

基于循证医学的老年无痛胃肠镜护理指南在临床实践中的应用

冷旭彤, 金颖*

中日友好医院 北京

【摘要】目的 本研究旨在通过应用基于循证医学的老年无痛胃肠镜护理指南, 提高老年患者的无痛胃肠镜检查成功率, 减少不良反应, 提升患者满意度, 并总结出一套科学、规范的护理流程和方法。**方法** 通过计算机检索国内外相关文献, 筛选出与老年无痛胃肠镜护理相关的证据, 遵循循证医学的原则进行评价和筛选。结合评价结果, 组织专家团队制定符合老年患者特点的无痛胃肠镜护理指南。同时, 将指南应用于实际临床护理工作中, 确保各环节的执行。**结果** 1. 检查成功率: 指南应用后, 无痛胃肠镜检查成功率达到 95% 以上, 显著高于对照组的 85% ($P < 0.05$) 2. 不良反应发生: 不良反应发生率由对照组的 10% 降低至指南应用组的 3%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.01$) 3. 患者满意度: 术后患者满意度调查显示, 超过 90% 的患者对此次检查和护理服务感到满意。**结论** 本研究通过对基于循证医学的老年无痛胃肠镜护理指南在临床实践中的应用研究, 证实了其在提高临床效果、降低不良反应及提高患者满意度等方面的积极作用。因此, 在今后的临床实践中, 应积极推广和应用本指南, 不断完善和优化护理流程, 提高老年无痛胃肠镜护理质量。

【关键词】 循证医学; 老年; 无痛胃肠镜护理

【收稿日期】 2025 年 4 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250242

The application of the nursing guidelines for pain - free gastroscopy and colonoscopy in the elderly based on evidence - based medicine in clinical practice

Xutong Leng, Ying Jin*

China-Japan Friendship Hospital, Beijing

【Abstract】Objective This study aims to improve the success rate of pain - free gastroscopy and colonoscopy in elderly patients, reduce adverse reactions, enhance patient satisfaction, and summarize a set of scientific and standardized nursing processes and methods by applying the evidence - based medicine - based nursing guidelines for pain - free gastroscopy and colonoscopy in the elderly. **Methods** Relevant domestic and foreign literatures were retrieved by computer, and the evidence related to pain - free gastroscopy and colonoscopy nursing in the elderly was screened out, and evaluated and selected following the principles of evidence - based medicine. Based on the evaluation results, an expert team was organized to formulate pain - free gastroscopy and colonoscopy nursing guidelines that conform to the characteristics of elderly patients. Meanwhile, the guidelines were applied to actual clinical nursing work to ensure the implementation of each link. **Results** 1. Success rate of examination: After the application of the guidelines, the success rate of pain - free gastroscopy and colonoscopy reached over 95%, which was significantly higher than 85% of the control group ($P < 0.05$). 2. Incidence of adverse reactions: The incidence of adverse reactions decreased from 10% in the control group to 3% in the guideline - application group, and the difference was statistically significant ($P < 0.01$). 3. Patient satisfaction: The postoperative patient satisfaction survey showed that more than 90% of the patients were satisfied with this examination and nursing services. **Conclusion** This study, through the application research of the evidence - based medicine - based nursing guidelines for pain - free gastroscopy and colonoscopy in the elderly in clinical practice, has confirmed its positive effects in improving clinical effectiveness, reducing adverse reactions, and enhancing patient satisfaction. Therefore, in

*通讯作者: 金颖

future clinical practice, this guideline should be actively promoted and applied, the nursing process should be continuously improved and optimized, and the quality of pain - free gastroscopy and colonoscopy nursing for the elderly should be improved.

【Keywords】Evidence - based medicine; Elderly; Pain - free gastroscopy and colonoscopy nursing

引言

随着现代医学的快速发展, 无痛胃肠镜检查已成为诊断消化道疾病的重要手段。特别是对于老年患者, 由于他们往往伴随着多种慢性疾病, 对检查的耐受性较差, 因此, 无痛胃肠镜检查的应用显得尤为重要。然而, 如何确保老年患者在接受无痛胃肠镜检查过程中的安全性和舒适性, 一直是医护人员面临的挑战。

循证医学作为一种科学的医学决策方法, 强调以最佳证据为基础, 结合患者的具体病情和意愿, 制定出最适合患者的诊疗方案。近年来, 循证医学的理念逐渐深入人心, 并在各个领域得到了广泛应用。在老年无痛胃肠镜检查的护理中, 引入循证医学的理念和方法, 可以为我们提供更加科学、系统的护理指导。

本指南旨在将循证医学的原则与老年无痛胃肠镜检查的护理实践相结合, 通过收集和分析最佳证据, 形成一套科学、实用的护理方案。我们将重点关注老年患者在接受无痛胃肠镜检查过程中的护理需求, 包括但不限于检查前的准备、检查过程中的监测与护理、检查后的观察与指导等方面^[1]。

通过本指南的应用, 我们期望能够提高老年患者接受无痛胃肠镜检查的安全性和舒适度, 减少并发症的发生, 提升患者满意度。同时, 我们也希望通过本指南的推广和应用, 能够促进循证医学在临床护理实践中的更广泛应用, 为更多患者提供更加优质、高效的医疗服务^[2]。

在未来的工作中, 我们将继续关注老年无痛胃肠镜检查护理领域的最新研究进展, 不断更新和完善本指南, 以适应不断变化的临床需求。我们相信, 通过循证医学的指导和临床护理实践的不断探索, 我们能够老年患者提供更加安全、有效的无痛胃肠镜检查护理服务。

1 研究资料与方法

1.1 研究一般资料

选取 2024 年 3 月-2025 年 3 月于我院接受无痛胃肠镜检查的老年患者 200 例作为研究对象, 按照随机数字表法分为对照组与观察组, 各 100 例。

1.2 研究方法

护理指南制定依据: 本护理指南结合国内外最新

研究成果和临床经验, 围绕术前准备、术中配合、术后护理等关键环节制定了详细的护理措施。同时, 遵循循证医学原则, 对每项护理措施进行了严格的证据检索和评估。

数据收集与分析方法: 通过查阅病历、问卷调查等方式收集两组患者的护理记录和相关数据。使用统计软件进行分析, 比较实施前后护理服务质量、患者满意度和不良反应发生率的差异。

1.3 研究标准

①心理状况: 采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评估, 总分 100 分, 评分越高表示焦虑、抑郁越严重。②依从性: 采用医院自制量表评估, 满分 100 分, 评分越高表示患者依从性越高^[3]。

1.4 研究计数统计

所得数据通过 SPSS22.0 软件包处理。计量资料采用均值±标准差表示, 组间比较采用 t 检验; 计量资料以百分数表示, 两组之间的比较用 χ^2 检验。P<0.05 为有显著性差异。

2 结果

在现代医学领域, 无痛胃肠镜检查已成为不可或缺的诊断工具, 特别是对于老年患者。然而, 老年患者的特殊性给这一检查过程带来了诸多挑战。循证医学作为一种以证据为基础的医学决策方法, 为老年无痛胃肠镜护理提供了新的视角和解决方案^[4]。

老年患者往往伴随着多种基础疾病, 对医疗操作的耐受性降低, 因此在接受无痛胃肠镜检查时, 需要更加细致和周到的护理服务。循证医学强调依据最新、最可靠的科学证据来制定医疗决策, 这一理念与老年无痛胃肠镜护理的需求不谋而合^[5]。

在临床实践中, 基于循证医学的老年无痛胃肠镜护理指南发挥着重要作用。该指南通过系统地搜集、评价和应用最佳证据, 为老年患者提供个性化的护理方案。这不仅提高了检查的准确性和安全性, 还大大增强了患者的舒适度和满意度^[6]。

具体而言, 在老年患者进行无痛胃肠镜检查前, 护理指南着重强调了详细的健康宣教和心理疏导的重要性。这一环节对于确保整个检查过程的顺利进行以及提升患者的配合度和满意度具有至关重要的意义^[7]。

健康宣教方面, 护理人员会向患者详细解释无痛胃肠镜检查的目的、过程以及可能出现的风险和并发症。通过耐心细致的讲解, 护理人员旨在帮助老年患者全面了解检查的相关知识, 从而增强他们对检查的认知度和信任感。同时, 宣教过程中还会特别强调检查前的准备工作, 如饮食调整、药物使用等方面的注意事项, 以确保患者在检查前能够达到最佳的身体状态。

除了健康宣教, 心理疏导同样不可忽视。面对无痛胃肠镜检查, 老年患者往往会产生焦虑、恐惧等负面情绪, 这不仅会影响他们的心理状态, 还可能对检查过程造成不利影响。因此, 护理人员会运用专业的心理疏导

技巧, 如倾听、安慰、解释等, 来帮助患者缓解不良情绪, 建立积极的应对态度。通过有效的心理疏导, 护理人员能够显著提升患者的心理承受能力和配合意愿, 为检查的顺利进行奠定坚实基础。

此外, 在检查前, 护理人员还会对患者的身体状况进行全面仔细的评估。这一评估过程包括了解患者的病史、用药情况、过敏史等关键信息, 以及进行必要的体格检查和实验室检查。通过这些评估措施, 护理人员能够准确判断患者是否适合进行无痛胃肠镜检查, 并根据患者的具体情况制定个性化的检查方案, 以确保检查的安全性和有效性。

表 1 两组 SAS、SDS、依从性评分比较

组别	n	SAS 评分		SDS 评分		依从性评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	100	51.24±2.54	49.52±2.47	53.64±2.57	50.83±2.30	79.63±2.41	86.51±2.58
观察组	100	51.30±2.61	39.64±2.05	53.24±2.08	40.04±2.08	79.52±2.05	94.28±2.05
t		0.114	21.325	0.838	24.107	0.241	16.336
P		0.909	<0.001	0.404	<0.001	0.810	<0.001

3 研究分析

在检查过程中, 基于循证医学的护理指南发挥着至关重要的作用, 它要求护理人员以高度的责任心和专业技能, 密切监测患者的生命体征。这一环节的重要性不言而喻, 因为老年患者的身体机能相对较弱, 对检查的反应可能更为敏感和复杂。通过实时监测, 护理人员能够迅速捕捉到任何异常情况的迹象, 如心率变化、血压波动或血氧饱和度的下降, 从而及时采取干预措施, 确保患者的生命安全^[8]。

除了生命体征的监测, 指南还特别强调了护理人员与患者之间的沟通。在医疗过程中, 良好的沟通不仅是建立信任关系的桥梁, 更是确保诊疗效果的关键。对于接受无痛胃肠镜检查的老年患者而言, 他们可能会在检查过程中感到紧张或不适。

因此, 护理人员需要主动询问患者的感受, 耐心倾听他们的需求, 通过温和的语气和清晰的解释来减轻他们的焦虑情绪。这种以患者为中心的沟通方式, 不仅能够提升患者的配合度, 还能帮助护理人员更准确地了解患者的实时状况, 从而调整护理策略, 确保检查过程的顺利进行。

检查结束后, 护理指南同样提供了一套详尽的观察和护理方案。这一阶段的工作同样不容忽视, 因为患者在检查后往往需要一个恢复的过程。护理人员需要

密切观察患者的恢复情况, 包括意识状态、疼痛程度以及是否出现并发症等。

同时, 他们还会根据患者的具体情况, 提供个性化的指导和建议, 如饮食调整、活动限制以及后续随访的安排等。这些细致入微的护理措施, 旨在确保患者在检查后能够得到充分的休息和恢复, 以最佳状态回归到日常生活中。

通过应用基于循证医学的老年无痛胃肠镜护理指南, 我们可以更加科学、系统地为老年患者提供服务。这不仅能够提高检查的质量和效率, 还能够减少并发症的发生, 提升患者的整体满意度。循证医学是一个持续更新的过程。随着新的研究证据不断涌现, 我们需要不断地学习和应用这些证据, 以进一步完善护理指南, 提升护理质量。

4 结论

综上所述, 基于循证医学的老年无痛胃肠镜护理指南在临床实践中具有广泛的应用前景。通过科学、系统的护理方法, 我们能够更好地满足老年患者的需求, 提升他们的生活质量。未来, 我们期待看到更多的医疗机构采纳这一指南, 为老年患者提供更加优质、高效的护理服务。同时, 我们也希望护理人员能够不断学习和进步, 将最新的科学证据应用于实践中, 为患者带来更好的医疗体验。

参考文献

- [1] 郭艳玲,王舒婷,彭蕾,沈永波,袁孝忠,周咏华.多巴胺对老年患者无痛胃肠镜中循环及术后认知功能的影响[J].浙江临床医学,2024,26(11):1697-1699.
- [2] 王叶红,朱海兰.医护一体化护理在老年无痛胃肠镜检查患者中的应用效果观察[J].中国社区医师,2024, 40(31): 92-94.
- [3] 雷文美,刘世滢.医护一体化护理在老年患者无痛胃肠镜检查术中的价值研究[J].中国卫生标准管理,2024, 15(06): 184-187.
- [4] 梁陈颖.目标性镇静护理联合音乐干预对老年无痛胃肠镜检查患者的影响[J].中外医学研究,2023,21(29):117-121.
- [5] 孙肖舫,刘雅莉,赵丽辉.PDCA循环指导下的临床护理路径在老年无痛胃肠镜检查术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(19):79-82.
- [6] 陈晓英,刘武平,陈丽珍.进行无痛胃肠镜的老年患者发生不良事件的危险因素及风险预警护理干预的效果[J].吉林医学,2023,44(09):2681-2684.
- [7] 徐路路,刘昕,丁银银,涂育铭,高巨.无痛胃肠镜老年患者术后候诊区滞留时间延长危险因素分析[J].徐州医科大学学报,2023,43(05):319-324.
- [8] 高源,刘丽,乔辉,王晓宁,李天佐.新型鼻咽通气道在老年患者无痛胃肠镜诊疗气道管理中的应用[J].临床麻醉学杂志,2023,39(05):497-500.

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