

论 著

细节护理干预模式对增强CT扫描患者扫描前心理状态影响研究*

安徽医科大学附属医院影像科
(安徽 合肥 230001)

杜 利 韦 炜

【摘要】目的 对增强CT扫描患者实施细节护理干预,观察检查前患者心理状态。**方法** 选取需要做增强CT扫描的患者100例,随机分为观察组和对照组。观察组采用细节护理干预模式,对照组采取常规的护理模式。观察两组患者检查前的心理状态,扫描所需时间,图像的质量,产生的副作用以及患者对护理工作的评价。**结果** 观察组患者检查前心理状态更加稳定,所需检查时间更短,副作用更少,患者对护理工作评价更高,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在增强CT扫描前应用细节护理干预模式,患者可以以更加健康的心态面对检查,减少了检查中的副作用,促进了护患关系的和谐发展,值得在临床工作中应用。

【关键词】 细节护理; 增强CT扫描; 心理

【中图分类号】 R73; R44

【文献标识码】 A

【基金项目】 国家自然科学基金,项目编号: 81501468

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5131.2017.12.044

通讯作者: 杜 利

Influence of Detail Nursing Intervention Mode on Psychological Status of Patients before Enhanced CT Scanning*

DU Li, WEI Wei. Department of Radiology, Affiliated Provincial Hospital of Medical University Of Anhui, Hefei 230001, Anhui Province, China

[Abstract] **Objective** Detailed nursing intervention was performed on patients with enhanced CT scan, and psychological status of patients before examination was observed. **Methods** A total of 100 patients with enhanced CT scan were selected and randomly divided into observation group and control group. The observation group was given detailed nursing intervention mode, while the control group was given conventional nursing mode. The psychological status, the time needed for scanning, the image quality, the side effects, and the evaluation of the nursing work were observed in the two groups before the examination. **Results** The psychological state of patients in the observation group was more stable, the examination time was shorter, the side effects were less, and the patients' evaluation of nursing work was higher, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Application details of nursing intervention model before enhanced CT scan, patients can has more healthy attitude to face inspection, reduce the side effects in the examination, and promote the harmonious development of nurse patient relationship, it is worth in clinical work.

[Key words] Details Care; Enhanced CT Scan

随着CT技术的进步,需要做CT检查的患者也越来越多。增强CT是指通过注射造影对比剂后再进行扫描的一种检查方法,增强病灶与邻近组织的对比度,对诊断有着重要意义,且在临床检查中应用越来越广泛^[1]。但是患者对于增强CT扫描缺乏足够的了解,加上造影剂注射产生的不适感,容易产生焦虑恐惧等负性情绪,不利于检查的进行。同时,CT室作为医院的窗口科室,服务态度、护理质量等直接影响患者的就医感受,因此,如何更好地提高患者就医感受,是护理人员急需解决的问题。我们在护理工作中采用细节护理干预模式,观察对患者检查前心理状态的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院2016年2月~2016年6月在我院行增强CT扫描检查的患者100例,随机分为观察组和对照组。观察组50例:男25例,女25例;年龄22~73岁,平均49.9岁;颅脑检查25例,腹部检查25例;文化程度:初中以下15例,高中10例,大学以上25例。对照组50例:男24例,女26例;年龄23~74岁,平均49.8岁;颅脑检查26例,腹部检查24例;文化程度:初中以下14例,高中9例,大学以上27例。两组患者一般情况对比差异没有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 纳入与排除标准^[2] 纳入标准:患者知情同意;可以正常交流;具有造影剂适应症。排除标准:严重的心内科疾病;意识不清;造血系统障碍;不能配合本研究。

1.3 护理方法

1.3.1 对照组: 采取常规的增强CT扫描护理。

1.3.2 观察组: 应用细节护理干预模式。(1) 营造舒适的检查环

境,护理人员定期对CT室打扫卫生,调节温湿度,空气消毒机定时空气消毒。将宣传材料张贴于检查室的墙上,便于患者及家属了解学习。将相关的录像资料在候诊室播放,使患者了解检查的目的及方法,给与患者心理和信心的支持,以便处于一个最佳的心理状态。(2)对检查患者进行起床、进食、穿衣、行走等日常生活的健康教育,维持健康的身体状态。(3)饮食干预。教育患者多食用低脂低盐的食物,避免食用高油脂的食物。注意饮食搭配,多食蔬菜类的食物,禁忌暴饮暴食。戒烟戒酒,养成健康的饮食习惯。(4)运动干预。护理人员为患者制定适宜的运动方案,督促患者适量的运动,保持血液通畅。(5)心理干预。①检查前,积极热情的与患者进行有效的沟通,针对患者不同的心理状态进行个性化的心理护理^[3]。护理人员微笑面对患者,身体语言丰富。对患者提出的各种问题,尤其是签订造影剂知情同意书时,对患者要耐心解释,态度要温和,让患者明白可能出现的副作用,绝不能粗暴和含糊其辞,防止出现惊慌,影响检查的进行^[4-5]。②叮嘱患者采取渐进放松的方式减轻焦虑的情绪。③建议患者亲属陪同检查,稳定患者的情绪,配合检查的进行。(6)疼痛的细节干预。增强CT扫描前要进行静脉穿刺,建议家属陪同,播放舒缓、优美的音乐以分散患者的注意力。护理人员也要加强学习,不断地积累经验,做到一针见血,减轻患者的恐惧感和疼痛感。(7)社会的细节护理。根据患者的具体情况,包括语言习惯和特征、隐私等,友好、平等的对待每一个患者,让患者感受到尊重,感受到自己在社会中的认可

和重要,提高患者在检查中的依从性。

1.4 观察指标

1.4.1 两组患者经过不同的护理模式护理后心理状态的评定^[6]。运用SCL-90自评量表对患者的焦虑抑郁等负性情绪进行评分,分值越高,负性情绪越重。

1.4.2 两组患者检查情况^[7]。观测两组患者的图像质量、扫描次数以及检查部位扫描时间。

1.4.3 两组患者在检查过程因应用造影剂产生的副作用。根据Ansell^[8]分级:(1)轻:面部发痒,发红;有恶心呕吐等消化系统症状;有头晕、心悸症状;可见小范围风疹。(2)中度:头部疼痛;胸闷、胸痛等心脑血管症状;可见大范围的荨麻疹;血压有下降。(3)重度:喉头出现水肿;呼吸循环系统症状明显;血压下降明显;有休克、心跳停止发生。

1.4.4 应激反应指标变化(血压、心率)。

1.4.5 两组患者对护理工作的评价。自拟护理工作评价表,观察两组患者的对护理工作的评价。

1.5 统计学分析 采用SPSS18.0统计学分析软件进行分析,患者的心理状态得分、增强CT检查时间、心理应激指标以及护理人员的沟通能力采用t检验,其余指标采用 χ^2 检验, $P<0.05$,差异具有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者心理状态评定结果 观察组患者的各项心理状态得分均低于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表1-2。

2.2 两组患者检查图像质量

以及检查部位扫描时间 观察组患者的不合格图像(多层移动伪影+单层移动伪影)率低于对照组,合格图像率高于对照组,各部位所用检查部位扫描时间少于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表3。

2.3 两组患者使用造影剂后的副作用 观察组各个程度副作用的发生率均低于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表4。

2.4 两组患者的应激指标变化 观察组与对照组相比患者血压以及心率降低更加明显, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表5。

2.5 两组患者对护理工作的评价 观察组患者对护理工作评价更高,护理人员的沟通能力更强, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表6。

3 讨 论

随着社会的发展,人们对自己的健康越来越看重,我们医护人员的服务理念也应该与时俱进。细节护理干预就是现代护理模式的优秀代表,主要是从细节出发,时时刻刻关注患者的病情和健康状况,真正体现了以人为本的服务理念,满足了现代条件下患者各种的护理需求^[9]。在细节护理干预模式中,对护理人员提出了更高的护理要求,主要表现在以下几个方面:(1)护理人员时刻关注患者,从患者的细小的身体、表情等行为动作上发现问题,不再单纯依靠主诉来判断病情,随时处理患者可能的病情变化。(2)将以人为本的服务理念贯穿始终,时刻提高自己的服务质量。(3)关注患者的心理变化,积极地了解沟通,实施解决

表1 两组患者心理状态评分

组别	n(例)	躯体化(分)	抑郁(分)	焦虑(分)	人际关系敏感(分)	精神病性得分(分)
观察组	50	1.50 ± 0.53	1.54 ± 0.50	1.42 ± 0.39	1.48 ± 0.41	1.24 ± 0.26
对照组	50	1.80 ± 0.42*	1.77 ± 0.47*	1.59 ± 0.45*	1.74 ± 0.33*	1.49 ± 0.33*

注:与观察组相比,*, P < 0.05

表2 两组患者心理状态评分

组别	n(例)	强迫症状(分)	敌对(分)	恐惧(分)	偏执(分)
观察组	50	1.57 ± 0.56	1.52 ± 0.31	1.39 ± 0.42	1.36 ± 0.43
对照组	50	1.80 ± 0.58*	1.73 ± 0.52*	1.63 ± 0.43*	1.58 ± 0.59*

注:与观察组相比,*, P < 0.05

表3 两组图像质量以及检查所需时间

组别	n(例)	多层移动伪影(%)	单层移动伪影(%)	图像合格(%)	重复扫描次数(次)	CT(头颅)检查扫描时间(s)	CT(上腹部)检查扫描时间(s)
观察组	50	1(2)	2(4)	47(94)	1	21.14 ± 1.01	90.06 ± 3.05
对照组	50	5(10)*	9(18)*	36(72)*	6*	26.03 ± 1.02*	100.06 ± 3.06*

注:与观察组相比,*, P < 0.05

表4 两组患者造影剂副作用

组别	n(例)	轻度(%)	中度(%)	重度(%)	合计(%)
观察组	50	9(18)	4(8)	1(2)	14(28)
对照组	50	26(52)*	11(22)*	6(12)*	43(86)*

注:与观察组相比,*, P < 0.05

表5 两组患者应激指标变化

组别	n(例)	时间	收缩压(mmHg)	舒张压(mmHg)	心率(次/min)
观察组	50	护理前	114.3 ± 10.7	61.4 ± 9.4	95.3 ± 15.9
		护理后	106.2 ± 11.4	58.4 ± 9.3	84.5 ± 13.6
对照组	50	护理前	114.4 ± 10.3	62.5 ± 9.6	95.6 ± 15.4
		护理后	115.5 ± 11.7*	62.6 ± 9.7*	95.8 ± 15.6*

注:与观察组相比,*, P < 0.05

表6 两组患者对护理人员的评价

组别	n(例)	满意度(%)				沟通能力评分(分)
		非常满意	满意	不满意	总满意度	
对照组	50	40(80)	6(12)	4(8)	46(92)	86.12 ± 5.15
观察组	50	46(92)	3(6)	1(2)	49(98)*	94.56 ± 2.54*

注:与观察组相比,*, P < 0.05

患者的忧虑,提供细致入微的护理干预,以便患者以更加积极的心态投入到检查和各种治疗中。通过细节护理干预,可以使即将进行增强CT扫描患者的心理状态调整到最佳,以便更好地接受检查。主要体现在以下几个方面:

(1)研究证明,对患者可能产生刺激的事物进行必要的提前预料和控制,对患者的应激反应有着积

极地影响。因此,我们把候诊室的环境尽量布置的温馨、舒适,合理运用目光、手得接触等肢体语言,以利于患者稳定焦虑的情绪。(2)与患者可以进行愉快和有效的沟通是缓解患者焦虑的心理状态的前提^[10]。我们在实施细节护理干预模式的过程中,积极地干预患者的日常生活,饮食习惯以及运动健康等等各个方面,让

患者感受到护理人员的热情和家人般的关心。使患者可以真正的信任护理人员,愿意把各种疑问提出来,缓解各种焦虑和抑郁等负面情绪,平静的面对检查,提高依从性,以减少各种副作用,提高检查的质量。(3)在穿刺前和穿刺中允许家属在旁陪同,缓解患者的心理压力。运用渐进放松法帮助患者分散注意力,降低在穿刺时因为疼痛恐惧而引起的植物神经反应等消极的心理应激反应。(4)心理干预。心理干预又称为行为矫正,干预重点放在可观察到的外在的行为,通过学习调整或改变个体异常的心理病态和躯体症状来建立健康的行为^[11]。研究显示,焦虑忧郁等负性情绪可以使患者的交感神经兴奋,促使全身肌肉紧张,血压升高,心跳加快,难以承受外源性物质的大剂量、高浓度的物质的刺激,容易引起各种副作用。而当患者处于放松状态时,心率减慢,血压下降,并且可以产生四肢温暖、心情愉悦等舒适的全身感觉,可以更加配合各种检查,提高检查的质量。通过本文的分析也可以发现,观察组患者的心理状态明显优于对照组,检查的图像质量优于对照组,检查时间短于对照组,因应用造影剂造成的副作用少于对照组,患者对护理人员的评价更高,差异具有统计学意义。综上所述,在护理工作中采用细节护理干预模式,可以缓解患者的负性情绪,减轻患者的应激反应,提高检查的依从性,减少因检查引起的副作用,促进护患关系的和谐发展,值得在临床工作中应用。

(参考文献下转第 150 页)