

消化内镜室护理质量管理中 运用标准化护理的应用价值分析

吴 倩

长沙市第一医院消化内镜中心 湖南 长沙 410005

【摘要】目的：研究标准化护理工作对于消化内科疾病患者的实际护理效果。**方法：**谨选取2021年9月份—2022年9月份进入到本院就诊的消化内科患者共计100名，随后采取统计学区域随机分组的形式，将100名患者统一划分为对照组以及观察组，每一组患者人数固定为50人。在此期间需要对对照组以及观察组的患者采取一般的护理对策，随后在此基础上，针对观察组内部患者，开展较为全面化的标准化护理工作。**结果：**观察组内部大部分患者对于此次标准化护理工作较为满意，调查问卷给出的评分高达8.56分。**结论：**应用标准化护理模式有利于解决患者的身体疾病问题，有助于进一步完善主要的护理模式，此类标准化护理工作，在临床医学领域之中具有较为明显的借鉴价值。

【关键词】 消化内镜室护理质量管理；标准化护理；价值

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-1685(2021)50-13-02

引言：现如今，伴随着消化内科护理技术水平的不断提升，各式各样的个性化护理方式也已经逐渐诞生。在相关医护人员为消化内科患者提供标准化护理工作过程中，必须要明确主要的护理标准以及相关护理原则，着重探索消化内镜室护理质量管理工作的具体对策，以及主要的护理方式。消化内科患者的具体患病情况比较复杂，医护人员也需要秉持实事求是、开拓创新的实干精神，合理开展相关的标准化护理工作，进一步优化患者的身体康复过程，在减轻患者身体疼痛以及心理负担的基础上，逐步引导患者恢复身体机能以及消化道的基本功能。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

此次医学研究工作以及标准化护理工作，主要选取2020年9月—2021年9月进入到本院就诊的部分消化内科患者（共计100名），并随机划分为对照组与观察组，每组患者人数固定为50人。患病情况：对照组患者：反流性食管炎3例、急性胃炎2例、慢性胃炎12例、胃溃疡3例、胃囊肿5例、胃下垂4例、腹痛15例、腹泻6例；观察组患者：反流性食管炎9例、急性胃炎2例、慢性胃炎16例、胃溃疡1例、胃囊肿1例、胃下垂2例、腹痛11例、腹泻8例。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者接受常规的护理工作（消化内科一般护理形式）医护人员需要在正式开展护理工作之前，为患者细致讲解消化内镜检查的具体作用以及相关检查步骤，随后引导患者积极配合医护工作人员的日常护理工作。

1.2.2 观察组患者在接受常规护理工作的基础之上，接受标准化护理模式^[1-4]

1.2.2.1 制定个性化护理方案 医护人员针对于消化内科患者在接受消化内镜治疗期间以及诊断期间所出现的各种不适症状进行细致分析与详细记录，积极搜集患者的各项疾病治疗资料以及医学研究数据。随后根据患者主治医生的具体治疗过程，为患者制定较为个性化的护理方案。

1.2.2.2 实施护理方案 医护人员需要为患者提供一个较为舒适、干净的护理环境以及护理空间，定期开展杀毒消毒工作，定期开窗通风，严格消毒各式各样的治疗器械以及诊疗工具，并且每日运用紫外线消毒仪对患者的专用检验设备进行定期消毒处理。其次，医护人员需要积极与患者本人以及患者家属保持密切沟通，及时了解患者的消化道疾病具体情况，同时也需要

从患者本人以及患者家属处了解患者的日常生活情况以及生活习惯，以便积极引导患者合理配合医护工作人员的护理工作，以及主治医师的治疗工作。在此期间，如果患者表现出极强的抵触心理与排斥心理，或者是表现出过于强烈的抑郁、暴躁、焦虑等负面情绪，则需要医护人员开展相关心理疏导工作。最后，在患者参与标准化护理工作过程中，医护人员必须严格控制患者的饮食量，必须要定期采取腹部按摩等形式，引导患者加快排气，避免患者出现严重的身体不适问题。（3）紧急情况处理方法：一部分消化内科患者可能在接受实际护理工作以及治疗工作的过程中，出现比较复杂的身体并发症问题以及疾病复发问题，面对此种情况，相关医护人员必须要及时与患者的主治医生保持密切联系，及时处理患者的突发状况。一般情况下，在患者接受护理工作的过程中，一部分患者可能会由于自身身体素质较差，或者是在护理过程中出现了护理事故，从而表现出比较复杂的生命体征。如果医护人员发现患者存在心率加快、体温时高时低、血氧饱和和浓度逐渐提高、血压升高、四肢抽搐、口吐白沫、意识模糊、四肢疲软、肌肉麻痹、盗汗等等问题，则需要将患者送往相关急救诊室，采取急救治疗形式，合理解决患者的突发状况问题。在挽救患者生命的过程中，需要由相关医护人员详细记录具体的抢救过程以及后续治疗过程，以便为患者本人以及患者家属提供个性化的护理资料。如果患者在接受抢救工作之后，依然存在着较为复杂的身体疾病问题，或者是随时有可能会出现问题，以及各种突发事故，则必须要由医护人员向患者家属进行详细阐述，引导患者家属明确患者本人当前的疾病问题以及护理状况，并且结合患者的疾病复发情况以及并发症情况，合理考虑是否将患者送往重症监护室，或者是其他诊室开展相应的治疗工作以及护理工作。

1.3 观察指标与诊断标准

此次医学研究工作以及标准化护理工作的具体标准主要划分为显效、有效以及无效三种标准。

所做医学研究实验工作将统计两组消化内科患者对于此次诊断、治疗工作的满意度。通过采取问卷调查的形式，邀请患者本人及患者家属填写调查问卷，满分为10分，评分为9~10分代表对护理工作十分满意，评分为6~8分代表满意，不满意为0~6分。

1.4 统计学方法

本次相关实验过程所产生的数据以及资料单位等将采用SPSS 25.0软件进行记录与分析，所有数据均以 $n(\%)$ 表差

示。采用单因素方差分析 (ANOVA) 和 SPSS 16.0 软件 (IBM Corporation, Armonk, NY) 进行事后多重比较 (Dunn's test), 当差异 $P < 0.05$ 时可被认为结果可靠, 具有显著性。

2 结果

经过一段时间的治疗与观察之后, 观察组内部患者给出的满意度调查问卷评分为 8.56 分, 明显高于对照组。详见表 1。组间比较差异显著, $P < 0.05$ 。

表 1 接受标准化护理工作的消化内科患者满意度数据比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率	平均分
观察组	50	40 (80)	7 (14)	3 (6)	47 (94)	8.56
对照组	50	15 (30)	30 (60)	5 (10)	45 (90)	7.64

与对照组患者相比, 观察组内部大部分患者的身体疾病问题得到明显好转, 观察组患者的疾病总治愈率普遍较高。详见表 2。组间比较差异显著, $P < 0.05$ 。

表 2 接受标准化护理工作的消化内科患者治疗效果比较 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	42 (84)	7 (14)	1 (2)	49 (98)
对照组	50	30 (60)	12 (24)	8 (16)	42 (84)

3 讨论

此次医学研究工作以及标准化护理工作所选取的各式资料均符合患者实际情况, 均是由患者本人以及患者家属自愿提供。在正式开展标准化护理工作之前, 医护人员必须要明确了解消化内镜室护理工作的具体要求以及主要的护理流程, 随后配合采取标准化护理工作, 从患者的日常饮食以及日常生活环境着手, 在合理控制患者饮食的基础之上, 为患者调配更具营养元素的食物, 随后定时清洁患者的护理环境以及护理空间, 避免细菌滋生与蔓延。

消化内科患者护理注意事项以及主要护理方式如下: 首先, 医护人员必须要合理调整患者的日常饮食情况, 必须要避免患者暴饮暴食, 切记不要为患者食用高糖以及高油脂食物, 随后引导患者适当服用相关营养物质, 比如维生素、蛋白质。如果患者刚刚接受胃肠道或者是消化道手术, 进食则需要由医护人员采取静脉输送等形式, 将相关营养物质直接输送到患者体内。如果患者身体得到一定程度的恢复, 可以逐步引导患者使用流质以及半流食, 并且定期检查患者的胃部疾病情况, 如果患者胃部依然存在着炎症复发的可能或者是其他安全隐患, 则必须要采取静脉输送的形式, 为患者提供相关营养物质, 保证患者的日常生活所需。其次, 在患者护理环境检查等方面, 也需要医护人员做好相关工作。医护人员必须要保证患者居住环境以及护理环境的干净、整洁, 必须要定期开展消毒杀菌工作, 在使用相关消毒药剂以及消毒水的过程中, 需要合理控制消毒药剂的使用剂量, 避免过于刺激性的气味或者是消毒药剂影响到患者的正常康复进程。同时, 也需要定期开窗通风。除此之外, 在开展标准化护理工作的过程中, 医护人员需要向患者本人以及患者家属细致讲解主要的护理过程, 并且积极引导患者本人以及患者家属配合医护工作人员的日常工作流程, 避免患者本人产生焦虑以及暴躁情绪, 从而严重影响到实际的护理效率。由于一部分患者

具体的患病位置以及患病情况较为特殊, 可能会在实际疾病治疗以及后续护理的过程中, 导致护理流程变得更加复杂, 护理的实际难度逐渐提高。在消化内镜室内部合理使用相关检测仪器以及护理仪器的过程中, 医护人员必须要合理安排患者的主要护理流程, 针对患者的胃肠道疾病问题以及消化道疾病问题进行定期检查与摸排。其次, 从另一个角度分析, 一部分患者由于自身年龄较大 (65 周岁及以上), 可能会在实际护理过程中诱发患者的老年病问题, 以及其他慢性病问题, 也有可能是在护理过程中, 由于患者自身身体素质出现较大变化, 或者是情绪出现较大波动, 从而诱发老年病问题。比如高血压、冠心病、心脏病、高血脂、痛风、类风湿、风湿、慢性关节炎等疾病。为了及时应对老年患者的身体疾病问题, 进一步完善主要的护理策略, 需要开展标准化的护理工作, 并且适当延长护理时间, 逐步提高护理标准。老年患者由于自身身体素质较差, 年龄较大, 具体的护理要求比较高。因此, 在护理老年患者过程中, 需要相关医护人员在保证老年患者生命安全的前提之下为老年患者提供较为个性化的护理方式以及治疗对策。如果老年患者在患有消化内科疾病以及胃肠道疾病的前提之下患有其他老年病以及慢性病, 那么则需要医护人员合理调整患者的实际护理流程, 引导患者按时服药, 并且适当做胃镜检查。或者在服用消化道炎症治疗药物之后, 1~3 小时之内尽量不要食用任何食物, 如果患者在服用消化道炎症治疗药物之后, 需要服用慢性病治疗药物, 则需要在服用消化道炎症治疗药物之后的 2~3 小时之内服用其他类型的药物, 避免药物之间形成冲突, 导致患者出现身体不适问题, 或者是诱发患者出现冠心病以及心脏病等心脑血管疾病问题。如果患者年龄较大, 消化道疾病以及胃肠道疾病的患病位置比较隐蔽, 则不适宜做胃镜检查, 可以引导患者服用现代化的胃镜检查胶囊, 及时检查患者的胃部情况。如果患者在实际护理过程中出现消化道部位的不适症状, 则需要医护人员及时将患者送往相关诊室, 接受适当检查之后, 及时处理患者的身体疾病问题。如果患者整个消化道内部存在积食问题, 则必须要求患者合理排泄之后, 再做好相关胃部检查。除此之外, 医护人员需要定期为患者提供专业化的胃肠道疾病检查工作, 在消化内镜室内部也需要结合患者的实际患病情况以及患病年龄, 合理选择不同的疾病检查方式。标准化护理工作实际的护理效果因人而异, 处于不同患病阶段、不同患病时期的患者, 护理效果有所不同。

由此可见, 合理开展标准化护理工作, 有利于患者解决自身的消化道身体疾病问题。此类标准化护理工作具有极强的借鉴意义以及研究价值。

参考文献

- [1] 梁丽萍. 规范化流程管理在消化内镜室护理质量管理中的应用效果 [J]. 2017,37(11):1388-1390.
- [2] 金惠敏. 标准化护理在消化内镜室护理质量管理中的应用效果 [J]. 中医药管理杂志, 2019,27(6):124-126.
- [3] 张欣欣. 标准化护理在消化内镜室护理质量管理中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2019,17(21):250-251.
- [4] 佚名. 标准化护理在消化内镜室护理质量管理中的应用效果 [J]. 糖尿病天地, 2021,18(11):267.