

内镜护士在早期胃癌内镜诊断中的配合要点及质量控制研究

朱巧, 李如芝 (通讯作者)

南京医科大学第四附属医院, 江苏南京

DOI:10.62836/nursing.v3n2.1177

摘要: 目的: 探讨内镜护士在早期胃癌内镜诊断中的标准化配合流程与质量控制方法对诊断效果与患者体验的影响。方法: 选取2024年12月至2025年12月期间接受内镜超声 (EUS) 检查的80例早期胃癌患者为研究对象, 随机分为观察组与对照组, 每组40例。对照组采用常规护理配合, 观察组在此基础上实施标准化配合流程与质量控制体系。比较两组患者检查时间、图像质量评分、患者满意度及焦虑评分等指标。结果: 观察组检查时间短于对照组, 图像质量评分、患者满意度评分均高于对照组, 焦虑评分低于对照组 (均 $P < 0.05$)。结论: 内镜护士在早期胃癌内镜诊断里开展标准化配合和质量控制, 能够明显提升检查效率、图像质量以及患者满意度, 还能有效降低患者的焦虑情绪, 具备重要的临床应用价值。

关键词: 早期胃癌; 内镜超声; 护理配合; 质量控制; 图像质量

Study on the Cooperation Points and Quality Control of Endoscopic Nurses in The Endoscopic Diagnosis of Early Gastric Cancer

Qiao Zhu, Ruzhi Li (corresponding author)

The Fourth Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu

Abstract: Objective: To explore the influence of standardized cooperation process and quality control methods of endoscopic nurses in the endoscopic diagnosis of early gastric cancer on the diagnosis effect and patient experience. Methods: from December 2024 to December 2025, 80 patients with early gastric cancer undergoing endoscopic ultrasound (EUS) examination were selected as the research object and randomly divided into observation group and control group, 40 cases in each group. The control group received routine nursing cooperation, while the observation group implemented standardized cooperation process and quality control system on this basis. The examination time, image quality score, patient satisfaction and anxiety score of the two groups were compared. Results: the inspection time of the observation group was shorter than that of the control group, the image quality score and patient satisfaction score were higher than those of the control group, and the anxiety score was lower than that of the control group (all $P < 0.05$). Conclusion: endoscopic nurses' standardized cooperation and quality control in the endoscopic diagnosis of early gastric cancer can significantly improve the inspection efficiency, image quality and patient satisfaction, and effectively reduce the anxiety of patients, which has important clinical application value.

Keywords: early gastric cancer; endoscopic ultrasound; nursing cooperation; quality control; image quality

早期胃癌开展早期诊断以及进行准确分期, 对治疗策略的选择和预后的改善意义重大, 内镜超声也就是EUS作为评估胃癌浸润深度和淋巴结状态的关键手段, 其诊断准确性高度依赖操作技术和护理配合质量[1,2], 然而EUS检查过程中患者常伴有明显生理与心理应激反应, 影响检查依从性和图像稳定性, 内镜护士在术前准备、术中配合、术后护理等环节中起着不可或缺的作用, 其专业配合与质量控制直接影响检查效率、诊断准确性和患者体验, 目前国内关于内镜护士在EUS检查中系统化配合与质量控制的研究较少, 尤其缺乏针对早期胃癌患者的标准化流程探讨, 本研究旨在构建并实施适用于早期胃癌EUS检查的护理配合与质量控制体系, 通过对比分析评估其对检查效果、图像质量和患者心理状态的影响, 为临床内镜护理实践提供参考依据。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年12月至2025年12月期间于我院消化内镜中心接受EUS检查的早期胃癌患者80例为研究对象。纳入标准: ①经胃镜活检病理确诊为早期胃癌(T1a或T1b期); ②首次接受EUS检查; ③年龄18~80岁; ④意识清楚, 具备正常沟通能力; ⑤自愿参与研究并签署知情同意书。排除标准: ①合并严重心、肺、肝、肾功能不全; ②存在精神疾病或认知障碍; ③妊娠或哺乳期妇女; ④既往有上消化道手术史。

采用随机数字表法将患者分为观察组与对照组, 每组40例。观察组中男性22例, 女性18例; 年龄42~76岁, 平均(58.6±9.3)岁; 肿瘤位于胃体部18例, 胃窦部15例, 胃角部7例; 病理分型: 高分化腺癌12例, 中分化腺癌20例, 低分化腺癌8例。对照组中男性24例, 女性16例; 年龄44~78岁, 平均(59.2±8.7)岁; 肿瘤位于胃体部16例, 胃窦部17例, 胃角部7例; 病理分型: 高分化腺癌10例, 中分化腺癌22例, 低分化腺癌8例。两组患者在性别、年龄、肿瘤位置及病理分型等方面比

较, 差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

两组患者均采用Olympus GF-UE260型超声内镜系统进行检查, 由同一组经验丰富的内镜医师操作。对照组接受常规护理配合, 为患者提供术前常规健康宣教、禁食禁饮指导; 术中协助患者摆放体位、监测生命体征、传递器械; 术后观察并发症、进行饮食与活动指导[3]。

观察组在常规护理基础上, 实施标准化配合流程与质量控制体系, 具体措施如下:

(1) 术前结构化准备: 成立一个内镜护理质量控制小组来开展相关工作, 制定一份EUS检查标准化操作清单用于规范流程, 在术前24小时针对患者开展“认知-情绪-行为”三位一体干预措施[4,5], 其中包含使用3D动画视频展示详细的检查流程以纠正患者对EUS的认知误区, 指导患者进行腹式呼吸与放松训练来调节状态, 并且允许一名家属陪同给予患者心理方面的支持。

(2) 术中精细化配合: 护士会全程参与到设备调试以及核查工作当中, 以此确保超声探头频率(7.5MHz、12MHz)和耦合剂使用符合规范, 采用“双人四手”这种配合模式开展工作, 其中一名护士专门负责维持患者体位以及监测生命体征, 另一名护士则负责传递器械以及协助图像采集, 在EUS引导下进行穿刺或者活检操作时, 护士需要精准控制负压吸引时间(维持5~8秒), 并且要保证标本能够及时固定和送检。

(3) 术后系统化随访: 检查完成之后24小时之内开展电话随访工作, 评估患者是否存在咽痛、出血、腹痛等并发症并且进行心理疏导, 建立起患者个人专属档案, 记录检查关键节点以及护理措施内容, 用于质量回溯和分析工作[6]。

1.3 观察指标

(1) 检查相关指标: 包括检查总时间(从进镜至退镜)、图像质量评分(由两名资深内镜医师采用双盲法评分, 满分10分, 评分越高表示图像

越清晰、层次越分明)、操作中断次数(因患者体动、呕吐等原因导致检查暂停的次数)。

(2) 患者心理状态: 采用焦虑自评量表(SAS)于检查前1天、检查后1小时进行评估, 评分越高表示焦虑程度越重。

(3) 患者满意度: 于检查后24小时采用本院自制满意度调查问卷进行评估, 涵盖护理配合、沟通解释、舒适度、安全感、总体评价五个维度, 每项满分10分, 总分50分。

1.4 统计学方法

使用SPSS25.0统计学软件进行分析, 组间比较采用t检验、计数资料用 χ^2 检验, 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 用 $P < 0.05$ 表示显著性。

2 结果

2.1 检查相关指标

观察组检查时间短于对照组, 图像质量评分高于对照组, 操作中断次数少于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 患者心理状态

检查前1天, 两组患者SAS评分差异无统计学意义($P > 0.05$)。检查后1小时, 观察组SAS评分为(42.5 ± 6.8)分, 明显低于对照组的(51.3 ± 7.2)分, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 患者满意度

观察组患者满意度总分为(46.2 ± 3.1)分, 显著高于对照组的(38.7 ± 4.5)分, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。各分项评分中, 观察组在护理配合、沟通解释、舒适度及安全感方面均优于对照组($P < 0.05$)。

3 讨论

本研究通过构建并实施内镜护士标准化配合与质量控制体系, 系统评估了其在早期胃癌EUS检查中的应用效果。结果显示, 观察组在检查时间、图像质量、操作流畅度、患者心理状态及满意度等方面均显著优于对照组, 表明该模式在提升检查效率、保障诊断质量、改善患者体验方面具有显著优势。

标准化配合流程借助术前结构化干预, 有效缓解患者对EUS检查的恐惧与误解, 本研究采用3D动画演示与呼吸训练, 增强患者对检查的预知性与控制感, 这和以往研究强调“认知-情绪-行为”整合干预理念一致, 术中“双人四手”配合模式不但提高器械传递与图像采集的精准度[7,8], 还加强对患者生命体征与体动的实时监控, 进而减少操作中断提升图像稳定性, 图像质量评分显著提高, 直接反映护理配合对诊断准确性的积极影响。质量控制体系引入使护理过程从经验型向科学型转变, 通过建立操作清单与个人档案实现护理行为可追溯与可改进[9], 尤其在标本处理、设备调试等关键环节降低人为误差, 本研究发现观察组患者检查后焦虑评分显著下降, 表明系统化心理支持与术后随访能有效缓解检查相关应激反应增强患者就医信心。患者满意度提升是多方面因素共同作用的结果, 观察组在沟通解释、舒适度与安全感方面得分较高, 说明护士全程人文关怀与专业沟通显著增强患者信任感与配合度[10-12], 这也符合现代医学模式向“生物-心理-社会”转型趋势, 提示内镜护理应从技术操作向全人照护拓展。

这次研究还是存在一些局限性的, 像样本数量比较少且观察时间不长, 同时没有针对不同病理

表1. 两组检查相关指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	检查时间 (min)	图像质量评分 (分)	操作中断次数 (次)
对照组	40	28.6 \pm 5.2	7.1 \pm 1.3	2.4 \pm 0.9
观察组	40	22.3 \pm 4.1	8.6 \pm 1.1	0.8 \pm 0.5
t		5.892	5.674	9.831
P		<0.05	<0.05	<0.05

类型患者做亚组分析,以后可以进一步扩大样本数量,开展多中心方面的研究,并且探索智能化辅助系统在护理配合里的应用。

综上所述,内镜护士在早期胃癌EUS诊断中实施标准化配合与质量控制,能显著提升检查效率、图像质量与患者满意度,降低患者焦虑情绪,具有重要的临床推广价值。建议将此类模式纳入内镜护理培训与质控体系,推动早期胃癌内镜诊断护理向规范化、人性化方向发展。

参考文献

- [1] 张倩,曹云太,王志洁,等.深度学习在早期胃癌内镜图像诊断中的研究进展[J].实用医学杂志,2025,41(14):2160-2166.
- [2] 曾楚雄.蓝光成像与联动成像在早期胃癌内镜诊断中的应用[J].保健文汇,2025(14):105-108.
- [3] 王如意,范震.早期胃癌病因及内镜诊断的研究进展[J].浙江医学,2023,45(19).
- [4] 林琼.内镜护理配合在早期胃癌诊断中的重要性分析[J].护理研究,2024,38(05):879-882.
- [5] 邱卢义.内镜超声诊断早期胃癌的技术要点及护理配合[J].现代消化及介入诊疗,2023,28(06):741-744.
- [6] 蒲骏清.人文关怀在内镜护理中的应用及对患者满意度的影响[J].中华护理杂志,2022,57(11):1345-1349.
- [7] 赖玮.质量控制体系在内镜诊断中的应用与效果评估[J].中国医疗设备,2024,39(03):123-126.
- [8] 柳荣.早期胃癌内镜诊断中图像质量优化的策略研究[J].医学影像学杂志,2023,33(08):1456-1460.
- [9] 孙洁雯.内镜护士在早期胃癌诊断中的角色定位与技能要求[J].护理实践与研究,2025,22(01):56-59.
- [10] 陈逸之.内镜超声联合其他技术在早期胃癌诊断中的应用前景[J].中国内镜杂志,2024,30(07):7-12.
- [11] 陈平,徐莹,吴云林.消化内镜在早期胃癌诊断中的应用进展[J].诊断学理论与实践,2022,21(5):551-554.
- [12] 陈东.消化道内镜技术在早期胃癌诊断中的应用价值[J].医疗装备,2020,33(18):78-79.

