

· 论著 · 胃肠腹腔 ·

动机性访谈联合赋能增效教育在消化内镜检查患者中的应用效果*

黄玉玉¹ 杨欢^{2,*}

1.赣州经济技术开发区第二人民医院护理部(江西 赣州 341000)

2.赣州经济技术开发区第二人民医院妇产科(江西 赣州 341000)

【摘要】目的 探讨动机性访谈联合赋能增效教育在消化内镜检查患者中的应用效果。方法 选取我院2024年2月至2024年12月就诊的消化内镜检查患者86例,按随机数表法分为对照组(43例)、研究组(43例);对照组予常规教育,研究组基于常规干预予动机性访谈联合赋能增效教育;对比2组的检查知识掌握度、心理状态及检查满意度。结果 研究组教育后自制消化内镜检查知识调查问卷中各项评分均较对照组高,汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)较对照组低($P<0.05$);研究组检查总满意度较对照组高($P<0.05$)。结论 消化内镜检查患者采用动机性访谈联合赋能增效教育可提高检查知识掌握度,改善心理状态,提高检查满意度。

【关键词】消化内镜检查;动机性访谈;赋能增效教育

【中图分类号】R57

【文献标识码】A

【基金项目】赣州市重点研发计划项目(GZ2024YLJ182)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2026.6.047

The Application Effect of Motivational Interview Combined with Empowerment-Enhancing Education in Patients with Digestive Endoscopy*

HUANG Yu-yu¹, YANG Huan^{2,*}

1.Nursing Department, The Second People's Hospital, Ganzhou Economic and Technological Development Zone, Ganzhou 341000, Jiangxi Province, China

2.Department of Obstetrics and Gynecology, The Second People's Hospital, Ganzhou Economic and Technological Development Zone, Ganzhou 341000, Jiangxi Province, China

Abstract: Objective To explore the application effect of motivational interview combined with empowerment-enhancing education in patients with digestive endoscopy. **Methods** A total of 86 patients with digestive endoscopy in our hospital from February 2024 to December 2024 were selected and divided into control group (43 cases) and study group (43 cases) according to random number table method. The control group was given routine education, while the research group was given motivational interview based on routine intervention. The mastery of examination knowledge, psychological state and examination satisfaction of the two groups were compared. **Results** The scores of the self-made digestive endoscopy knowledge questionnaire in the study group were higher than those in the control group, and the Hamilton Anxiety Scale (HAMA) and Hamilton Depression Scale (HAMD) were lower than those in the control group ($P<0.05$). The total satisfaction of the study group was higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The combination of motivational interview and empowerment-enhancing education can improve the mastery of examination knowledge, psychological state and examination satisfaction in patients with digestive endoscopy.

Keywords: Digestive Endoscopy; Motivational Interview; Empowering And Enhancing Education

消化内镜检查作为临床诊治各类消化道疾病常用方案,其可获取消化系统影像,判断疾病发生情况。但消化内镜检查期间器械侵入性操作,会引起患者身心不适感,引发心理应激反应,降低检查依从性,从而对检查结果产生不利影响^[1]。相关研究指出,消化内镜检查患者明显的负面情绪,会影响检查前准备,降低检查质量^[2]。健康教育作为消化内镜检查前必要内容之一,其通过详细宣教检查事项,可建立患者心理预期,减轻心理应激,但常规教育以口头宣教为主,未重视患者动机与内在潜能,教育效果有限^[3]。动机性访谈作为常用教育方案,其利用技巧与患者当面沟通,可引导其发觉潜在问题,并针对性疏导,从而提高患者依从性^[4]。赋能增效教育是从赋能理论发展而来,其认为对患者进行赋能,让其作为教育主体,可增

强患者自我效能,提升教育效果^[5]。鉴于此,本研究旨在探讨动机性访谈联合赋能增效教育在消化内镜检查患者中的应用效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院2024年2月至2024年12月就诊的消化内镜检查患者86例,按随机数表法分为对照组(43例)、研究组(43例)。

纳入标准:具有消化内镜检查指征;年龄18~60岁;具备正常交流、书写能力;对研究知情同意。排除标准:既往有消化道手术史;合并原发性脏器功能不全;合并急性上消化道损伤、胃潴留等;合并全身感染性疾病;合并精神疾病;处于哺乳或妊娠期。2组一般资料对比($P>0.05$),有可比性,见表1。

【第一作者】黄玉玉,女,主管护师,主要研究方向:临床护理。E-mail: 640898336@qq.com

【通讯作者】杨欢,女,主管护师,主要研究方向:临床护理。E-mail: 826432751@qq.com

研究经我院医学伦理委员会批准。

1.2 方法

1.2.1 对照组 予常规教育,检查前发放健康教育手册,让患者查看手册内容,并口头宣教检查相关注意事项、检查后不良事件等,并讲解消化内镜检查安全性,安抚患者紧张、恐惧情绪;询问患者对消化内镜检查存在的疑惑,耐心解答其疑惑,引导患者保持平和心态;检查前4h,嘱患者排空二便,检查时保持全身放松,并在检查结束后留观30min,对症处理不良反应。

1.2.2 研究组 基于常规教育,予动机性访谈联合赋能增效教育,教育前建立教育小组,由1名护士长、4名护士组成,干预前小组成员需学习动机性访谈、赋能增效教育相关知识,并完成量化考核,且针对患者个体情况,制定针对性教育方案,主要内容为:(1)动机性访谈:检查前与患者单独沟通,评估其对检查认知情况,引导其阐述担忧问题、心理感受等,针对性解答患者问题;耐心、详细的讲解围检查期相关注意事项,宣教结束后让患者复述,及时补充遗漏之处,纠正患者错误观点;针对患者心理状态,予语言疏导,并分享情绪放松疗法,如深呼吸放松、聆听舒缓音乐等。(2)赋能增效教育①护理剧本赋能教育:对患者展开一对一赋能教育,根据检查流程编写护理剧本,护理剧本主要角色为护士、患者及家属,由护士作为主导,协同患者、家属完成剧本演绎,演绎模式为2个护士、1名患者、1名家属形式,护理人员按剧本内容讲解情景,让患者、家属模拟场景,如由护士发放消化内镜检查宣教单,宣教单内容由检查适应症、检查准备事项等,嘱患者自行查看,并在检查前2d或检查当天,了解患者宣教单内容掌握情况,如询问检查前饮食注意事项、检查前肠道准备工作等,并详细宣教术前注意事项、检查后可能出现的不适症状等,肯定消化内镜检查安全性;针对患者疑惑,耐心解答其问题,并在检查期间询问患者感受,适宜调整检查室温度与湿度,加强与患者沟通,并引导其保持身心放松,在检查各步骤前,均予语言提醒,告知不适为正常现象,引导患者调节呼吸;检查后及时告知家属检查情况,叮嘱其配合患者留观等。②正性因子增效教育:将“消化内镜检查”“心理应激”等作为关键词,

检索相关权威文献,结合文献内容分析消化内镜检查患者心理应激的影响因素,如家庭支持、检查认知等,结合因子加强教育;检查当天,与患者沟通期间,评估其心理状态,针对不良情绪来源,展开疏导,如结合临床病例分析消化内镜检查安全性,分析一次检查成功率、检查不良反应发生率等,消除患者担忧,并让家属多予患者鼓励、支持等,减轻其恐惧感;教育时间为30~60min。

1.3 观察指标 (1)检查知识掌握度:教育前后,均使用自制消化内镜检查知识调查问卷评定,问卷Cronbach's α 系数为0.854,重测信度为0.863;评定内容有检查注意事项、检查准备内容、检查意义,各项条目数均10个,各条目均以2级计分(0~1分),各项最高分值均20分,分值越高检查知识掌握度越高。(2)心理状态:教育前后,均评定汉密尔顿焦虑量表(HAMA)^[6]、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)^[6],HAMA、HAMD评定项目分别为14个、17个,最高分值分别为56分、54分,二者分值越高心理状态越差。(3)检查满意度:教育后,均使用自制检查满意度问卷评定,问卷Cronbach's α 系数为0.894,重测信度为0.879;评定内容有检查专业术语管理、检查护理态度等,条目数为20个,各条目按3级计分(1~3分),最高分值60分,分值越高满意度越高;得分>48分为满意,36~48分为一般,<36分为不满意,总满意度为满意度、一般度之和。

1.4 统计学方法 数据用SPSS 27.0软件处理,计量资料表示为,用t检验;计数资料表示为n(%),用 χ^2 检验; $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 2组检查知识掌握度对比 2组教育后自制消化内镜检查知识调查问卷中检查注意事项评分、检查准备内容评分、检查意义评分均升高,且研究组更高($P<0.05$)。见表2。

2.2 2组心理状态对比 2组教育后HAMA评分、HAMD评分均降低,且研究组更低($P<0.05$)。见表3。

2.3 2组检查满意度对比 研究组检查总满意度较对照组高($P<0.05$)。见表4。

表1 2组一般资料对比

组别	性别n(%)		年龄(岁)	体重指数(kg/m ²)	检查类型n(%)			
	男	女			胃镜	结肠镜	食管镜	其他
对照组(n=43)	26(60.47)	17(39.53)	43.62±5.16	21.85±1.15	19(44.19)	12(27.91)	7(16.28)	5(11.63)
研究组(n=43)	24(55.81)	19(44.19)	43.97±5.20	21.76±1.30	18(41.86)	13(30.23)	6(13.95)	6(13.95)
χ^2/t	0.191		0.313	0.340	0.235			
P	0.662		0.755	0.735	0.972			

表2 2组检查知识掌握度对比(分)

组别	检查注意事项		检查准备内容		检查意义	
	教育前	教育后	教育前	教育后	教育前	教育后
对照组(n=43)	13.52±1.25	15.06±1.42 [*]	14.51±0.84	15.05±1.12 [*]	12.54±1.08	15.20±1.22 [*]
研究组(n=43)	13.57±1.24	17.64±1.55 [*]	14.73±0.86	17.55±1.30 [*]	12.94±1.06	17.85±1.34 [*]
t	0.186	8.048	1.200	9.554	1.733	9.589
P	0.853	<0.001	0.234	<0.001	0.087	<0.001

注:相比同组教育前,^{*} $P<0.05$ 。

表3 2组心理状态对比(分)

组别	HAMA评分		HAMD评分	
	教育前	教育后	教育前	教育后
对照组(n=43)	10.45±2.35	5.69±1.15 [*]	9.68±1.11	5.58±0.74 [*]
研究组(n=43)	10.67±2.41	4.11±0.85 [*]	9.86±1.20	3.15±0.43 [*]
t	0.429	7.245	0.722	18.618
P	0.670	<0.001	0.472	<0.001

注：相比同组教育前，^{*}P<0.05。

表4 2组检查满意度对比n(%)

组别	满意	一般	不满意	总满意
对照组(n=43)	20(46.51)	14(32.56)	9(20.93)	34(79.07)
研究组(n=43)	34(79.07)	8(18.60)	1(2.33)	42(97.67)
χ^2				7.242
P				0.007

3 讨 论

消化内镜检查作为消化道疾病诊断重要方案之一，其能够直接观察消化道情况，判断疾病发生位置、发生情况等，为临床治疗提供客观依据^[7]。但消化内镜检查需将检查器械置入消化道内，患者受器械置入影响，会诱发应激反应，加重检查不适感，且患者抵触心理强，可能降低检查配合度及依从性，从而影响整体检查效果^[8]。

动机性访谈是指在面对面谈话期间，利用沟通技巧，以协助患者发现当下潜在问题，从而改变动机，解决问题^[9]。赋能增效教育作为新型教育方案，其结合赋能理论核心，通过展开健康教育，以赋予患者疾病认知相关能力，并增强其自我效能，可提高患者疾病诊治信心，提高依从性^[10]。陈菲等^[11]相关研究发现，在赋能理论指导下对肿瘤患者进行教育，可增强患者自我管理能力，提升自我效能感，且可提高生活质量。本研究显示，研究组教育后自制消化内镜检查知识调查问卷中各项评分较对照组高，提示消化内镜检查患者采用动机性访谈联合赋能增效教育可提高检查知识掌握度。分析原因在于：教育前建立教育小组，组织成员学习动机性访谈、赋能增效教育等相关内容，并进行量化考核，可实施科学教育；在动机性访谈期间，利用语言技巧引导其阐述担忧问题，可耐心解答患者疑惑，并在宣教后引导患者复述，可使其有效掌握检查相关知识，且针对性疏导患者心理状态，可减轻其心理负担^[12]。同时，在赋能增效教育期间，先根据检查流程编写护理剧本，并引导患者、家属演绎，可使其提前获知检查流程，并在教育期间逐一解析检查前注意事项、检查意义等，可加深其学习记忆，从而有效提高检查知识掌握度^[13-14]。本研究显示，研究组教育后HAMA评分、HAMD评分较对照组低，且检查满意度较对照组高，提示消化内镜检查患者采用动机性访谈联合赋能增效教育可缓解心理状态，提升检查满意度。分析原因在于：动机性访谈期间重视患者心理状况，及时展开语言疏导、情绪放松干预等，可缓解患者恐慌情绪，且赋能增效教育演绎护理剧

本，可增强患者心理适应性，降低检查期间心理应激反应；同时，赋能教育在模拟检查场景期间，评估患者宣教单内容掌握情况，可加强薄弱环节宣教，且询问患者检查期间感受，予语言提醒等，可减轻患者恐惧感，并检索相关权威文献，针对影响患者心理应激的影响因素进行干预，利用病例强调检查安全性、分析一次检查成功率等，可消除患者担忧情绪；此外，发挥家属支持作用，可减轻患者焦虑情绪，从而有效改善心理状态，保障检查顺利进行，提升满意度^[15]。

综上所述，消化内镜检查患者采用动机性访谈联合赋能增效教育可提高检查知识掌握度，改善心理状态，提高检查满意度。

参考文献

[1] 郑玉峰, 白艳丽, 王超. 腹部MSCT检查结果与溃疡性结肠炎患者病情严重程度和内镜分级程度的关系[J]. 中国CT和MRI杂志, 2025, 23(9): 182-184.

[2] 马小娟, 王艳菊. 老年消化内镜检查患者焦虑抑郁症状的危险因素分析[J]. 中华保健医学杂志, 2024, 26(2): 187-189.

[3] 姚建红, 宁义军, 景喜英, 等. 认知教育配合积极情绪引导对内镜下逆行胰胆管造影术病人配合度及心理状态的影响[J]. 护理研究, 2024, 38(13): 2427-2430.

[4] 董宁, 王嬌华, 鲍美娟, 等. 基于动机性访谈的运动干预对老年HIV感染者运动和生活质量的影响[J]. 中国艾滋病性病, 2023, 29(7): 788-793.

[5] 熊伟芬, 周敏华, 黄晖, 等. 强化理论联合赋能理论的健康教育在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2024, 30(10): 1379-1384.

[6] 岳利峰, 张恒, 奚胜艳, 等. 基于焦虑抑郁量表评价疏肝调经针灸方案治疗围绝经期情绪障碍的疗效[J]. 现代中医临床, 2016, 23(4): 1-4.

[7] 郭静, 亓燕, 范小波, 等. 多层螺旋CT与超声内镜对胃间质瘤NIH危险度分级的评估价值[J]. 中国CT和MRI杂志, 2025, 23(1): 150-152.

[8] 马小娟, 王艳菊. 老年消化内镜检查患者焦虑抑郁症状的危险因素分析[J]. 中华保健医学杂志, 2024, 26(2): 187-189.

[9] 贾丽平, 郑冰, 周旋, 等. 导入式健康教育联合动机性访谈在消化内镜检查患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(20): 190-192.

[10] 金一, 程娜, 王弯弯. 赋能增效教育对消化内镜检查病人负性情绪及肠道准备的影响[J]. 循证护理, 2024, 10(8): 1484-1487.

[11] 陈菲, 王雷阳, 张祯. 赋能理论指导教育对前列腺癌术后化疗间歇期经外周静脉穿刺的中心静脉导管带管患者自我管理效能的影响[J]. 癌症进展, 2022, 20(3): 301-305.

[12] 张晶, 朱明花, 陆健, 等. 动机性访谈式认知行为干预对无痛胃肠镜检查患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(9): 137-139.

[13] 朱雅芳, 张兴, 谢雪芳, 等. LEARNS模式结合视频健康教育在无痛胃肠镜检查患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2024, 30(26): 3626-3630.

[14] 卢玉文, 依尼体扎尔·亚生江, 李云容, 等. 术前行为训练和心理干预对支气管镜检查患者配合效果和焦虑状况的影响[J]. 医学研究生学报, 2023, 36(2): 188-190.

[15] 李鹏飞, 陈会, 柯有丽. 专业化健康教育联合心理干预对鼻内镜下慢性鼻窦炎患者围手术期的影响研究[J]. 国际耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2022, 46(4): 199-202.

(收稿日期：2025-03-03)
(校对编辑：姚丽娜)
(排版编辑：刘潍嘉)