

影像增强检查无缝隙护理模式在放射科患者检查中的应用效果

茅旭红 边晓璐 (通讯作者)

海军军医大学第一附属医院长海医院 上海 200433

【摘要】目的：探析影像增强检查无缝隙护理模式在放射科患者检查中的应用效果。方法：选择我院在 2024.1 月份至 2024.12 月需要进行影像增强检查的 60 例患者进行研究，随机数字表法成对照组和实验组，每组 50 例患者，对照组为常规护理，实验组为无缝隙护理，对比两组患者的检查时间、次数、负性情绪以及不良反应发生率。结果：两组患者提供不同的护理措施后，实验组患者检查时间更短、检查次数更少， $p<0.05$ ，分析两组患者情绪状态，实验组更佳， $p<0.05$ ，对比不良反应发生率，实验组更低， $p<0.05$ 。结论：在放射科患者检查过程中选择无缝隙护理模式，可以有效的缩短患者检查时间，减少检查次数，改善患者的不良情绪，降低不良反应的产生。

【关键词】：影像增加检查；无缝隙护理；放射科患者；检查；应用

DOI:10.12417/2705-098X.26.17.056

影像增强扫描是指经静脉注入水溶性碘对比剂对患者的靶器官或分布于目标结构处，完成 CT 扫描后获得对比剂在体内分布的方法。影像学增强检查是常用的诊断方式，某些患者病情严重需要增强检查协助诊断病情，但患者对影像增强检查认知存在不足，易导致患者出现负性心理，故为患者提供有效的护理方案，更能满足患者的诊断需求，为患者提供优质的护理服务，可以促进其恢复^[1]。常规的护理模式，虽然一定程度上可以提升患者的体验感，但在实际操作过程中仍存在的问题，对患者开展健康宣教后，若患者对检查的内容理解不到位，易导致检查失败或者重复检查的情况，开展影像增强检查时使用的医疗设备相对更为先进，检查的费用也较高，故成本相对更高，会导致医疗资源浪费，不良事件的产生会影响患者的检查依从性，患者的护理满意度下降，易导致患者出现抗拒的心理，故选择合理的护理模式十分重要，无缝隙护理模式，覆盖患者检查的多个环节，坚持以患者为中心的护理模式，为患者提供多样化的健康宣教，提升患者对影像学检查的认可度，积极的了解患者的个人信息，并进行综合性的跟踪管理，改善患者心理状态的同时，减轻患者的机体应激，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量为 60 例，起始时间为 2024 年 1 月份，截止至 2024 年 12 月份，随机数字表法分成对照组和实验组，每组 30 例患者，对照组患者的年龄在 37-75 岁之间，且平均年龄 59.36 ± 2.55 岁，男性患者 15 例，女性患者 15 例，实验组患者年龄在 36-74 岁，平均年龄 59.45 ± 2.47 岁，男性 16 例，女性 14 例。分析患者的一般资料差异不大， $P>0.05$ 。本研究通过医院伦理委员会批准。

纳入标准：患者首次接受影像学增强检查；意识清醒生命体征平衡；沟通交流能力正常；自愿参与本次研究；

排除标准：既往精神病史；碘过敏史；严重的肝、肾功能

不全；听力或者视力障碍；

1.2 方法

对照组患者为常规护理，指导患者正确登记、预约检查，开展无差异化的健康宣教，告知患者检查过程中的注意事项。

实验组患者为无缝隙护理，具体包括：

(1) 建立专项护理小组，护士长为组长，对小组成员进行培训，保证所有护理人员得到足够的休息时间，以良好的精神状态为患者提供护理，有利于患者得到更为优质的护理服务。

(2) 患者在窗口预约时，应为患者发放健康宣教手册，邀请患者关注公众号提升患者对相关知识的认知度。

(3) 患者入院登记完成后，主动让患者了解检查的环境、检查科室工作人员的具体情况，积极的与患者进行沟通、了解患者的个人信息、病史、患者的个体需求，建立良好的护患关系，为患者提供科学的护理方案，避免患者因为在陌生的环境下检查导致情绪焦虑^[2]。

(4) 患者排除过程中，提供针对性的健康宣教，比如呼吸训练、心率控制、肠道准备或者饮水、憋尿等，依据患者的文化水平，理解能力，选择通俗的方式与患者沟通，提升患者的认知，提升其配合度，确保检查可以顺利开展。

(5) 穿刺时，应充分的评估患者的血管条件，选择合适的血管完成留置针穿刺，保证检查快速、安全的完成造影剂的注射，检查后，提醒患者在观察室内静坐 20 分钟，若无异常时，拔除留置针，并按压针眼，避免出现皮下血肿或者血管损伤。若出现不良反应时，应及时处理，关注患者的同时安抚患者的负性情绪，检查后的 24h 内增加饮水量，促进造影剂的排出^[3-4]。

(6) 定期巡视，评估患者对相关知识的掌握度，了解患者的身心状态，若患者存在恐惧或者抗拒等心理时，与患者沟通、交流、了解负性情绪的来源，依据实际情况，给予有效的

心理疏导,告知患者检查的必要性,纠正患者的错误认知。检查时可以与患者沟通,分散患者的注意力^[5]。

1.3 观察指标

(1) 对比两组患者的检查时间、检查次数。

(2) 对患者的心理状态,依据 SAS、SDS 抑郁焦虑量表对中规中矩的心理状态进行评估,量表评分越高,患者的情绪越差。

(3) 对比患者不良反应发生率,(皮疹、面色潮红、水肿、造影剂渗漏)。

1.4 统计学方法

本次研究文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理,计量数据使用 (n%) 表示,通过 χ^2 检验, $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

(1) 实验组患者检查时间更短,检查次数更少, $p < 0.05$ 。

比较两组患者检查时间、检查次数(x±s)				
组别	对照组(n=50)	实验组(n=50)	t 值	P 值
检查时间(分)	4.26±0.23	1.82±0.18	12.314	0.012
检查次数(次)	1.53±0.28	1.11±0.24	6.559	0.005

(2) 对照组患者护理前, SAS 评分 50.21±3.15 分; SAS 评分为 52.36±2.55 分; 护理后, SAS 评分为 45.38±2.71 分; SDS 评分为 44.28±1.81 分;

实验组患者护理前, SAS 评分 50.58±3.55 分; SAS 评分为 52.47±2.52 分; 护理后, SAS 评分为 40.25±2.11 分; SDS 评分为 39.52±1.76 分; 护理后, 实验组患者的心理状态更佳, $p < 0.05$ 。

(3) 对照组 30 例患者有 3 例皮疹; 2 例面色潮红; 3 例水肿; 发生数量为 8 例, 占比 26.67%; 实验组 30 例患者有 1 例皮疹; 1 例面色潮红; 发生数量为 2 例, 占比 6.67%; 实验组患者不良反应发生率更低, $p < 0.05$ 。

3 讨论

放射科检查的项目较多,涉及到的范围较为广泛,在某些

特殊的影像学检查过程中,患者会出现极度的恐惧和焦虑,部分患者会出现抗拒检查的情况,影响疾病的诊断和治疗,故在提升检查专业水平的同时,重视科室的护理,通过开展护理干预后,让患者提前了解更多的检查相关知识,有利于提升患者检查过程中的配合度^[6]。

通过本次研究可以看出,对行影像学增强检查的患者提供无缝隙护理模式,可以有效的减少患者的检查时间和检查次数,使得患者的不良反应发生率更低, $p < 0.05$, 分析原因,无缝隙护理模式,以患者为中心,为患者提供个性化、人性化的护理方案,确保患者从登记预约至完成影像增强检查工作可以严密衔接,依据不同的检查项目,为患者提供相关注意事项的健康宣教,提升患者检查的依从性,减少检查次数的同时,促进检查效率的进一步提升,缩短患者的检查时间,同时观察患者开展影像增强检查过程中的机体状态,了解患者有无造影剂渗漏、皮疹、潮红或者头晕等情况,为患者提供对症管理,可以保证患者的检查安全^[7-8]。

对比患者的不良情绪,实验组患者不良情绪更低, $p < 0.05$, 分析原因:无缝隙的护理模式,满足了患者对护理的需求,通过建立专项护理小组后,对患者进行健康宣教,评估患者的身心状态、给予有效的心理疏导,通过有效的健康宣教,依据患者的实际情况,提升了患者对相关知识的掌握度,了解患者检查过程中的注意事项,解答患者的疑问,若出现不良情绪时,给予有效的调节,提升患者重视度的同时,提高了患者的依从性,避免了重复检查的情况,继而检查的效率进一步提升^[9-10]。

本次研究尚存在一定不足之处,所有患者均为单中心,而且纳入的样本量相对较少,外推过程中可能存在一定的偏倚,未来应进一步的扩大研究的样本量,同时建立多中心的研究模式,以判断该种护理的有效性,弥补单一的不足之处。

综上所述,对于行影像增加检查的患者,给予无缝隙护理管理模式,充分的满足了患者的护理需求,该种护理,关注了患者的生理、心理状态,完善患者的健康宣教,提升了患者的认知水平,继而缩短患者的检查时间,减少患者的检查次数,缓解了患者检查过程中的不良情绪,继而降低了不良反应,满足了患者的护理需求,值得在临床进一步推广实施。

参考文献:

- [1] 李银娜,杜慧娟,马文辉.基于 KANO 模式的关怀服务在危急重症患者影像学检查中的应用[J].临床心身疾病杂志,2023,29(2):157-160.
- [2] 李璐柳,邹帆,邓君,王亚星,李昱强,喻蕊蕊.失效模式与效应分析在预防 CT 增强检查碘对比剂不良反应中的应用[J].护理实践与研究,2023,20(6):918-922.
- [3] 崔媛.多种质量管理工具在影像学检查诊疗护理服务中的应用[J].中华养生保健,2023,41(17):4-8.

- [4] 邵芬芬,张丽萍.计划-实施-检查-处理循环模式对 CT 增强扫描中碘对比剂血管外渗及护理质量的影响[J].基层医学论坛,2023,27(27):67-69.
- [5] 邓宝群,谭丽英.影像增强检查无缝隙护理模式在放射科的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(1):165-168.
- [6] 谭绍珍,张丽萍.护理与影像技术一体化管理在放射科护理中的应用效果观察[J].现代诊断与治疗,2022,33(10):1544-1546.
- [7] 曹丽妃,吴红珍,资青兰,张淑斌,徐向东,常汉征,钟卫红,蓝小丰.CICARE 沟通模式在老年患者行腹部核磁共振增强检查中的应用[J].国际医药卫生导报,2022,28(11):1606-1610.
- [8] 郑娅军.护理风险管理在急危重症患者 CT 增强扫描中的应用及对策分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(9):150-152.
- [9] Taylor B,McLean G.Exploring the use of mobile translation applications for culturally and linguistically diverse patients during medical imaging examinations in Australia-a systematic review.[J].Journal of medical radiation sciences,2024,71(3):432-444.
- [10] Ronghua M,Ru D,Yanli F,et al.Effect of Health Care and Rehabilitation Nursing and Analysis of Neurovascular Preservation of Patients Undergoing Reconstruction of Severed Finger under X-ray Image Examination[J].World Neurosurgery,2020,149(prepublish).