住院时间的缩短,提高了患者的生活质量,患者康复过程具有安全性。

综上所述,采取舒适护理针对内镜下黏膜剥离术留置胃管患者进行干预,能够有效降低患者并发症发生率,提高其生理舒适度,缩短胃管的留置时间和住院时间,促使患者尽快恢复正常生活,值得临床推广应用。

参考文献

[1] 张文阳,颜金丽,孙蕴伟,苏啸.早期胃癌内镜黏膜下剥离术后并发症的护理研究进展[J].中国卫生标准管理,2025,16(12):194-198.

[2] 李威.疼痛护理联合心理护理干预在内镜黏膜剥离术后的应用[J].黑龙江中医药,2025,54(02):164-165.

[3] 兰林平,林美柳,缪小兰.综合护理在内镜下黏膜剥离术后患者中的应用效果[J].中国冶金工业医学杂志,2024,41(06):661-662.

- [4] 吴利芳.护理路径在消化道早癌患者内镜下黏膜剥离术后的应用效果观察[J].中国医药指南,2024,22(03):145-148.
- [5] 杨敏,张敏.护理路径在消化道早癌患者内镜下黏膜剥离术后的应用效果观察[J].中国肿瘤临床与康复,2022,29(09):1114-1117.
- [6] 朱凯琴.内镜下黏膜剥离术治疗早期胃癌术前术后护理配合分析[J].现代养生,2022,22(20):1774-1776.
- [7] 朱勇美,赖丽霞.舒适护理在内镜黏膜下剥离术后留置胃管患者中的应用效果[J].中国当代医药,2021,28(29):207-210.
- [8] 刘霞.早期胃癌患者内镜黏膜下剥离术后心理焦虑的影响因素及其护理对策[J].中国医药指南,2021,19(20):129-130.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS