

胃肠镜检查术中流程化护理的应用

龚佳音, 吴敏俊*

上海交通大学医学院附属仁济医院护理部 上海

【摘要】目的 探讨分析胃肠镜检查术中流程化护理的应用效果。**方法** 选取本院 2024 年 1 月-2025 年 6 月进行胃肠镜检查术患者 60 例作为研究对象, 根据抛硬币方法, 按 1:1 比例随机分配至对照组和观察组, 每组 30 例。对照组采用常规护理流程, 观察组采用流程优化护理, 对比两组患者检查时间、并发症发生率以及患者满意度比较。**结果** 护理后, 观察组患者的检查时间短于对照组, 观察组患者的并发症发生率低于对照组, 且观察组的满意度显著高于对照组, 差异均具有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 采用流程优化护理可有效提升胃肠镜检查的质量和安全性, 且还能够提升护理满意度, 值得临床推广和应用。

【关键词】 胃肠镜检查; 流程优化护理; 应用效果

【收稿日期】 2025 年 9 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 9 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250502

Application of procedural nursing in gastrointestinal endoscopy surgery

Jiayin Gong, Minjun Wu*

Nursing Department, Renji Hospital Affiliated to Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai

【Abstract】Objective To explore and analyze the application effect of procedural nursing in gastrointestinal endoscopy. **Methods** Sixty patients who underwent gastroscopy in our hospital from January 2024 to June 2025 were selected as the research subjects. According to the coin toss method, they were randomly assigned to a control group and an observation group in a 1:1 ratio, with 30 patients in each group. The control group received routine nursing procedures, while the observation group received optimized nursing procedures. The examination time, incidence of complications, and patient satisfaction were compared between the two groups. **Results** After nursing, the examination time of the observation group was shorter than that of the control group, the incidence of complications in the observation group was lower than that of the control group, and the satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group, with statistical significance ($p<0.05$). **Conclusion** Adopting process optimization nursing can effectively improve the quality and safety of gastroscopy examination, and also enhance nursing satisfaction, which is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Gastrointestinal endoscopy examination; Process optimization nursing; Application effect

胃肠镜检查是诊断和治疗消化系统疾病的重要手段^[1]。根据余姗参考文献指出: 针对于在检查期间不仅可以直观的观察消化道粘膜的病变, 还可以取怀疑病变组织进行病理学检查, 以辅助诊断和治疗。但是由于胃肠镜检查属于侵入性的操作, 而且有部分患者存在认知水平较低, 往往就会产生负面情绪, 引起不适, 从而影响检查的顺利实施和效率, 同时还会在一定程度上增加不良反应发生风险。所有, 提高护理质量的服务具有不可忽视的作用。随着生活水平提升, 常规的护理模式存在流程不规范、沟通不足等问题, 效果呈现出

局限。而流程护理是近几年来应用较多且有效的干预模式, 通过优化操作流程、加强医护协作, 可提高检查效率和患者体验^[2]。因此, 本文研究旨在对比常规护理与流程化护理在胃肠镜检查中的应用效果, 为今后临床数据提供参考依据, 具体报道结果如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取本院 2024 年 1 月-2025 年 6 月进行胃肠镜检查术患者 60 例作为研究对象, 根据抛硬币方法, 按 1:1 比例随机分配至对照组和观察组, 每组个 30 例。两组

*通讯作者: 吴敏俊

患者按照一般基线划分为：对照组男女比例 16 例：14 例，年龄 21-65 岁，平均年龄 (42.37 ± 8.35) 岁，根据检查部位不同：胃镜 16 例，肠镜 14 例，根据受教育程度不同：高中以上学历 14 例，高中以下学历 16 例；观察组男女比例 15 例：15 例，年龄 20-68 岁，平均年龄 (43.12 ± 8.62) 岁，根据检查部位不同：胃镜 15 例，肠镜 15 例，根据受教育程度不同：高中以上学历 15 例，高中以下学历 15 例。根据统计学分析结果显示：两组患者在一般资料比较，无统计学意义 ($p > 0.05$)。

纳入标准：（1）本次研究患者均存在无痛胃肠镜检查指征。（2）无麻醉药物过敏史。（3）思维意识清晰。（4）对本次研究享有知情同意权，在充分了解研究内容后自愿签署知情同意书。排除标准：（1）肝肾功能存在严重障碍者。（2）存在急性消化系统炎症者。（3）存在咽喉疾病者。（4）患有精神异常以及重大疾病者。

1.2 方法

1.2.1 对照组（常规护理流程）：

给予 30 例患者常规护理流程，包括检查前准备、检查中配合、检查后观察。

1.2.2 观察组（流程优化护理）：

（1）建立护理小组：由经验丰富的医护人员带来院内护士进行成立，小组成员进行相互学习和选拔，合格者才能进入小组内，以保障小组成员充分掌握胃肠镜的专业知识。

（2）制定护理计划：采用回顾性方式分析我院胃肠镜检查病例资料，找出普遍存在的问题，并结合实际情况以及最新核心结论文献资料等，制定科学的护理计划。

（3）流程护理实施：A 术前措施：由 1 名护理人员对患者情况进行详细评估，评估患者的身体耐受能力。再者主动和患者进行交谈，全面评估患者的认知程度，对于检测的生理和心理承受能力，给予一对一讲解

和情绪支持。其次根据患者情况制定个性化肠道清洁方案，比如便秘患者提前使用缓泻剂，糖尿病患者注意低血糖风险。B 术中实施监测：首先进行环境准备，确保检查室整洁、安静、舒适，温度和湿度适宜，减少患者紧张感。且要协助患者取合适体位，如左侧卧位或仰卧位，充分暴露检查部位，同时注意保暖和隐私保护。其次，持续监测患者的生命体征，若有异常及时处理。再者护士与医生密切协作，准确传递器械，协助医生完成检查操作，确保检查顺利进行。C 术后康复指导：对于检测结束后，让患者留置观察室 30-60 分钟左右，并持续监测患者生命体征。其次根据检查情况，指导患者逐步恢复饮食，在术后 2 小时可进食流质饮食，避免辛辣、油腻食物。且在嘱咐患者术后避免剧烈运动和重体力劳动，适当休息，促进身体恢复。最后，进行数据收集，记录检查时间、并发症发生率、患者满意度等数据，对比实施流程化护理前后的变化。对这些问题定期召开护理小组会议，分析数据，总结经验教训，针对存在的问题提出改进措施。根据反馈意见，不断调整和完善护理流程。

1.3 观察指标

1.3.1 检查效率：观察统计两组患者在检查过程中的所有检查时间。

1.3.2 不良率：统计两组患者在检查后是否出现腹泻恶心以及出血症状。

1.3.3 满意度：采用我院自行设计调查问卷，对两组进行评估，分为满意、较满意、不满意三个等级，并计算满意率 = (满意例数 + 较满意例数) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析，使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料，使用卡方和 % 表示计数资料， $p < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者检查时间以及不良率

2.2 对比两组患者护理满意度

表 1 观察组 VS 对照组 ($\bar{x} \pm s$) [n, (%)]

组别	例数	检查时间 (min)	腹泻恶心	出血	总不良率 (%)
观察组	30	12.21 ± 2.32	1	0	1 (3.3%)
对照组	30	20.53 ± 3.45	2	4	6 (20%)
t/χ^2	-	11.370			4.043
P	-	0.001			0.044

表2 观察组 VS 对照组[n, (%)]

组别	例数	满意	较满意	不满意	满意率 (%)
观察组	30	19	9	0	28 (93.3%)
对照组	30	10	11	9	21 (70%)
χ^2	-				5.455
P	-				0.020

3 讨论

胃肠镜检查作为一项基本的消化内镜检查工作^[3]。根据孙慧平参考文献指出：它能够实现对患者的胃肠道黏膜进行观察，同时也在内镜下对患者实施治疗，是消化内科诊断及治疗重要手段。而随着患者对医疗服务的需求越来越高，流程的优化护理成为医学的服务重要内容，也逐渐受到关注。许多患者都想要尽快做到检查并拿到结果，但又害怕检查造成痛苦，让患者处于复杂心理状况，会引起检查过程不配合，引起投诉甚至纠纷^[4]。因此，如何采取优流程的化护理成为本次研究结果重点对象。

本次研究结果所示：通过我院采用有效的流程优化护理后，观察组患者的检查时间、不良率以及满意率均优要质于常规流程护理，结果具有研究意义。其原因在于：首先通过我院采取了成立专业护理小组，进行严格选拔，护理人员能够更专业地应对术中可能出现的各种情况，减少因知识不足导致的护理失误，从而保障了护理质量。其次通过根据回顾病例资料，结合最新文献，针对患者个体差异制定肠道清洁方案，降低不良风险。且使得护理计划更具科学性和针对性，能有效解决实际问题，进而提高护理质量^[5]。再者通过流程护理实施措施，也是流程优化护理的核心内容。针对于在术前优化，能更全面地评估患者的身体状况和心理状态，让护理人员做好充分的准备工作，减少术中并发症的发生风险，提高检查的成功率。其次在术中实施监测方面，能更精准地监测患者的生命体征和病情变化，及时发现并处理异常情况，保障患者的安全^[6]。再者，术后康复指导具备更科学合理，能根据患者的具体情况制定个性化的康复方案，促进患者术后恢复，减少并发症的发生，从而提高患者的满意度^[7]。

综上所述：采用流程化护理应用在胃肠镜检查术中能够给患者带来显著效果。通过专业团队协作、个性

化方案和精细化操作，有效提升了检查质量和患者安全，还能够降低医学纠纷风险，对提高护理满意度起到关键保障，也是当今消化内镜护理的重要发展方向，值得临床推广和应用。

参考文献

- [1] 余姗.流程化护理模式对胃肠镜检查术患者检查效率及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(01):181-183.
- [2] 蔡观莲,钟意英,李利珍.流程化护理干预对无痛胃肠镜检查患者心理状态及不良后果发生的影响[J].中外医疗,2022,41(02):130-133+142.
- [3] 孙慧平.流程化护理在无痛胃肠镜检查术中的应用价值[J].名医,2024,(20):102-104.
- [4] 袁奕.胃肠镜检查术中流程化护理的应用[J].中国社区医师,2018,34(18):148-149.
- [5] 陈少娜,方雅丽.流程化护理在无痛消化内镜检查患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(12):175-177.
- [6] 王明西.流程化护理在无痛胃肠镜检查中的应用价值及实施安全性探讨[J].疾病监测与控制,2024,18(03):242-244+250.
- [7] 谢修慧,王媛媛.流程化护理模式对接受普通胃镜检查患者心理状态及护理工作满意度的影响[J].疾病监测与控制,2020,14(02):148-150.

版权声明：©2025 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