

胃肠道内镜检查护理

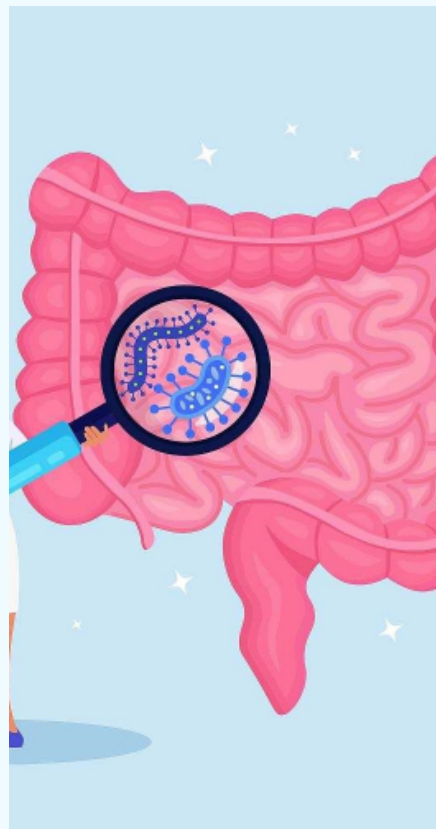
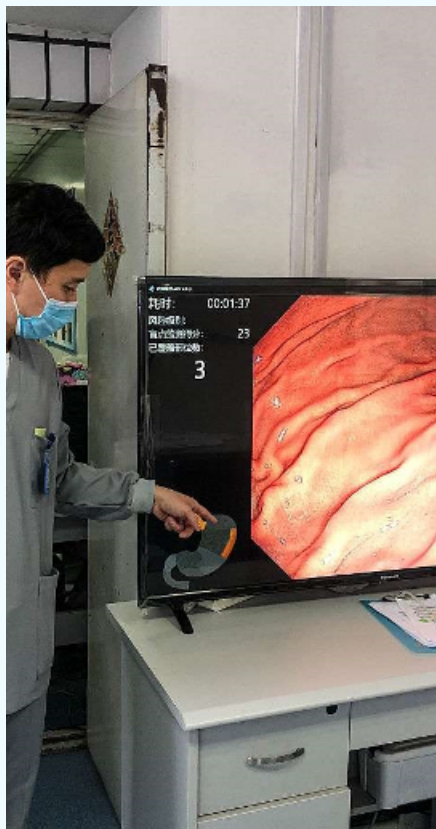
目 录

- 胃肠道内镜检查概述
- 胃肠道内镜检查操作过程
- 胃肠道内镜检查后护理
- 胃肠道内镜检查护理要点
- 特殊人群胃肠道内镜检查护理
- 胃肠道内镜检查护理质量提升策略

01

胃肠道内镜检查概述

定义与目的



定义

胃肠道内镜检查是一种通过口腔或肛门插入内镜，直接观察胃肠道黏膜及病变的检查方法。



目的

明确胃肠道疾病的诊断，评估病情严重程度，指导治疗方案的选择。

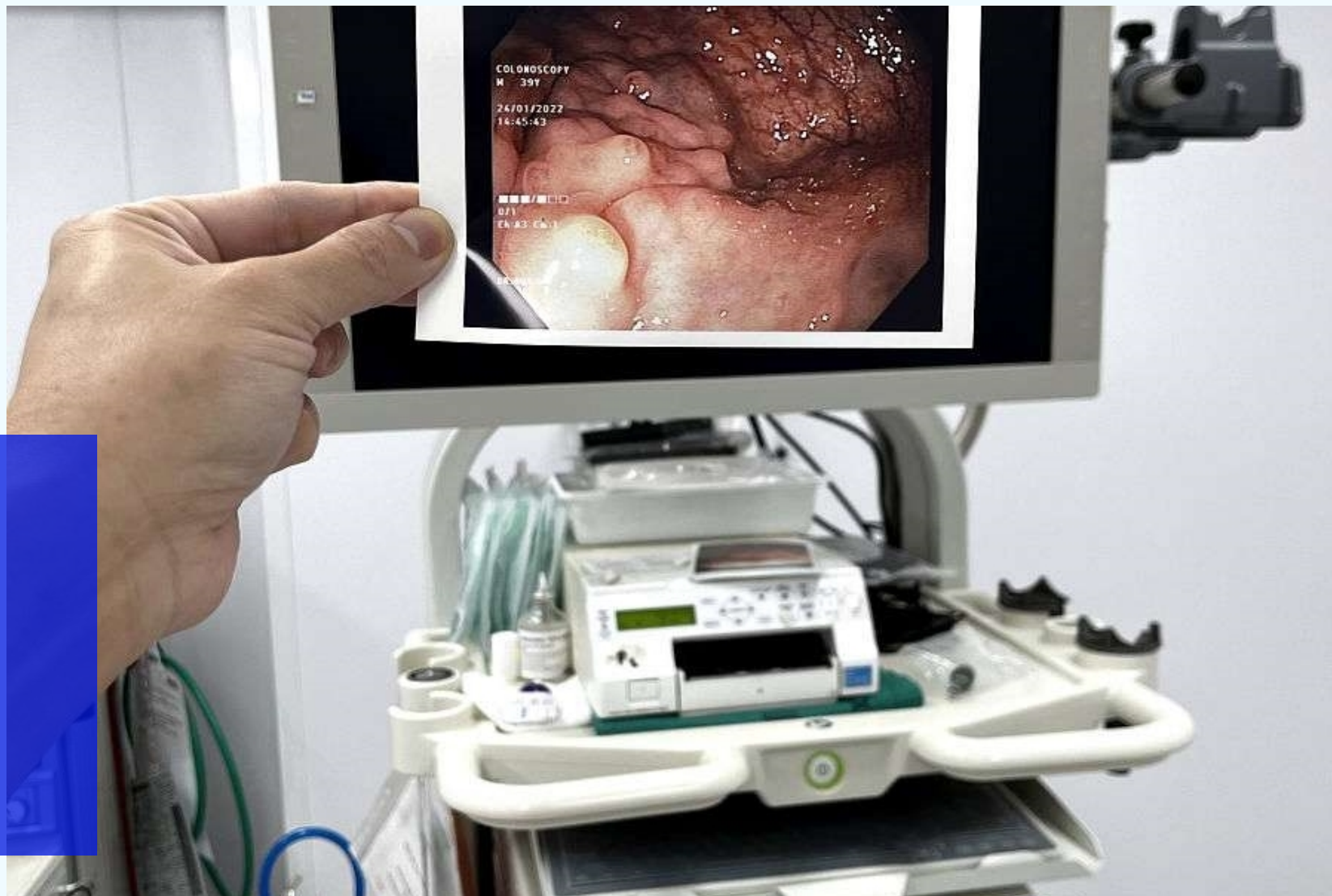
适应症与禁忌症

适应症

适用于疑似食管、胃、十二指肠、结肠等消化道疾病的患者，如炎症、溃疡、息肉、肿瘤等。

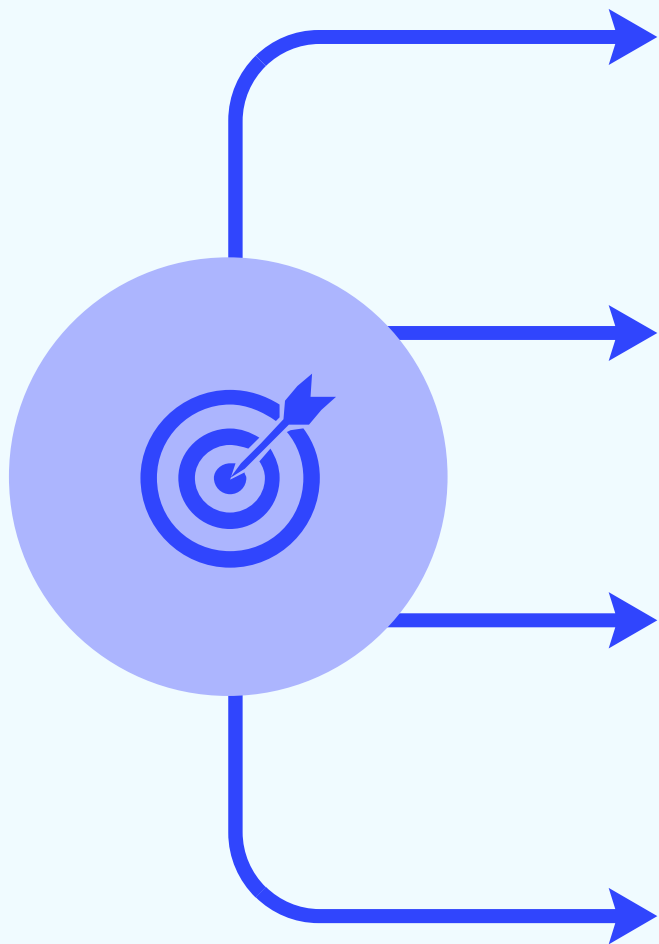
禁忌症

严重心肺功能不全、凝血功能障碍、精神疾病不能配合检查等患者不宜进行胃肠道内镜检查。





检查前准备



饮食调整

检查前需遵医嘱进行饮食调整，一般要求空腹6-8小时。

药物使用

根据患者病情，医生可能会开具一些药物以减轻检查过程中的不适，如镇静剂、解痉剂等。

心理准备

向患者解释检查的目的、过程和注意事项，消除其紧张和恐惧情绪，取得患者的配合。

其他准备

检查前需签署知情同意书，了解检查的风险和并发症。同时，需取下活动性假牙、眼镜等物品，以免在检查过程中造成损伤。

02

胃肠道内镜检查操作过 程



患者体位与配合

01



检查前准备



患者需空腹6-8小时，检查前2-3天进食易消化食物，避免粗纤维及刺激性食物。

02



体位选择



根据检查部位和患者情况选择合适的体位，如左侧卧位、仰卧位等，保持舒适和便于检查。

03



患者配合



指导患者放松身体，保持呼吸平稳，避免紧张情绪，配合医生的操作。



镜头插入与观察



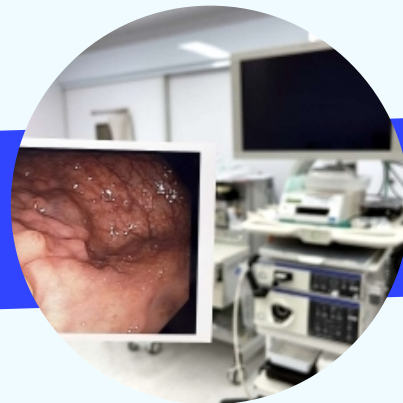
镜头选择

根据检查部位和目的选择合适的内镜镜头，如胃镜、肠镜等。



镜头插入

医生将内镜镜头经口或肛门插入患者胃肠道内，过程中需注意轻柔、缓慢，避免损伤胃肠道粘膜。



观察与记录

医生通过内镜观察胃肠道粘膜情况，记录病变部位、范围、形态等信息，同时采集图像或视频资料。

活检与止血处理

活检

医生在发现可疑病变时，可使用活检钳等工具进行组织取样，送病理检查以明确诊断。



止血处理

在活检或治疗过程中可能出现出血情况，医生需及时采取止血措施，如使用止血药、电凝止血等。



并发症处理

如出现穿孔、感染等严重并发症，应立即停止检查并积极处理，保障患者安全。

03

胃肠道内镜检查后护理



观察患者反应

监测生命体征

密切观察患者的血压、心率、呼吸等生命体征，确保其在正常范围内。



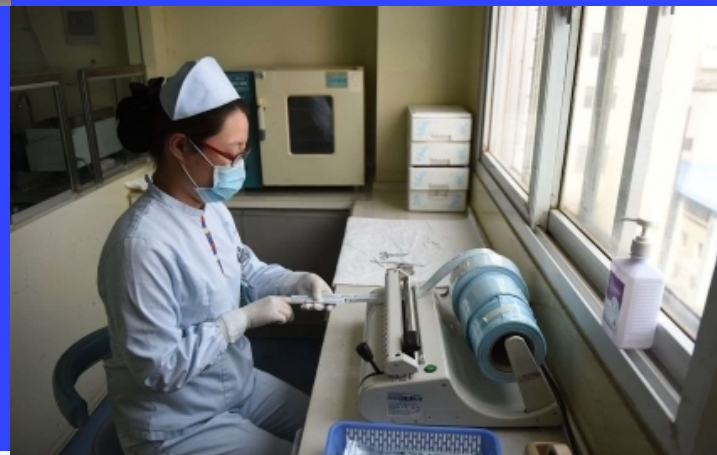
观察排便情况

留意患者的排便颜色、性状及次数，以判断是否有出血、感染等并发症。



观察腹部症状

注意患者是否出现腹痛、腹胀、恶心、呕吐等腹部不适症状。





饮食调整建议



禁食时间

根据患者的具体情况和医生建议，确定禁食时间，一般为检查后2-4小时。



流质饮食

禁食期结束后，患者可逐渐进食流质食物，如米汤、菜汤等，避免刺激性食物和饮料。



逐渐恢复正常饮食

随着患者症状的改善，可逐渐过渡到半流质食物和普食，但仍需避免辛辣、油腻等刺激性食物。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/295232301021011142>