

探究急诊消化内镜护理过程中的常见问题和防范策略

韩珉

青岛市黄岛区中心医院, 山东 青岛 266000

【摘要】目的: 为探究急诊消化内镜护理过程中的常见问题和防范策略。**方法:** 选取2019年1月~2020年9月在我院接收的急诊消化内镜护理的126例患者, 随机分为对照组和观察组, 对照组行急诊消化内镜常规护理, 观察组行针对性优质护理, 对比两组患者不良护理事件发生率和护理满意度。**结果:** 观察组不良护理事件发生率低于对照组, 数据差异具有统计学意义($P<0.05$)。观察组护理满意度明显优于对照组, 数据差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论:** 针对急诊消化内镜护理过程中的常见问题展开相应防范措施, 能有效减少不良护理事件的发生, 提高护理满意度, 有利于良好的护患关系的形成, 值得在临床上推广应用。

【关键词】 急诊消化内镜; 护理; 常见问题; 防范策略

Common Problems and Prevention Strategies in Emergency Digestive Endoscopy Nursing

HAN Min

Qingdao Huangdao District Central Hospital, Qingdao Shandong 266000, China

【Abstract】Objective: To explore the common problems and preventive strategies in the process of emergency digestive endoscopy nursing. **Methods:** 126 patients with emergency digestive endoscopy nursing in our hospital from January 2019 to September 2020 were selected and randomly divided into control group and observation group. The control group received routine nursing of emergency digestive endoscopy, and the observation group received targeted high-quality nursing. The incidence of adverse nursing events and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results:** The incidence of adverse nursing events in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was statistically significant($P<0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was significantly better than that of the control group, and the difference was statistically significant($P<0.05$). **Conclusion:** The corresponding preventive measures for the common problems in the process of emergency digestive endoscopy nursing can effectively reduce the occurrence of adverse nursing events, improve nursing satisfaction, and help to form a good nurse patient relationship, which is worthy of clinical application.

【Key words】 emergency digestive endoscopy; nursing; common problem; prevention strategies

现代社会饮食结构存在缺陷和弊端, 加之家庭压力和社会压力较大, 且存在熬夜、作息不规律等不良生活习惯, 导致胃肠道疾病的发病率逐渐增高, 严重影响患者身心健康, 还可能导致慢性消化性疾病。对于急诊消化系统病症的诊断和治疗通常采用消化内镜技术, 消化内镜主要用于清理消化道异物、上消化道出血、下消化道出血等疾病, 其发挥着巨大的治疗效果^[1]。但消化内镜在急诊治疗和护理过程中存在一些问题, 因此有必要针对急诊消化内镜护理过程中存在的常见问题进行针对性护理, 及时应对在治疗和护理过程中出现的各种复杂疾病, 降低护理风险。为探究急诊消化内镜护理过程中的常见问题和防范策略, 本文选取2019年1月~2020年9月在我院接收的急诊消化内镜护理的126例患者为研究对象, 根据护理过程中的常见问题行针对性优质护理, 展开相应的防范措施, 取得不错成果, 现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2019年1月~2020年9月我院接收的126例脑血管疾病患者为研究对象, 随机分为对照组与观察组, 每组各63例, 对照组中男32例, 女31例, 平均年龄(46.15 ± 2.05)岁, 观察组中男35例, 女27例, 平均年龄(48.24 ± 1.13)岁, 两组临床数据资料无明显性差异, 所有患者均知晓且同意本次研究。

纳入标准: (1) 患者均为急诊消化系统病症。(2) 符合消化内镜适用证(3) 前未接受其他辅助治疗。(4) 所有患者均知晓和同意本次研究

1.2 方法

综合分析两组患者的临床护理资料, 对照组行常规护理措施, 如常规宣传、病房护理、生活干预等。针对观察组护理过程中存在的问题制定相应的解决方案, 观察组行针对性优质护理措施。

1.3 观察指标

对比两组患者不良护理事件(坠床、压疮、低氧血症、误吸、消化道出血等)发生率和护理满意度情

况, 评价针对性护理措施的价值。

1.4 统计学分析

采用统计学软件 SPSS20.0 对本次研究数据进行分析采用 χ^2 检验计数资料, 用 t 对计量进行检验, 使用 P 值来分析数据之间的差异, $P<0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者不良护理事件发生率对比

观察组不良护理事件发生率低于对照组, 数据差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。具体数据见表 1。

2.2 两组护理满意度对比

观察组护理满意度明显优于对照组, 数据差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。具体数据见表 2。

表1 两组患者不良护理事件发生率对比 (n, %)

组别	例数	院内感染	交接班	护理人员自身问题	患者问题	器械转运问题	不良护理事件发生率
对照组	63	6	5	4	3	4	22(34.92%)
观察组	63	1	2	1	2	1	7(11.11%)
χ^2	—	7.455	6.922	6.124	3.743	6.124	12.458
P	—	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	一般	不满意	满意度
对照组	63	28(44.44)	23(36.51)	12(19.00)	51(80.95)
观察组	63	36(57.14)	24(38.09)	3(4.76)	60(95.23)
P	—	—	—	—	<0.05

3 讨论

护理质量的好坏直接影响到患者的生命安全、患者疾病治疗效果和医疗服务水平, 任何护理缺陷一旦发生, 都会给患者的治疗带来不良影响, 为此, 应根据患者在护理过程中的具体情况, 针对不同病症、不同病理需求实施相对较完美的护理措施, 有效实施每项护理内容, 全方位满足患者的生理及病理护理需求, 不仅提高了护理质量, 还有利于优化患者诊断治疗情况, 最终形成良好的护患关系^[4]。

本次研究结果显示, 观察组不良护理事件发生率低于对照组, 观察组护理满意度明显优于对照组, 数据差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。研究主要分析了当前急诊消化内镜护理存在的问题, 急诊消化内镜护理存在的主要问题是: 医院感染、交接班、护理人员专业技能缺乏等问题, 因此必须对这方面的工作给予足够的重视, 并提出相应的改进措施。其具体措施如下 (1) 医院感染针对性护理: 由于当前消毒灭菌手段不能完全做到绝对灭菌, 加之消化内镜属于侵入性检测手段, 其本身就存在特殊性和复杂性, 导致医院感染经常出现, 引起医院感染的原因通常是器械未严格消毒灭菌, 对此, 严格消毒灭菌管理是预防医疗感染的有效途径^[5]。在急诊消化内镜的护理过程中, 应加强消毒灭菌管理, 最大限度地降低医源性感染的风险^[6]。每次使用胃镜后, 都

要对设备进行全面、无死角清洗, 污染严重的部位应彻底浸泡, 并确保内窥镜浸泡足够的时间。消毒完成后, 应进行消毒质量检查, 了解消毒灭菌效果, 发现问题, 分析原因, 及时整改^[6]。(2) 护理交接班沟通问题针对性护理: 由于病房与急诊护理人员属于两个部门, 其工作分工、护理知识、护理操作水平等方面都存在差异, 在交接班上可能存在信息缺失, 常出现注意事项未给后者交或存在遗漏, 因此应严格执行倒班制度, 前者必须向后者详细告知治疗过程及后期注意事项, 明确后再签字移交患者, 必要时可实行责任制^[7]。尤其注意的患者药物过敏情况, 应及时沟通, 查询记录患者的过敏史, 指导患者用药, 告诫患者和患者家属勿要胡乱用药, 在用药期间, 一旦患者出现不良情况, 及时停药处理。(3) 护理人员自身问题针对性护理: 消化内镜技术对护士的专业技能和合作要求较高。对此, 医院要定期开展专业培训, 增强医务人员的责任意识和预防观念, 确保护士正确掌握内镜操作特点及相关注意事项, 使护士熟练使用各种新型器械, 并可配合医生进行消化内镜手术^[8]。(4) 患者心理问题护理。患者在治疗过程中易出现不良情绪, 因此在开展急诊消化内镜治疗和护理前, 应向患者介绍治疗过程的相关流程、疾病相关知识和消化内镜护理中常见的问题, 及时与患者沟通, 了解患者的内心需求,

获得患者的信任,减少患者的不良情绪,帮助患者树立治疗信心,积极配合治疗措施^[9]。(5)器械转运问题针对性护理,由于消化内镜中含有很多附件,在器械转运过程中很容易出现附件丢失或附件损坏,延长诊治时间,针对此问题,应尽量减少转院情况。同时,转移前还要检查内镜附件及附件是否齐全,以免因设备不齐全影响抢救^[10]。

综上所述,在急诊消化内镜护理过程中,存在着院内感染、交接班、设备不齐全、护理人员自身问题等问题,针对相应问题展开针对性防范措施,能有效减少不良护理事件的发生,提高护理满意度,有利于良好的护患关系的形成,值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 唐鑫. 急诊消化内镜护理过程中的常见问题及防范策略[J]. 中国社区医师, 2020, 36(05): 160-161.
- [2] 王治琼. 急诊消化内镜护理过程中的常见问题和防范策略[J]. 人人健康, 2020, 30(12): 155-156.
- [3] 梁红平. 急诊消化内镜护理过程中的常见问题和防范策略[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(19): 67+92.
- [4] 余艳玲, 王兴翠. 无缝隙对接护理服务提升急诊消化内镜护理效果评价[J]. 健康大视野, 2019, 27(19): 290-290.
- [5] 杨秀婷, 李晓微, 李长峰. 急诊消化内镜诊疗过程中的护理风险管理[J]. 长春中医药大学学报, 2020, 36(06): 214-216.
- [6] 贾丽伟. 护理风险管理在急诊消化内镜诊疗中的应用[J]. 中国医药指南, 2019, 17(36): 239-240.
- [7] 黄冬梅. 急诊消化内镜护理过程中的常见问题和防范策略[J]. 现代养生, 2019, 35(02): 212-213.
- [8] 张小峰, 杨林平. 急诊消化内镜护理过程中的常见问题及防范策略[J]. 健康大视野, 2018, 26(14): 265-266.
- [9] 王晨阳. 护理风险管理在急诊消化内镜诊疗中的应用[J]. 护理研究, 2019, 33(24): 4354-4355.
- [10] 张秀明, 黄友香, 成秀珍. 探讨急诊消化内镜护理过程中的常见问题及防范策略[J]. 中国社区医师, 2019, 35(04): 175-175.

收稿日期: 2021年12月2日

出刊日期: 2021年2月10日

引用本文: 韩珉. 探究急诊消化内镜护理过程中的常见问题和防范策略[J]. 当代介入医学, 2021, 1(03): 105-107. DOI: 10.12208/j.jcim.2021.03.044

Copyright: © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS