

影像技术一体化管理在放射护理中的作用及对护理质量的影响研究

缪小惠 张姝姝 朱聪慧 (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: 讨论及研究影像技术一体化管理在放射护理中的作用及对护理质量的影响。方法: 选择我院在 2024.1 月至 2024.12 月开展影像检查的 60 例患者开展研究, 依据双盲法分成对照组和实验组, 各 30 例, 对照组常规管理, 实验组影像技术一体化管理, 对比两组护理质量、患者检查等待时间、一次性检查成功率, 心理状态。结果: 实验组患者护理质量评估优于对照组, $p < 0.05$, 对比检查等待时间、一次性检查成功率, 实验组高于对照组, $p < 0.05$, 对比患者的心理状态, 实验组显佳, $p < 0.05$ 。结论: 在放射护理中开展影像技术一体化管理, 可以提升护理质量, 缩短患者检查等待时间, 提升一次性检查成功率, 改善患者的心理状态, 值得提倡。

【关键词】: 影像技术一体化管理; 放射护理; 护理质量; 影响

DOI:10.12417/2705-098X.26.17.060

引言

当前医学技术快速发展, 医学影像学在诊断疾病、治疗决策、疗效评估以及预后判断当中占据了重要的角色, 放射科属于医院的核心科室, 其运作的效率与服务质量对全院的诊疗工作有着重要的影响, 放射护理作为放射学的重要组成, 其贯穿于患者影像学检查的全过程, 在检查前的评估、准确、检查过程中的监护与配合、检查后的观察和指导^[1]。传统的放射护理属于条块分割, 职能也较为独立, 护理、技术、诊断等环节处于断开的状态, 影响信息传递的速度, 会导致检查流程不流畅、资源调配不均, 患者等待时间过长, 安全隐患增加等, 继而医疗整体质量以及患者的满意度较低。影像技术一体化管理, 打破了科室内部和其他临床科室之间的壁垒, 通过将人力资源进行整合, 对工作流程进行优化, 对信息平台进行统一, 提升了团队协作能力, 将患者作为中心, 以信息作为导向的优质护理, 将护理人员、影像技师和诊断医师之间深度联系到一起, 提升了护理工作的有效性。本文就影像技术一体化管理在放射护理中对提升护理质量的影响, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月份至 2024 年 12 月份于我院进行影像学检查的 60 例患者进行研究, 双盲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 32-75 岁之间, 且平均年龄 58.81 ± 3.42 岁, 男性患者 18 例, 女性患者 12 例, 实验组患者年龄在 33-76 岁, 平均年龄 58.77 ± 2.39 岁, 男性 17 例, 女性 13 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: 患者意识清楚, 沟通能力正常, 可以配合完成研究; 患者或者家属签订知情同意书;

排除标准: 严重的心、肝、肾功能不全的患者; 精神障碍或者认知功能障碍; 急诊、危重症患者; 中途退出的患者;

1.2 方法

对照组为常规护理, 患者检查前, 护理人员核对患者的信息, 提供健康宣教, 告知其注意事项, 在检查过程中影像技师主导, 护理人员依据技师要求, 协助患者调整体位, 建立静脉通路、注射对比剂, 监测患者生命体征^[2]。检查完成后, 将穿刺针拔除, 告知注意事项, 将患者送回到病房后, 提醒患者可以离院, 并告知患者居家注意事项。

实验组为影像技术一体化管理, 具体包括:

(1) 建立一体化管理小组, 组内包括护士长、高年资护理人员、影像技师、诊断医师, 实现医院的各系统深度融合, 护理工作商可以及时的调阅患者的病历、检查申请、预约时间、技师的工作状态、设备的运行情况^[3]。

(2) 优化检查流程, 系统依据患者需要检查的部位, 精神状态、患者的具体情况, 建立精准预约, 可以依据短信为患者推送检查注意事项, 检查到达的时间、检查所在的位置, 护理人员依据系统提前审核患者的信息, 发现问题及时与科室人员沟通。

(3) 患者到达后, 护理人员依据信息平台对患者的整体情况进行评估, 了解患者的过敏史、肾功能指标、心电图指标、保证检查内容符合要求, 系统提醒护理人员为患者注射对比剂, 准备合适的穿刺针、抢救需要准备的物品^[4]。

(4) 检查过程中坚持无缝协作, 技师可以通过屏幕了解患者的准备情况, 患者进入到检查室后, 核对信息。在检查过程中, 护理人员在为患者注射对比剂后, 应监测患者的具体情况, 实时与技师沟通, 若患者检查过程中出现异常情况时, 及时处理^[5]。

(5) 检查后一体化管理, 检查完成后, 护理人员在系统点确认完成, 系统自动生成个性化报告, 若患者需要留观时, 护理人员应增加巡视的频率和次数, 并在系统内记录, 诊断医师在阅片时需要补充检查时, 及时与护士沟通, 护理人员负责

跟进并协调。

1.3 观察指标

(1) 对比两组护理质量。

(2) 对比患者的检查等待时间，一次性检查合格率。

(3) 对比患者的心理状态，依据 SAS、SDS 抑郁焦虑量表对患者的心理状态进行评估，评分越高，患者的心理状态越差。

1.3 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) 实验组患者的护理质量评分高于对照组， $p<0.05$ 。

比较两组患者护理质量评分($\bar{x}\pm s$, 分)				
观察指标	实验组	对照组	t	p
基础护理	14.24 $\pm$ 1.15	10.14 $\pm$ 3.26	8.415	0.000
护理态度	13.23 $\pm$ 2.14	10.48 $\pm$ 2.92	5.667	0.000
护理能力	17.36 $\pm$ 2.18	12.52 $\pm$ 2.88	10.745	0.000
操作水平	15.34 $\pm$ 1.43	12.46 $\pm$ 2.64	6.972	0.000

(2) 对照组患者检查等待时间 41.58 $\pm$ 10.25 分钟；实验组患者检查等待时间 25.36 $\pm$ 5.22 分钟，实验组患者检查等待时间更短， $p<0.05$ 。

(3) 对照组患者干预前，SAS 评分为 53.69 $\pm$ 3.25 分；SDS 评分为 52.44 $\pm$ 3.69 分；干预后，SAS 评分为 43.22 $\pm$ 2.69 分；SDS 评分为 42.33 $\pm$ 4.19 分；

实验组患者干预前，SAS 评分为 53.71 $\pm$ 3.54 分；SDS 评分为 52.37 $\pm$ 3.22 分；干预后，SAS 评分为 39.25 $\pm$ 2.71 分；SDS 评分为 38.52 $\pm$ 2.55 分；干预后，实验组患者的心理状态更佳， $p<0.05$ 。

3 讨论

传统的放射科诊断是患者预约、传递信息、资源调配等环节均需要人工完成，各个环节多而且沟通成本也较高，会导致流程拥者，通过建立影像技术一体化管理，有效的对人工流程

进行优化，提升了工作效率，综而缩短了患者的等待时间^[6]。

$p<0.05$ ，分析原因，通过建立智能化的预约模式，有利于均匀的分布检查负荷，降低了患者聚集检查的情况，信息实时共享的管理模式，护理人员可以提前准备相关信息，了解患者的状态，降低了中间环节的等待时间，而且减少了重复性的沟通，若某个环节出现延迟时，系统可以及时预警，并迅速的完成资源应对，保证检查流程的高效性^[7]。

分析两组护理质量，实验组更高， $p<0.05$ ，分析原因，医疗安全与护理质量密切相关，建立一体化管理模式，实现了标准化、系统化的管理模式，前移安全防线，提升了患者的一次性检查成功率，提高了患者的护理质量。一体化信息平台，有利于护理人员在检查前对患者的具体情况充分掌握，精准的完成禁忌证的筛查，继而从源头上杜绝了安全隐患，降低了因为个人疏忽导致的准备遗漏，在检查的过程中，护理人员与技师实时沟通，可以充分的关注患者的具体情况，若出现异常时，可以及时处理，同时有效的提升图像质量，保证了患者检查过程中的安全^[8-9]。

对比护理人员的情绪状态，实验组患者的心理状态更佳， $p<0.05$ ，分析原因，一体化管理模式，实现了信息透明化管理，患者在杨公堤过程中护理人员给予清晰的引导，减轻了患者因为未知导致的恐惧以及焦虑，护理人员不再是被动的执行者，作为主动的协调者，关注患者的具体情况，与患者有效的沟通，提供个性化的护理方案，稳定患者的心理状态，给予合理的健康指导，提升了患者检查过程中的依从性，增加了患者的安全感，而且该种护理以患者为中心，缓解了患者检查过程中的焦虑^[10]。

本次研究尚存在一定的不足之处，研究为单中心，样本量仅为 60 例，观察的时间也较短，未来应多中心、大样本的研究模式，验证远期的管理效果，但一体管理也存在挑战，比如信息系统深度融合过程中如何保证数据安全，人员观念转变和跨专业培训增加，增加医护人员的工作压力。

4 结语

综上所述，在放射护理过程中，开展影像技术一体化护理管理，有效的满足了患者的护理需求，通过整合资源，优化流程、强化协作的管理模式，不再是单纯的完成任务，实现了创造价值的转变，在提升效率、安全的同时，也让患者有了更为良好的检查体验，值得在临床进一步推广实施。

参考文献:

- [1] 叶佳雨,王栩然,周鸿怡,熊洁.影像技术一体化管理在放射科护理中的作用及对护理质量的影响研究[J].智慧健康,2024,10(23):145-147.
- [2] 苑桂平.护理与影像技术一体化管理在提高放射科护理质量中的效果分析[J].每周文摘·养老周刊,2024(1):224-226.
- [3] 孔庆莉.护理及影像技术一体化管理在提高放射科护理质量中的作用探讨[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021(2):309-309.

- [4] 隋英.初探护理与影像技术一体化管理在提高放射科护理质量中的作用[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2021(7):213-213,219.
- [5] 杨阳.护理与影像技术一体化管理对放射科护理质量的优化作用分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(5):25-27.
- [6] 李红敏.护理与影像技术一体化管理在提高放射科护理质量中的效果[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(8):96-98.
- [7] 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.
- [8] 胡海冰.一体化护理模式在放射科护理管理中的应用及对护理质量的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(5):189-191.
- [9] Wang S,Huang H,Shen X,et al.Corrigendum to“Application of radiographic imaging diagnosis in the treatment and nursing intervention of perioperative infection for kidney transplant recipients”[J.Radiat.Res.Appl.Sci.17(2024)101084][J].Journal of Radiation Research and Applied Sciences,2025,18(3):101357-101357.
- [10] [Tejedor V A,Ferrera C,Loureiro E R,et al.[Edge-to-edge therapy in acute mitral regurgitation.Proposal for a management protocol of the Ischemic Heart Disease and Acute Cardiac Care,Interventional Cardiology,and Cardiovascular Imaging Associations of the Spanish Society of Cardiology].[J].REC,interventional cardiology,2024,6(4):313-320.