维普资讯 http://www.cqvip.com

无痛胃镜检查的护理体会

林小芳 （解放军92医院消化内科，福建 南平 353000）

[关键词] 胃镜；无痛；护理
[中图分类号] R573；R248.1 [文献标识码] B [文章编号]1672-5042(2006)04-0285-01

胃镜检查是一项常用的临床诊断检查方法，为了避免胃镜检查时因紧张、恐惧及咽部刺激引起的咳嗽、恶心、呕吐等不适，可采用无痛胃镜检查法，即联合应用丙泊酚、格拉司琼、芬太尼静脉麻醉进行胃镜检查。我院自2005年10月至2006年2月共开展无痛胃镜检查56例，效果良好。现报告如下。

1 资料与方法

患者共56例，其中男性32例，女性24例，年龄27~69岁。患者检查前禁食8 h，禁水4 h。检查时左侧屈膝卧位，多功能监护仪监测血压、心率，鼻导管给氧2~3 L/min，建立静脉通道，由麻醉师先实施麻醉，待患者进入睡眠状态即可进镜检查。

2 结果

56例患者均顺利通过了胃镜检查，检查中生命体征平稳，未出现异常情况。一般操作时间为3~5 min，若取组织做病理检查需适当延长麻醉时间，清醒时间为5~30 min。。检查结束患者清醒后表示对检查过程毫无记忆，无不适感。

3 护理措施

护理在无痛胃镜检查中起着重要的作用。检查前，由于患者对该项检查缺乏了解，常产生紧张、恐惧心理，护士应耐心做好解释工作，如检查的方法及经过，所需要的时间及麻醉药物的安全性等，打消患者的不安心理，使患者配合检查。检查前，护士应检查室内氧气筒、电动吸痰器、抢救药品及人工呼吸机等情况，如有异常及时处理，并监测患者生命体征。检查时，负责固定口垫及患者上肢，防止患者躁动时吐出口垫，咬伤镜身，并保证患者呼吸道通畅。检查结束后，麻醉作用逐渐消失，患者常有躁动不安、胡言乱语等现象，此时护士要注意保护，避免发生抓伤或坠床，直至患者清醒且对答切题，无头痛、头晕等不适。嘱患者术后2 h进食，当天禁辛辣刺激性食物。

（编辑：朱志立）

[收稿日期]2006-05-10 [修回日期]2006-06-29

肝移植待手术病人术前心理问题及护理对策

谢志红，谢海英，江 艺，张 坤 （南京军区福州总医院肝胆外科，福建 福州 350025）

[关键词] 护理；肝移植
[中图分类号] R248.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2006)04-0285-02

肝移植目前已成为治疗终末期肝病的有效手段之一，在临床治疗中获得更广泛的开展。由于供体肝源的相对不足，使许多具有肝移植适应症的患者不能及时施行手术需要等待一段时间。本文对肝移植待手术病人等待移植期间出现的心理问题进行分析，找出合理的护理对策。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组共有30例，其中男28例，女2例；年龄19~64岁，平均年龄40.5岁；大专以上学历6例，初、高中15例，小学以下9例。等待肝移植时间最长3个月，最短3 d。

1.2 调查方法

针对患者常见心理问题制定调查问卷，对患者待手术期间心理问题进行问卷调查，问卷由患者本人填写或家属代填，问卷回收率100%。

[收稿日期] 2006-04-20 [修回日期] 2006-06-18

2 结果

2.1 病人最担心的问题

肝移植待手术病人术前最主要的心理问题按出现频率由大至小分别为："手术成功与否"(35%)、"供者器官情况"(20%)、"术后肝功恶化与排斥反应"(20%)、"手术日期确定"(15%)、"肝移植术后对器官影响"(10%)。

2.2 病人自述最需要的支持因素

肝移植患者术前往往经历了长时间基础肝脏病痛的折磨，对移植手术既充满期待，同时又对这一大型手术存在无可名状的恐惧感。对患者进行调查后发现，在最需要的支持因素中以"家人沟通与支持"为最高(40%)，而需"心理支持"、"信息支持"、"具体护理技术指导"均为(20%)。

3 护理对策

3.1 心理护理

肝移植待手术病人，因长期受肝病折磨、病情反复及沉重