

· 论著 · 临床护理 ·

纽曼系统护理与人文关怀对无痛胃镜检查患者的应用效果及对心理状态的影响*

陈金兰* 王青青 李小利

龙南市第一人民医院内镜中心(江西 赣州 341700)

【摘要】目的 探讨纽曼系统护理与人文关怀对无痛胃镜检查患者的应用效果及对心理状态的影响。**方法** 选取2024年1月至2024年12月在本院进行无痛胃镜检查患者66例, 随机将患者分为人文关怀组和常规组, 每组各33例。常规组采用常规护理, 人文关怀组采用纽曼系统护理与人文关怀护理, 两组均干预至胃镜检查结束。在干预后, 比较患者检查成功率、心理状况[焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)], 比较进入胃镜室时(T1)、伸入胃镜时(T2)、出胃镜室时(T3)应激情况[收缩压(DBP)、舒张压(SBP)、心率(HR)]。**结果** 人文关怀组操作成功率高于常规组($P<0.05$)。干预后, 人文关怀组患者SAS、SDS评分均低于常规组($P<0.05$)。T1时人文关怀组和常规组患者DBP、SBP、HR比较无差异($P>0.05$), T2、T3时人文关怀组患者DBP、SBP、HR均低于常规组($P<0.05$)。**结论** 纽曼系统护理与人文关怀能够提高无痛胃镜检查成功率, 降低患者焦虑抑郁情绪, 改善应激情况。

【关键词】 纽曼系统护理; 人文关怀; 无痛胃镜**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【基金项目】** 赣州市指导性科技计划(GZ2024ZSF721)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2025.7.058

Application Effect of Newman System Nursing and Humanistic Care in Painless Gastroscopy and Their Influences on Psychological State*

CHEN Jin-lan*, WANG Qing-qing, LI Xiao-li.

Endoscopy Center, The First People's Hospital of Longnan, Ganzhou 341700, Jiangxi Province, China

Abstract: Objective To explore application effect of Newman system nursing and humanistic care in painless gastroscopy and their influences on psychological state. **Methods** A total of 66 patients undergoing painless gastroscopy in the hospital were randomly divided into routine group (routine nursing) and humanistic care group (Newman system nursing and humanistic care) between January and December 2024, 33 cases in each group. All were intervened till the end of gastroscopy. After intervention, success rate of examination and psychological state [self-rating anxiety scale (SAS), self-rating depression scale (SDS)], and stress status [systolic blood pressure (DBP), diastolic blood pressure (SBP), heart rate (HR)] immediately after entering gastroscopy room (T1), gastroscope placement (T2) and leaving gastroscopy room (T3) were compared. **Results** Compared with routine group after intervention, success rate of operation was higher ($P<0.05$), and scores of SAS and SDS were lower in humanistic care group ($P<0.05$). At T1, there was no difference in DBP, SBP or HR between the two groups ($P>0.05$), but which were lower in humanistic care group at T2 and T3 ($P<0.05$). **Conclusion** Newman system nursing and humanistic care can increase success rate of painless gastroscopy, relieve anxiety and depression, and improve stress.

Keywords: Newman System Nursing; Humanistic Care; Painless Gastroscopy

无痛胃镜检查是上消化道疾病诊断的重要手段, 但其是一种侵入性检查方法, 会导致患者产生负面情绪, 增加检查风险^[1-2]。因此, 如何有效降低检查风险, 成为无痛胃镜检查护理工作的重点^[3-4]。纽曼系统护理模式通过干预来减少或缓解压力源, 帮助个体维持或达到最佳健康状态, 临床上主要用来识别患者压力源, 维持系统稳定^[5-6]。人文关怀强调以患者为中心, 关注患者的心理、社会和精神需求, 给予患者尊重、理解和关爱, 临床上主要用于建立良好的护患关系, 及时收集患者的反馈意见, 不断改进服务质量^[7-8]。故本研究探讨纽曼系统护理与人文关怀对无痛胃镜检查患者的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2024年1月至2024年12月在本院进行无痛胃镜检查患者66例, 随机将患者分为人文关怀组和常规组, 每组各33例。

纳入标准: 患者均在本院进行无痛胃镜检查; 本研究通过本院伦理委员会审批。排除标准: 严重精神障碍者; 对麻醉药物过敏者; 有急性冠心病者。常规组, 男性19例, 女性14例, 年龄范围27~58岁, 平均年龄(42.57 ± 4.68)岁, 美国麻醉师协会(ASA)^[9]分级: I级17例, II级16例。人文关怀组, 男性18例, 女性15例, 年龄范围25~58岁, 平均年龄(41.24 ± 5.06)岁, ASA分级: I级20例, II级13例。患者年龄、性别、ASA分级比较无差异($P>0.05$)。具有可比性。

1.2 方法 常规组采用常规护理: 检查前对患者进行健康教

【第一作者】陈金兰, 女, 主管护师, 主要研究方向: 护理学。E-mail: cjl880912@163.com

【通讯作者】陈金兰

育，检查中检测患者生命体征，检查后观察患者有无不适症状。

人文关怀组采用纽曼系统护理与人文关怀护理：(1)组建干预团队：由1名本科室护士长作为领导人员，若干名该科室具有丰富临床护理经验的护士作为执行者组成。(2)检查前：①一级预防：医务人员在患者检查前一天进行电话随访，告知患者检查前准备工作和检查过程；②二级预防：了解患者心理健康状况，鼓励患者切勿紧张，让患者做好全面的准备；③三级预防：采取一对一交流方式展开心理疏导，以柔和的语言鼓励患者耐心引导其向护理人员倾诉引起情绪剧烈波动的原因并与患者一同分析，建立静脉通路，便于麻醉药物的使用。(3)检查中：①一级预防：基于患者的个人喜好，为患者准备温和的背景音，指导患者集中注意力使身体趋于放松，减少检查的不适感；②二级预防：以亲身示范的方式引导患者掌握腹式呼吸法，深呼吸时间60s，并协助患者采取合适的检查体位，确保检查顺利进行，及时擦拭患者口水，防止呛咳；③三级预防：详细讲解麻醉药物的具体名称，用途和具有的优势等，结合以往临床案例来宽慰患者，消除其对麻醉药物及无痛胃镜检查存在的抵触和恐惧心理，医务人员及时观察患者状态并采取相应的应对措施。(4)检查后：①一级预防：第一时间告知患者检查的顺利程度，将患者送至休息区域休息至少30分钟，观察患者身体状况，观察患者是否低血糖；②二级预防：医务人员合理调节休息区域内的温度、湿度、通风程度，为患者提供保暖衣物，一旦发现患者出现呕血、黑便等不适，及时处理，告知患者相关注意事项；③三级预防：留下患者联系方式，在检查结束3天后通过电话对患者情况进行了解，掌握患者身体情况。

1.3 观察指标 (1)在干预后，比较患者操作成功率和麻醉成功率。(2)在干预前后，比较患者心理状况[焦虑自评量表(SAS)^[10]、抑郁自评量表(SDS)^[11]，SAS总分80分，分数越高说明患者焦虑越严重，SDS总分80分，分数越高说明患者抑郁越严重。(3)在进入胃镜室时(T1)、伸入胃镜时(T2)、出胃镜室时(T3)，检测应激情况[收缩压(DBP)、舒张压(SBP)、心率(HR)。

1.4 统计学方法 采用SPSS 27.0统计软件对数据进行分析，计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示，采用t检验比较，计数资料用[例(%)]表示，采用 χ^2 检验比较，当 $P<0.05$ 提示有统计学意义。

2 结 果

2.1 人文关怀组和常规组患者成功率比较 人文关怀组操作成功率高于常规组($P<0.05$)。见表1。

2.2 人文关怀组和常规组患者心理状况比较 干预后，人文关怀组患者SAS、SDS评分均低于常规组($P<0.05$)。见表2。

2.3 人文关怀组和常规组患者应激情况比较 T1时两组患者DBP、SBP、HR比较无差异($P>0.05$)，T2、T3时人文关怀组患者DBP、SBP、HR均低于常规组($P<0.05$)。见表3。

表1 人文关怀组和常规组成功率比较[例(%)]

组别	例数	操作成功率	麻醉成功率
人文关怀组	33	31(93.94)	31(93.94)
常规组	33	24(72.73)	27(81.82)
χ^2		5.345	2.276
P		0.021	0.131

表2 人文关怀组和常规组患者心理状况比较

组别	例数	SAS(分)		SDS(分)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
人文关怀组	33	57.49±2.16	32.15±1.34*	61.52±2.75	41.16±2.41*
常规组	33	57.66±2.34	39.42±1.47*	60.97±2.18	44.68±2.38*
t		0.307	20.996	0.900	5.969
P		0.760	<0.001	0.371	<0.001

注：与干预前比较* $P<0.05$ 。

表3 人文关怀组和常规组患者应激情况比较

组别	例数	DBP(mmHg)			SBP(mmHg)			HR(次/min)		
		T1	T2	T3	T1	T2	T3	T1	T2	T3
人文关怀组	33	121.67±7.46	125.16±8.66*	127.59±8.42	72.96±7.59	77.96±7.96	78.79±6.42	70.96±6.12	75.46±7.14	79.54±7.38*
常规组	33	122.14±7.69	129.68±7.15*	139.86±8.96	72.42±8.12	82.96±7.12	87.49±7.41	70.52±6.34	79.68±7.35	84.16±8.14*
t		0.252	2.312	5.732	0.279	2.689	5.097	0.287	2.366	2.415
P		0.802	0.024	<0.001	0.781	0.009	<0.001	0.775	0.021	0.019

3 讨 论

随着医疗技术的不断进步，无痛胃镜检查已成为消化道疾病诊断的重要手段，但是患者在进行检查时会产生焦虑心理^[12]。纽曼系统护理模式联合人文关怀理念强调以患者为中

心，通过全面评估患者的生理、心理和社会需求，制定个性化的护理方案^[13]。

在本研究中，人文关怀组操作成功率高于常规组，分析原因，医务人员在检查前一天系统地告知患者无痛胃镜检查的操作

过程、具体方法,从而提高操作成功率。既往研究结果显示^[14],纽曼系统护理模式应用于普美显增强MRI检查中,能有效提高检查效率。在本研究中,干预后,人文关怀组患者SAS、SDS评分均低于常规组,分析原因,检查前了解患者心理健康状况,采取一对一交流方式展开心理疏导,以柔和的语言鼓励患者,从而改善患者焦虑抑郁情绪。既往研究结果显示^[15],纽曼系统护理在宫颈癌术后患者中应用,可促进患者术后康复,改善患者心理情绪。在本研究中,T2、T3时人文关怀组患者DBP、SBP、HR均低于常规组,分析原因,医务人员结合以往临床案例来宽慰患者,消除其对麻醉药物及无痛胃镜检查存在的抵触和恐惧心理,保持平和的心态面对检查,从而降低患者应激状况。既往研究结果显示^[16],纽曼系统模式护理干预能够有效降低患者应激源状况。

综上所述,纽曼系统护理与人文关怀能够提高无痛胃镜检查成功率,降低患者焦虑抑郁情绪,改善应激情况。

参考文献

- [1] 陈海波,张毓洁,蒋柯.瑞马唑仑复合舒芬太尼在无痛超声胃镜检查中的安全性[J].临床麻醉学杂志,2023,39(8):838-841.
- [2] 高培珍,陈彪.丁卡因含服复合静脉麻醉在超重或肥胖者无痛清醒胃镜检查中的应用观察[J].山东医药,2020,60(13):49-52.
- [3] 黄建朋,宗华,陶红光,等.无痛胃镜检查禁饮时间缩短至2h的可行性分析[J].中国内镜杂志,2023,29(10):72-75.
- [4] 许滔,唐国强,李武兰,等.隔离食道通气装置在无痛胃镜检查中的应用研究[J].中国医学装备,2023,20(12):120-124.

- [5] 彭艳利,马先莉,袁丽,等.纽曼系统护理对冠心病介入治疗患者自我管理能力及生命质量的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(3):489-492.
- [6] 林晓鸿,方嘉欣,刘红霞.基于纽曼系统模式的护理中域理论发展及应用的文献研究[J].中华护理教育,2024,21(9):1147-1152.
- [7] 韦帅芳,李峰.质量-关怀模型在人文关怀护理中的应用研究进展[J].中华护理教育,2024,21(6):680-685.
- [8] 吕剑虹,张亚丽,周健,等.ICU成人患者人文关怀护理方案的初步构建[J].中华现代护理杂志,2025,31(2):148-155.
- [9] Apfelbaum JL,Hagberg CA,Connis RT,et al.2022 American society of anesthesiologists practice guidelines for management of the difficult airway[J].Anesthesiology,2022,136(1):31-81.
- [10] 王昕旭,陈晗晖,王宇昊,等.Zung焦虑自评量表在社区居民中的信效度检验[J].临床精神医学杂志,2024,34(5):397-401.
- [11] Khan JM,Malik A,Ahmed MZ,et al.SDS modulates amyloid fibril formation and conformational change in succinyl-ConA at low pH[J].Spectrochim Acta A Mol Biomol Spectrosc,2022,267(Pt 1):120494.
- [12] 杨天爽,王倩,彭蕊,等.经鼻湿化高流量通气在肥胖患者无痛胃镜检查中的应用效果[J].临床麻醉学杂志,2022,38(9):949-953.
- [13] 杭卫丽.纽曼系统护理模式对胃癌根治术病人胃肠功能及生活质量的影响[J].护理研究,2017,31(18):2294-2296.
- [14] 马雁秀,陈志梅,陈秋萌.纽曼系统护理模式在普美显肝脏增强磁共振成像中的效果[J].国际护理学杂志,2021,40(7):1293-1295.
- [15] 周艳丽,党丽娟,王宁,等.纽曼系统护理模式对宫颈癌患者术后心理情绪及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2024,43(23):4369-4372.
- [16] 张畅,姚建玲,刘会云,等.纽曼系统模式护理干预对抑郁症患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(4):39-42.

(收稿日期:2025-07-01)

(校对编辑:江丽华 韩敏求)

(上接第174页)

本研究探讨基于循证集束化护理与预见性策略结合的护理模式对新生儿肺炎康复及呼吸力学的影响。通过随机对照试验,观察组患儿的症状恢复优于对照组。表明基于循证集束化护理与预见性策略结合的护理模式能够更有效地缓解患儿的临床症状,加速康复进程。在呼吸力学指标方面,干预后观察组更优。这表明该护理模式能够改善患儿的肺功能,优化呼吸力学指标,为患儿的康复提供更有力的支持。观察组并发症发生率低于对照组。这是由于该护理模式通过预见性策略,能够提前识别和预防潜在的并发症风险,有效降低并发症的发生。

综上所述,基于循证集束化护理与预见性策略结合的护理模式能够改善新生儿肺炎患儿的临床症状,优化呼吸力学指标,降低并发症发生率。

参考文献

- [1] 付延霞,王丽,孟芳铭,等.康复护理在新生儿肺炎纤维支气管镜肺泡灌洗治疗中的应用效果[J].护理实践与研究,2021,18(1):111-113.
- [2] 谢静波,吴双彩,董艳利.个性化综合护理干预对新生儿肺炎患儿治疗效果、住院时间及复发率的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(17):3236-3238.
- [3] 林井容.集束化护理干预对肺炎患儿雾化吸入依从性及护理满意度的影响[J].中国医学创新,2023,20(16):137-140.
- [4] 尉松丽,翟淑贞.集束化护理对新生儿肺炎患儿血气指标及康复效果的影响[J].临床医学工程,2023,30(4):551-552.

- [5] 陈晨晖,蔡丽辉.风险预警护理联合营养干预在新生儿肺炎护理中的应用效果分析[J].中国冶金工业医学杂志,2024,41(1):67-68.
- [6] 刘丽.转变体位护理联合抚触对新生儿肺炎患儿肺功能、心理运动功能及智能发育的影响[J].名医,2022,(17):117-119.
- [7] 鞠磊.集束化护理对重症肺炎新生儿血气分析指标及机械通气时间的影响[J].中国医药指南,2022,20(6):174-176.
- [8] 牛曼玉.预警机制联合转变体位护理在新生儿肺炎中的应用效果[J].中国民康医学,2024,36(14):186-189.
- [9] 孙姚姚.风险预警护理联合营养干预在新生儿肺炎护理中的应用效果[J].名医,2023,(23):129-131.
- [10] 赵晓卫,张华茹,孙慧.预见性护理对无创呼吸机治疗新生儿肺炎的影响研究[J].山西卫生健康职业学院学报,2024,34(2):160-162.
- [11] 刘小红,李芳.基于循证理论的集束化护理结合预见性护理策略对新生儿肺炎康复进程及呼吸力学指标的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(27):174-177.
- [12] 宛锐,王红利,高峰,等.基于循证理念的精细化护理在新生儿重症肺炎中的应用[J].河南医学研究,2024,33(19):3643-3645.
- [13] 马金红,李梦娇,高媛媛,等.集束化呼吸道护理对新生儿肺炎血气指标及临床症状的影响[J].临床与病理杂志,2021,41(12):2936-2940.
- [14] 张霞.基于预警信号的预见性护理在新生儿肺炎中的应用效果[J].中国医药指南,2024,22(14):160-162.
- [15] 曾志萍,曾琼丽.风险防范理念指导下预见性干预在新生儿肺炎护理中的应用观察[J].基层医学论坛,2023,27(12):67-69.
- [16] 杨蓉蓉.集束化护理在新生儿肺炎中的应用效果及可行性分析[J].中外医疗,2021,40(25):116-118,122.

(收稿日期:2025-07-02)

(校对编辑:江丽华 韩敏求)