

# 智慧针对性精细干预模式在急性消化内镜护理中的应用效果及对患者生活质量的影响

杨希婷

乌鲁木齐市友谊医院 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 研究智慧针对性精细干预模式于急性消化内镜护理领域的实践应用成效，同时探究该模式对患者生活质量所产生的影响。**方法** 本研究将我院收治的70例进行急性消化内镜诊治的患者作为研究对象。采用随机数字表法将其均衡分配至对照组（35例，实施常规护理）与研究组（35例，实施智慧针对性精细干预模式）。对比两组患者的干预效果。**结果** 与对照组相比，研究组患者的焦虑及抑郁情绪评分均显著下降，且研究组患者生活质量量表各维度评分均显著更高，组间比较差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对行急性消化内镜诊治的患者实施智慧针对性精细干预模式能够有效改善患者的不良情绪，并提高其生活质量。

**【关键词】** 智慧针对性精细干预模式；急性消化内镜；生活质量

**【收稿日期】** 2026年3月19日

**【出刊日期】** 2026年4月28日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20260203

## The application effect of the intelligent targeted precision intervention model in acute digestive endoscopy nursing and its impact on patients' quality of life

Xiting Yang

Urumqi Friendship Hospital, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】Objective** To study the practical application effect of the intelligent targeted precision intervention model in acute digestive endoscopy nursing and explore its impact on patients' quality of life. **Methods** This study selected 70 patients who underwent acute digestive endoscopy treatment in our hospital as the research subjects. Using the random number table method, they were evenly allocated to the control group (35 cases, receiving routine care) and the research group (35 cases, receiving the intelligent targeted precision intervention model). The intervention effects of the two groups were compared. **Results** Compared with the control group, the anxiety and depression scores of patients in the research group significantly decreased, and the scores of each dimension of the quality of life scale of the research group were significantly higher. The differences between the groups were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Implementing the intelligent targeted precision intervention model for patients undergoing acute digestive endoscopy treatment can effectively improve patients' negative emotions and improve their quality of life.

**【Keywords】** Intelligent targeted precision intervention model; Acute digestive endoscopy; Quality of life

在当今社会，消化系统疾病已成为一类较为普遍的病症。目前，消化内镜作为临床中针对消化系统疾病患者进行诊断与治疗的重要器械，能够直接观察患者消化系统内部的病变状况，为疾病的精准诊断提供依据，并有助于提升疾病的治疗成效<sup>[1]</sup>。然而，消化内镜操作具有侵入性特点，会对机体产生一定刺激，易引发患者焦虑、紧张等不良心理反应，不仅会影响操作的顺利进行，还可能降低整体诊疗效果与安全性，增加临床处置难度<sup>[2]</sup>。因此，在实施消化内镜诊疗的同时，配合

系统化、针对性的护理干预，具有重要的临床意义。鉴于此，本研究聚焦于剖析与评估智慧针对性精细干预模式于急性消化内镜护理领域的实践应用成效，同时探究该模式对患者生活质量所产生的影响，具体如下：

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

本研究选取2025年1月至12月在我院收治的70例进行急性消化内镜诊治的患者作为样本来源。纳入标准：（1）患者符合急性消化内镜检查及治疗的相关

指征；（2）患者认知功能良好，可正常配合诊疗与调研工作；（3）患者自愿参与本研究，并签署知情同意文件。排除标准：（1）存在消化内镜相关操作禁忌证的患者；（2）合并重要脏器（肝、肾）功能严重障碍的患者；（3）临床资料不完整的患者。依据随机分组方法将患者分成：对照组 35 例（男性 20 例，女性 15 例，平均年龄为  $51.16 \pm 3.94$  岁），研究组 35 例（男性 19 例，女性 16 例，平均年龄为  $51.72 \pm 3.69$  岁）。对两组研究对象的基线数据开展对比分析，均未呈现出显著的统计学差异（ $P > 0.05$ ）。

## 1.2 方法

对照组实施常规护理，研究组则实施智慧针对性精细干预模式，具体内容如下：

（1）成立智慧干预小组。组建智慧干预小组，并对小组成员开展统一培训，内容涵盖消化内镜检查的规范流程、操作要点及配合技巧，并组织模拟演练，持续优化诊疗与护理全流程。同时，依据临床数据进行归纳分析，梳理诊疗环节现存问题、患者高频诉求及典型病例，以此为依据开展针对性业务学习与质量改进。

（2）诊治前干预。①健康宣教。借助宣传海报、纸质手册以及智能信息系统等多元化渠道，为接受消化内镜检查的患者全面传递检查相关的教育资讯与操作指引，助力患者清晰掌握消化内镜检查的具体流程，明确检查前、中、后各个阶段需要留意的关键事项，从而提升患者对检查的认知程度与配合度。②预检评估。引导患者关注官方公众号或安装专用 APP，借助智能问诊模块采集患者的基础资料、既往病史与用药史等关键信息。为患者配备心电监测仪等可穿戴联网设备，信息采集人员通过医护端 APP，运用 AI 大数据与云计算技术进行智能分析，实现对患者生命体征及心血管事件风险的远程实时监控。③预约检查。智能系统会对患者所提交的信息展开全面分析，综合考量患者自身的具体状况以及内镜室的日程安排情况，进而自动为患者规划并确定适宜的检查时间，并通过短信、APP 消息推送及电话通知等途径，及时提醒患者按时前往接受检查。

（3）诊治中干预。①智能化引导。患者入院后，由护理人员为其配备智能导航平板，患者可通过终端直接选择内镜检查室，系统将自动生成最优路径并提供全程导航引导，抵达目的地后统一回收导航设备。②心理辅导。在检查前及检查过程中护理人员需与患者保持沟通互动，主动了解其心理状态，及时识别并耐心解答患者存在的顾虑与疑问，帮助患者消除不必

要的顾虑。③内镜导入。在实施内镜检查操作之前，可依据患者的具体状况，合理给予镇痛药物、镇静剂等，以此保障患者在接受检查的整个过程中能够获得较为舒适的体验。置入内镜时，可配合使用润滑剂，并选用质地柔软的内镜器械，以降低插入阻力。操作过程中应保持手法轻柔规范，最大限度减轻患者的疼痛与不适感。

（4）诊治后干预。在完成内镜检查操作后，可先让患者尝试少量饮水，观察有无恶心、呕吐等不良反应。倘若患者在检查后感觉喉咙部位存在不适感，在饮食选择上，宜以软食或流质食物为主，例如温汤、稀粥等。同时，要严格避免食用辛辣、质地坚硬或温度过高的食物，以防加重喉咙的不适。此外，患者需遵循医生的专业建议，近段时间避免从事重体力劳动以及进行剧烈运动，给身体足够的休息时间以恢复。

## 1.3 观察指标

对两组患者干预后的焦虑、抑郁情绪进行对比，评估工作依据焦虑自评量表（SAS）以及抑郁自评量表（SDS）开展，其中 SAS 量表总分为 80 分，SDS 量表总分为 90 分，得分越高，表明患者焦虑、抑郁程度越严重。

采用世界卫生组织生活质量测定量表简表（WHOQOL-BREF）对两组患者干预后的生活质量进行评价，该量表包含生理、心理、社会关系及环境 4 个维度，各维度满分均为 20 分，量表得分与生活质量水平呈正相关。

## 1.4 统计学分析

借助 SPSS 26.0 统计软件包对收集的数据进行了全面分析。计量资料以  $t$  值进行检验并用  $\bar{x} \pm s$  描述，计数资料以卡方检验并用 % 描述，当  $P$  值小于 0.05 时，判定该差异在统计学层面具有显著意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的焦虑、抑郁情绪对比

相较于对照组，研究组患者的 SAS 评分和 SDS 评分均明显降低，差异均具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），相关数据见表 1。

### 2.2 两组患者的生活质量对比

研究组与对照组的生理维度评分分别为（ $17.55 \pm 2.07$ ）分和（ $15.24 \pm 1.81$ ）分， $t=4.970$ ， $P=0.001$ ；研究组与对照组的心理维度评分分别为（ $18.08 \pm 1.81$ ）分和（ $16.62 \pm 1.71$ ）分， $t=3.469$ ， $P=0.001$ ；研究组与对照组的社交关系维度评分分别为（ $17.62 \pm 2.19$ ）分和（ $16.41 \pm 2.09$ ）分， $t=2.305$ ， $P=0.021$ ；研究组与对照

组的环境维度评分分别为 (17.51±2.09) 分和 (16.48±2.15) 分,  $t=2.032$ ,  $P=0.046$ ; 相较于对照组, 研究

组患者的 WHOQOL-BREF 量表各维度评分均明显更高, 差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

表 1 两组的焦虑、抑郁情绪对比 ( $\bar{x}\pm s$ , 分)

组别	例数 (n)	SAS 评分	SDS 评分
研究组	35	43.51±2.72	44.13±2.87
对照组	35	47.53±4.09	48.94±3.66
<i>t</i>	-	4.842	6.118
<i>P</i>	-	0.001	0.001

### 3 讨论

由于消化内镜属于有创介入技术, 且患者本身对所患疾病存在担忧与恐惧心理, 这使得患者在接受检查或治疗时, 极易滋生各类负面情绪。特别是对于急性消化内镜诊疗的患者而言, 若未给予规范且强化的护理干预, 可能引发抵触治疗、恐惧操作等心理与行为反应<sup>[3]</sup>。智慧针对性精细干预模式作为一种新兴的健康干预模式, 以智能科技为坚实支撑, 可实现对个体的精准化干预。该模式深度融合大数据、云计算、人工智能等前沿技术, 具备强大的数据采集与分析能力, 能够全面收集并深入剖析个体多源异构的数据信息, 并据此制定个性化干预方案, 进而有效提升整体干预效果<sup>[4]</sup>。

本研究结果表明, 与对照组相比, 研究组患者的 SAS 及 SDS 评分均显著下降 ( $P<0.05$ )。深入剖析其成因, 在诊疗前干预阶段, 借助宣传海报、手册以及智能系统等多元渠道, 向患者全面且细致地传递消化内镜检查的相关信息与准备流程。同时, 智能系统依据患者的具体情况与内镜室的排期安排, 自动为患者预约适宜的检查时间, 并通过短信、APP 消息推送以及电话沟通等多种方式, 提前提醒患者, 有效节省了患者的时间成本。在诊疗过程中, 通过智能化导航系统的精准引导, 帮助患者快速、准确地到达检查区域, 减少因寻找检查地点而产生的焦虑情绪。同时, 护理人员根据患者的心理状态, 给予针对性的心理支持与疏导, 最大程度地缓解患者的焦虑与抑郁情绪。此外, 检查前合理使用镇静、镇痛药物, 操作中配合润滑剂与柔性内镜器械, 能够有效提升检查舒适度, 减轻患者疼痛不适<sup>[5]</sup>。本研究结果显示, 与对照组相比, 研究组患者 WHOQOL-BREF 量表各维度评分均显著更高 ( $P<0.05$ )。其原因可能为诊疗后干预通过指导患者科学饮食、规范日常行为等方式, 可有效缓解患者术后躯体不适, 促进机体功能恢复, 进而提高健康水平, 最终提升患者整体生

活质量<sup>[6-8]</sup>。

综上所述, 对行急性消化内镜诊治的患者实施智慧针对性精细干预模式能够有效改善患者的不良情绪, 并提高患者的生活质量。

### 参考文献

- [1] 吴娇华, 覃春雨. 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[J]. 中外医疗, 2024, 43(17):151-154.
- [2] 冯国艳. 精细护理路径在消化内镜室护理工作中的应用效果研究[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(06):111-113.
- [3] 尹立波, 庞秋萍. 护理干预在急诊消化内镜中的应用效果[J]. 中外医疗, 2021, 40(04):110-112.
- [4] 刘煜仲, 解丽娟, 王莉莉, 等. 智慧护理决策支持系统在乳腺癌化疗患者中的应用[J]. 护理学杂志, 2024, 39(11):1-4.
- [5] 钟蕾. 双轨道应急护理方法在急性上消化道出血内镜治疗中的应用效果比较[J]. 中华卫生应急电子杂志, 2025, 11(4):215-219.
- [6] 蒋月红. 责任制整体护理在内镜下治疗急性上消化道出血患者中的效果[J]. 现代诊断与治疗, 2024, 35(7):1104-1106.
- [7] 杨莉, 张苗. 多学科协作护理模式在内镜黏膜下剥离术患者中的应用效果及对并发症的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(12):135-137.
- [8] 沈晨. 内镜下电凝止血联合艾司奥美拉唑钠对上消化道出血患者止血和凝血功能的影响[J]. 智慧健康, 2023, 9(7):137-140.

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