

人性化优质护理在结肠镜检查患者肠道准备中的应用价值研究

卢翠玲

甘肃省武威肿瘤医院 甘肃武威

【摘要】目的 探讨人性化优质护理在结肠镜检查患者肠道准备中的应用效果。**方法** 纳入 2024 年 3 月—2025 年 3 月期间在我院行结肠镜检查的 80 例患者作为观察对象，通过计算机随机分组将患者均分为两组：对照组 40 例接受常规护理，观察组 40 例接受人性化优质护理。对比两组肠道清洁度评分、患者依从性、患者舒适度以及护理满意度。**结果** 护理后观察组肠道清洁度评分、患者依从性、患者舒适度以及护理满意度均高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 人性化优质护理能有效提高结肠镜检查患者的肠道准备质量，提升患者舒适度和满意度，值得临床应用。

【关键词】 人性化护理；优质护理；结肠镜检查；肠道准备；护理干预

【收稿日期】2025 年 7 月 25 日

【出刊日期】2025 年 8 月 24 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250426

Research on the application value of humanized and high quality nursing in intestinal preparation of colonoscopy patients

Cuiling Lu

Gansu Wuwei Cancer Hospital, Wuwei, Gansu

【Abstract】Objective To explore the application effect of humanized and high-quality nursing in intestinal preparation of patients undergoing colonoscopy. **Methods** 80 patients who underwent colonoscopy in our hospital from March 2024 to March 2025 were included as observation subjects. The patients were randomly divided into two groups by computer: the control group (40 cases) received routine care, and the observation group (40 cases) received humanized high-quality care. Compare the scores of intestinal cleanliness, patient compliance, patient comfort, and nursing satisfaction between two groups. **Results** After nursing, the observation group had higher scores in intestinal cleanliness, patient compliance, patient comfort, and nursing satisfaction than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Humanized and high-quality nursing can effectively improve the quality of intestinal preparation for patients undergoing colonoscopy, enhance patient comfort and satisfaction, and is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Humanized nursing; High quality care; Colonoscopy examination; Intestinal preparation; Nursing intervention

结肠镜检查是诊断和治疗结直肠疾病的重要手段，其检查效果高度依赖于良好的肠道准备质量^[1]。临床实践发现，许多患者因肠道准备不充分导致检查失败或漏诊，严重影响诊疗效率。传统的肠道准备护理模式往往侧重于流程化操作，而忽视了患者的个体化需求和心理状态，导致部分患者依从性差、不良反应发生率高，甚至因恐惧而拒绝检查^[2-3]。人性化优质护理强调以患者为中心，通过个性化健康教育、心理疏导和全程关怀，提升患者的舒适度和配合度。近年来，国内外研究表明，优化护理干预措施可显著改善肠道准备质量，

但关于系统化人性护理模式的应用价值仍需更多循证依据支持。本研究旨在探讨人性化优质护理在结肠镜检查肠道准备中的实际效果，为临床提供更科学、更人性化的护理方案。具体研究如下。

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

纳入 2024 年 3 月—2025 年 3 月期间在我院行结肠镜检查的 80 例患者作为观察对象，随机分为两组，每组各 40 例。对照组由 21 名男性和 19 名女性组成，年龄跨度为 20-55 岁（均值 36.91 ± 2.29 岁），而观察组

则包括 20 名男性和 20 名女性, 年龄范围 22-58 岁(均值 36.78 ± 2.14 岁), 经统计学检验证实两组人口学特征具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

常规护理: 发放肠道准备书面指南, 口头讲解检查流程和注意事项; 检查前 3 天指导低渣饮食, 前 1 天流质饮食, 禁食 8 小时; 按标准方案分次服用, 确保剂量准确; 评估粪便性状(清水样为达标), 记录不良反应(腹胀、呕吐等); 检查前测量生命体征, 评估禁忌症。

1.2.2 观察组

人性化优质护理: (1) 个性化健康指导: 用通俗语言解释检查目的和肠道准备重要性, 展示肠道清洁度对比图, 播放 3 分钟动画演示检查全过程, 发放彩色流程图, 标注关键时间点。(2) 用药全程陪伴: 在肠道准备用药阶段, 根据每位患者的日常作息习惯个性化调整服药时间。比如对夜班工作者, 将服药时间整体提前至早晨开始; 对老年人则避开午休时段。护士通过微信每小时跟进服药情况。为改善服药体验, 提供柠檬片含服消除苦味, 建议用 4℃ 冰镇矿泉水冲服聚乙二醇, 配合吸管饮用减轻恶心感。同时指导服药后含一颗话梅糖或薄荷糖, 既能缓解口腔异味, 又能刺激唾液分泌帮助吞咽。对于出现呕吐的患者, 立即提供备用药物并调整后续服药间隔时间。(3) 心理舒适化干预: 为减轻患者的紧张情绪, 在检查前 1 天让患者亲自触摸肠镜软管, 躺在检查床上练习左侧卧位屈膝姿势, 并调节床铺高度找到最舒适角度。检查时提供减压球让患

者握持, 同步播放其喜欢的轻音乐或白噪音。同时培训家属掌握合谷穴按摩技巧, 并在检查床边备好 40℃ 温毛巾, 用于擦拭患者因紧张产生的冷汗。对于特别焦虑者, 额外提供眼罩阻隔视觉刺激, 并安排护士全程握住患者手腕传递安全感。(4) 饮食运动管理: 针对特殊饮食需求的患者, 提供个性化肠道准备饮食方案。服药后指导患者以肚脐为中心顺时针按摩腹部 10 分钟, 随后慢走 15~20 分钟促进肠蠕动。发放带刻度标识的排便记录贴纸, 要求记录每次排便时间和性状。检查后提供特制食品包, 同时附赠过渡期饮食指导卡, 详细标注检查后 24 小时内的渐进式饮食恢复方案。(5) 延续性护理: 检查后发放注意事项卡, 标注咨询电话, 3 天内主动回访恢复情况。

1.3 观察指标

本次研究需对比两组肠道清洁度评分、患者依从性、患者舒适度以及护理满意度。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析, 计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, 用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, 并以率(%)表示, $P < 0.05$ 数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组肠道清洁度评分、患者依从性、患者舒适度对比

观察组肠道清洁度评分、患者依从性、患者舒适度均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组护理满意度对比

观察组患者的护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 两组肠道清洁度评分、患者依从性、患者舒适度对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	肠道清洁度评分	患者依从性	患者舒适度
观察组	40	95.68 ± 2.46	93.31 ± 5.66	94.34 ± 4.21
对照组	40	93.71 ± 3.43	90.23 ± 3.55	92.36 ± 2.13
t	-	2.952	2.916	2.654
P	-	0.004	0.005	0.010

表 2 两组护理满意度对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理质量(分)	护理人员专业性(分)	护理行为接受度(分)
观察组	40	96.97 ± 1.38	95.97 ± 2.08	96.37 ± 2.81
对照组	40	93.21 ± 2.93	92.71 ± 2.33	93.82 ± 2.82
t	-	6.359	5.717	3.508
P	-	0.001	0.001	0.001

3 讨论

结肠镜检查的准确性和安全性高度依赖于充分的肠道准备,这是确保检查质量的关键环节。良好的肠道清洁度不仅能提高病变检出率,减少漏诊风险,还能缩短操作时间、降低并发症发生率^[4]。然而,肠道准备过程往往伴随着饮食限制、频繁排便和药物不良反应,容易导致患者焦虑、不适甚至中途放弃。因此,对患者实施系统化护理干预具有重要临床意义。通过专业的健康指导,能帮助患者正确理解准备流程,提高依从性;通过心理疏导和个性化支持,能缓解患者的恐惧和不适感,增强完成检查的信心;而针对性的饮食和用药管理,则能最大限度减少不良反应,确保肠道清洁效果。

人性化优质护理是一种以患者为中心,注重个体差异与心理需求的护理模式,其核心在于通过个性化、细致化的干预措施,提升患者的医疗体验与诊疗效果^[5]。结肠镜检查作为一种侵入性操作,患者常因对检查过程的未知、肠道准备的不适或对结果的担忧而产生焦虑甚至抗拒心理,而人性化护理正是通过主动沟通、心理支持和细节关怀来缓解这些负面情绪。例如,护理人员会提前用通俗语言解释检查流程,帮助患者建立合理预期;通过触摸器械、模拟体位等方式减少对检查的陌生感;在肠道准备阶段提供定制化的饮食指导和服药提醒,确保患者能够顺利完成准备^[6]。在肠道准备环节,人性化护理的影响更为直接和关键。肠道清洁度直接关系到检查的准确性与安全性,但传统的标准化护理往往忽视患者的个体差异,导致部分患者因服药困难、饮食限制或不良反应而无法达到理想的清洁效果。人性化护理则通过动态调整方案来应对这些问题:针对服药后恶心的患者,提供口感改良建议;针对老年人或慢性病患者,调整泻药剂量和饮食计划^[7]。通过实时跟进确保患者按计划完成准备。此外,护理人员还会关注患者的心理状态,及时疏导因频繁排便或腹胀带来的不适感,帮助患者坚持完成准备流程^[8]。这种兼顾生理与心理需求的护理模式,能够有效提高肠道准备

的完成质量,最终提升诊疗效率与患者满意度。

综上所述,人性化优质护理可显著提升结肠镜检查患者的肠道准备质量,同时改善患者检查体验与依从性,值得在临床推广。

参考文献

- [1] 陈健琴,李娜,石韵,等. 基于智慧病房的全程无缝隙优质护理干预在结肠镜检查中的应用[J]. 现代医院,2022,22(5):775-778.
- [2] 陈春锦. 人性化优质护理在结肠镜检查患者肠道准备中的应用效果评价[J]. 临床医药文献电子杂志,2023,10(49): 67-70.
- [3] 华学娇. 围术期全程优质护理在普通胃肠镜检查中的应用效果[J]. 中华养生保健,2023,41(18):165-167,171.
- [4] 张珊珊,陈云君. 穴位贴敷联合个性化护理对结肠镜检查前肠道准备的影响分析[J]. 安徽医学,2025,24(1): 70-72.
- [5] 陈春晓. 标准化肠道准备护理方案在功能性便秘患者结肠镜检查中的应用[J]. 生命科学仪器,2025,23(2):4-6.
- [6] 叶秋玲,陈丽珍. 集束化护理对行结肠镜检查患者肠道准备、舒适度和满意度的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2024,10(10):118-120.
- [7] 刘晓慧,王秀清,蔡益玲. 老年结肠镜检查病人肠道准备质量影响因素及护理干预策略的研究进展[J]. 全科护理,2024,22(2):257-261.
- [8] 杨海霞,李雪蕊,郑晓永,等. 聚焦解决模式的心理护理对结肠镜检查患者恐惧心理及依从性的影响[J]. 中国肛肠病杂志,2024,44(1):69-71.

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