

基于风险预警的预见性护理在内镜诊疗患者安全管理中的应用

潘丽敏

新疆医科大学第一附属医院昌吉分院 新疆昌吉

【摘要】目的 分析基于风险预警的预见性护理模式在内镜诊疗患者安全管理中的应用效果。**方法** 选取 2025 年 6 月至 2026 年 5 月于本院内镜室接受诊疗的 42 例患者作为研究对象，采用随机数字表法分为常规组与干预组，每组 21 例。常规组实施常规内镜护理，干预组在此基础上实施风险预警的预见性护理。比较两组患者不良事件发生率及护理满意度。**结果** 干预组患者总不良事件发生率显著低于常规组 ($P < 0.05$)。护理后，干预组患者护理满意度各维度评分均显著高于常规组 ($P < 0.05$)。**结论** 基于风险预警的预见性护理能够有效降低内镜诊疗患者不良事件风险，提升患者护理满意度。

【关键词】 风险预警；预见性护理；内镜诊疗；安全管理

【收稿日期】 2026 年 8 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 9 月 4 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260477

Application of proactive nursing based on risk alerts in the safety management of endoscopic diagnosis and treatment patients

Limin Pan

Changji Branch of the First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Changji, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of a risk-based predictive nursing model in the safety management of patients undergoing endoscopic diagnosis and treatment. **Methods** A total of 42 patients who underwent endoscopic procedures in the endoscopy room of our hospital from June 2025 to May 2026 were selected as the study subjects and randomly divided into a conventional group and an intervention group, with 21 cases in each group. The conventional group received standard endoscopic nursing care, while the intervention group received risk-based predictive nursing in addition to the standard care. The incidence of adverse events and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The overall incidence of adverse events in the intervention group was significantly lower than that in the conventional group ($P < 0.05$). After nursing, the scores of all dimensions of nursing satisfaction in the intervention group were significantly higher than those in the conventional group ($P < 0.05$). **Conclusion** Risk-based predictive nursing can effectively reduce the risk of adverse events in patients undergoing endoscopic diagnosis and treatment and improve patient satisfaction with nursing care.

【Keywords】 Risk warning; Proactive nursing; Endoscopic diagnosis and treatment; Safety management

引言：消化内镜技术虽广泛用于临床诊治，但其侵入性本质使患者面临呛咳、误吸、心律紊乱及感染等诸多隐患^[1]。此类事件既加剧躯体痛苦，亦延长住院周期，甚或构成生命威胁。护理质量恰为保障操作安全之核心环节，然传统模式偏重器械配合与生命体征的粗放观察，管理上呈现被动响应特征，缺失对风险演变的系统预判^[2]。伴随现代医疗服务由“疾病处理”转向“全人安全”，亟需建立一套整合识别、评估与主动干预的风险管控架构。预见性护理已在重症、手术等领域验证其降低突发事件的效用，但该策略如何与动态预警机制有机耦合，并贯穿内镜入室至复苏全程，目前探索尚

不充分^[3]。基于此，本研究拟构建融合风险预警梯度的预见性干预方案，针对择期内镜诊疗人群展开随机对照试验，综合评估方案在不良事件发生率、患者主观满意度及护理效能指标上的增量价值，以期填补当前流程化安全管理的实证缺口，为内镜室构建前瞻性、系统化的照护路径提供可操作的循证依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2025 年 6 月至 2026 年 5 月于本院内镜室诊疗的 42 例患者，随机分为常规组与干预组，各 21 例。纳入标准：年龄 ≥ 18 岁，接受胃肠镜诊疗，意识清晰、沟

通配合良好,签署知情同意书。排除标准:严重心、肺、肝、肾功能不全或凝血障碍;内镜检查禁忌证;精神/认知障碍;妊娠或哺乳期;同期参与其他干预性研究。

常规组共有 21 例,其中男性有 12 例,女性有 9 例,年龄范围从 23 岁到 73 岁,平均年龄为 49.18 ± 13.24 岁。胃部疾病有 10 例,结直肠疾病有 8 例,剩下的 3 例属于其他疾病。干预组男性有 13 例,女性有 8 例,年龄跨度在 24 岁至 70 岁之间,平均年龄是 50.62 ± 12.91 岁,胃部疾病有 11 例,结直肠疾病有 8 例,其他疾病仅有 2 例。两组的一般资料均衡且具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规组护理流程依照现行方案进行:在患者入院时通过口头方式进行宣教,内容包括检查的目的、具体的步骤、需要配合的事项等。术前要让患者禁食禁水,术中帮助患者调整体位,并且监测其生命指征,在术后告知患者饮食恢复的情况、存在的禁忌,同时还要兼顾基础的生活照料工作。

干预组在原有内容上增加基于风险预警的预见性照护方案:(1)研究团队通过文献回顾和一线操作经验交叉比对,分析出一些核心因子,并依据这些因子编制《内镜诊疗患者风险评估量表》。该量表条目有年龄构成、共病谱系、用药史、心肺功能储备、营养状态、既往内镜耐受情况,由经过统一培训的护理人员在预约登记或者入院节点完成打分。总分划分低、中、高三级风险阈值,层级归属直接决定后续干预强度。(2)分级预警。针对中高危及个体,在常规措施外增设升级管控环节。术前组织小组专题讨论,围绕具体病例制定适配方案,在床旁或者候诊区张贴醒目警示标识,提醒全员关注。在手术过程中,安排具有丰富经验的高年资护士专门负责值守工作,提前把急救器械、拮抗药物放置到便于随时取用的位置。患者术后由专人持续进行跟

踪,一直到患者完全清醒并且达到可以离开手术室的标准为止。在各个风险层级所共有的基础性干预措施当中,术前会利用视频联合图解手册对操作流程予以详细讲解,以此来指导患者练习吞咽、呼吸配合动作。针对存在潜在误吸风险的患者,会再次核查禁食禁水起止时间,要是有必要还会借助听诊或者超声辅助来确认胃排空情况。术中会对心电图波形加强实时追踪,一旦发现异常节律就会马上协同医师进行处置。手部消毒、内镜彻底灭菌环节会实行双人核对,整个过程都会严格依照无菌操作规范来进行。术后会定时测量体温并观察腹部体征,避免感染早期迹象被遗漏。(3)动态风险反馈。预警层级会随着病情发展变化而实时调整,在每例操作结束后由复盘小组检查执行质量,记录流程疏漏与设备故障,并且提出针对性改良条目。

1.3 观察指标

①不良事件:依据两组内镜操作、复苏期呛咳情况、反胃次数、心律异常状况、感染次数来计算。

②护理满意度:运用自行设计的问卷,把问卷分成检查安排、候诊时长、护患沟通、人文关怀这四个维度。每个维度都采用百分制来评分,分数越高意味着患者越满意。在患者出院前收回问卷。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 26.0 分析, $P < 0.05$ 为差异显著:计数资料行 χ^2 检验,计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 行 t 检验。

2 结果

2.1 不良事件发生情况对比

干预组总不良事件发生率为 9.52%,低于常规组的 28.57% ($\chi^2 = 4.286$, $P = 0.038$),见表 1。

2.2 护理满意度评分对比

干预组患者护理满意度各维度评分均高于常规组 ($P < 0.05$),见表 2。

表 1 不良事件发生情况对比[n (%)]

组别	呛咳	恶心	心律失常	胃肠道感染	总发生
常规组 (n=21)	2 (9.52)	2 (9.52)	1 (4.76)	1 (4.76)	6 (28.57)
干预组 (n=21)	1 (4.76)	1 (4.76)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (9.52)
χ^2	-	-	-	-	4.286
P	-	-	-	-	0.038

表 2 护理满意度评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	检查情况	等待时间	护患沟通	人文关怀
常规组 (n=21)	81.76±6.82	78.52±8.45	79.86±7.71	79.33±8.34
干预组 (n=21)	92.05±5.61	88.19±6.74	91.24±5.62	91.81±5.96
t	-5.277	-4.093	-5.416	-5.609
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

作为侵袭性操作,内镜诊疗对患者构成显著生理与心理双重应激。器械机械刺激、注气所致腹内压升高及肠腔扩张、镇静药物抑制保护反射,加之患者紧张情绪,均易诱发呛咳、恶心、一过性心律失常乃至低氧血症;特定情形下还可能继发感染等严重并发症^[4-5]。传统护理多奉行“征兆驱动”的被动响应,待异常征象显露或不良事件发生后始行处置,在风险识别前瞻性与系统防范层面存在明显局限。相比之下,基于预警体系的预见性护理将安全防线前移,借助标准化评估工具及早筛出高危个体,并据此拟定分层、个体化干预策略,实现了从被动应对向主动管控的模式转型。该范式契合“预防优于补救”的安全理念,也为提升内镜室护理质量开辟了可行路径^[6]。

研究结果显示,干预组的总不良事件与常规组相比有所降低($P=0.038$),这表明该方案在降低内镜操作相关风险方面有一定效果。呛咳、恶心这两种情况在两组都有出现,但干预组的频次相对较低,心律失常和胃肠道感染在干预组没有出现。究其原因在于:风险评估环节让护士能明确重点关注对象,分级预警机制保证中高危患者得到充足监护与物资供应。术前视频图册配合吞咽呼吸指导,患者对操作流程的认识从模糊变为具体,焦虑减轻,配合意愿提高。在手术实施的过程当中,会有具备丰富经验的高年资护师专门在一旁进行值守工作,急救物品也早已提前放置好。要是出现异常状况,相应的反应时间便能够得到很大程度的缩短。多个环节相互紧密连接在一起,进而让常见不良事件得到了有效的遏制。刘晓等人^[7]针对无痛消化内镜人群运用“零缺陷”护理模式,结果表明并发症发生率有所降低,这和当前的观察结果相契合,为前瞻性、系统化护理策略在内镜安全领域的应用给予了支持。就满意度而言,干预组在检查安排、候诊时长、护患沟通、人文关怀这四个维度的评分都比常规组高(P 均 <0.001)。这是因为风险评估过程中的护患交流属于有效的沟通,患者能够感受到自己被关注,个体化的术前指导减轻了面对未知操作时的紧张情绪,进而建立了信任关系。流程顺畅并且意外情况减少,使得患者对整体服务效率有了更积极的感受。方案中的心理支持环节设置为耐心倾听、言语安抚、适度触摸。对于处在陌

生环境中的待检患者来讲,这些细微的举动常常能够产生出乎意料的情绪稳定作用。黄海艳等人^[8]证实循证护理管理能够提高内镜满意度,人文沟通维度和观察结果相契合。不过单中心小样本设计很难避免出现偏倚,在研究不断推进的时候要扩大规模并且引入多中心架构,借助这种方式系统验证该方案的普适性、在复杂临床环境下的稳定性。

综上,预见性护理经由风险预警与分层干预,内镜不良事件确有下降,患者满意度同步提升,建议在临床实践当中推广应用。

参考文献

- [1] 段淑卿,王晓虹.多元化培训模式对消化内镜护士职业技能及患者满意度的影响[J].国际护理学杂志,2025,44(24):4574-4577.
- [2] 刘丹丹,杨文义,武利萍,等.基于目标导向的阶段性护理干预在胃溃疡出血患者内镜诊疗中的应用[J].海南医学,2025,36(23):3491-3496.
- [3] 蔡礼梅,蔡奕杉,宋思雨.以岗位胜任力为导向的护理培训在内镜中心的应用[J].中国病案,2025,26(11):104-107.
- [4] 夏明霞,李凤,陈亚楠,等.SBAR 标准化沟通模式与医护一体化护理相结合干预在消化内镜诊疗手术中的应用效果[J].保健医学研究与实践,2025,22(7):127-131+156.
- [5] 王宁宁,杨雪.舒适护理在上消化道内镜检查患者中的应用效果[J].中国社区医师,2025,41(9):120-122.
- [6] 李抗抗,魏绮丽,陈金连,等.CICARE 沟通模式对内镜检查恐惧情绪患者就医体验的影响[J].现代消化及介入诊疗,2025,30(1):75-79.
- [7] 刘晓,邹强,赵尚锐.“零缺陷”护理在无痛消化内镜患者诊疗中的应用价值[J].医学临床研究,2024,41(11):1823-1825.
- [8] 黄海艳,李爱美,简友凤,等.循证护理管理在消化内镜诊疗患者中的应用效果[J].中国社区医师,2025,41(32):118-120.

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