

探讨精细化护理干预对冠状动脉 CT 血管成像检查患者情绪的影响

王志琴 李丹阳

(内蒙古包头市中心医院 014040)

摘要: *目的:* 分析冠状动脉 CT 血管成像检查患者行精细化护理干预后对患者情绪的影响。*方法:* 在研究时段 (2018 年 5 月-2019 年 7 月), 抽取在本院开展冠状动脉 CT 血管成像检查的患者 50 例作为研究对象, 将患者以其姓氏首字母做编号, 根据编号奇偶性, 将 50 例患者分为两组, 即对照组与观察组, 每组均 25 例。本次参与研究的 50 例患者男性 26 例、女性 24 例, 年龄在 30-51 岁左右, 平均年龄 45.5 岁。且所有患者均符合冠状动脉 CT 血管成像检查标准, 并将对比剂过敏者、临床资料不全者、不愿参与研究者排除。且所有参与者均知情, 并签署知情同意书。对照组采用常规护理, 即于检查前, 做好相关知识讲解与检查中注意事项等。基于此, 观察组增加精细化护理干预。对比护理后两组图像质量优良率、候检时间、检查时间、呼吸配合训练时间、心率控制时间、受辐射剂量、焦虑心理评分、护理满意度。*结果:* 护理后, 观察组图像质量优良率 96.0% 明显高于对照组 72.0%, 差异有统计学意义, $P < 0.05$; 观察组候检时间、检查时间、呼吸配合训练时间、心率控制时间均短于对照组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$; 观察组受辐射剂量少于对照组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$; 护理前, 对照组与观察组患者焦虑心理评分相比, 差异无统计学意义, $P > 0.05$, 护理后, 对照组与观察组焦虑心理评分明显低于护理前, 且观察组焦虑心理评分低于对照组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。护理后, 观察组护理满意度明显高于对照组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。*结论:* 在开展冠状动脉 CT 血管成像检查患者护理中, 采用精细化护理干预, 既能提升图像质量优良率、缩短候检时间、检查时间、呼吸配合训练时间、心率控制时间、减少受辐射剂量, 保证患者安全性, 又能保持患者良好的心理状态、减轻焦虑心理, 进一步提升患者护理满意度, 值得推荐。
关键词: 冠状动脉 CT 血管成像检查; 精细化护理干预; 图像质量优良率; 候检时间; 焦虑心理评分; 护理满意度。

研究表明, 在行冠状动脉 CT 血管成像检查时, 配合科学地精细化护理干预至关重要^[1]。本次研究以 50 例患者背景, 分析冠状动脉 CT 血管成像检查患者行精细化护理干预后对患者情绪的影响, 报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在研究时段 (2018 年 5 月-2019 年 7 月), 抽取在本院开展冠状动脉 CT 血管成像检查的患者 50 例作为研究对象, 将患者以其姓氏首字母做编号, 根据编号奇偶性, 将 50 例患者分为两组, 即对照组与观察组, 每组均 25 例。两组基本资料对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组常规护理, 基于此, 观察组增加精细化护理干预, 如下:

1) 检查前护理: 检查前护理人员需要对患者的既往病史进行详细的了解, 同时了解心脏超声与心电图检查结果, 对患者的心率、呼吸等进行观察, 了解患者的检查禁忌症。评估检查过程中的风险, 如药物、心功能等, 明确患者的心理状态, 了解对比剂过敏情况等。2) 心理指导, 因多数患者对冠状动脉 CT 血管成像检查不了解, 易出现恐惧、紧张等心理。故于护理中, 做好心理状态评估, 讲解检查中的注意事项, 让患者明白冠状动脉 CT 血管成像属于无创检查, 安全性较高。3) 心率控制护理: 如患者的基础心率处于 75 次/min 时, 遵医嘱指导患者用药。同时在用药期间, 观察血压变化, 如患者心理无法达标时, 遵医嘱做好相应的用药护理。4) 呼吸指导:

表 1 候检时间、检查时间、呼吸配合训练时间、心率控制时间、受辐射剂量、焦虑心理评分、护理满意度比较

组别	候检时间 (min)	检查时间 (min)	呼吸配合训练时间 (s)	心率控制时间 (min)	受辐射剂量 (mSy)	焦虑心理评分	护理满意度 (分)
观察组	45.1 ± 9.5	7.3 ± 1.6	32.1 ± 8.2	30.7 ± 9.6	6.6 ± 1.4	44.2 ± 7.2	95.1 ± 2.6
对照组	55.1 ± 16.4	9.5 ± 2.0	58.3 ± 12.9	53.2 ± 11.8	8.8 ± 1.7	53.5 ± 9.2	84.5 ± 4.8

3 讨论

目前, 随着影像技术的不断发展, 多层螺旋 CT 技术被广泛应用于临床疾病的检查与诊断中, 受到了医生与患者的普遍认可。特别是冠状动脉 CT 血管成像检查, 其可以为临床疾病的诊治提供有效的参考依据。但实践发现, 在冠状动脉 CT 血管成像检查时, 呼吸运动、心率、造影剂浓度等, 均成为了造成图像伪影的主要因素^[4]。因此, 在此项检查过程中, 配合精细化护理非常有必要。

精细化护理应用后, 既可以缩短检查间, 减轻干扰因素, 还可以加快检查进度, 减少受辐射剂量, 提高检查安全性的同时帮助患者缓解不良心理, 进一步提升护理满意度, 值得临床推广^[5]。

参考文献:

在等候区, 指导患者呼吸训练, 吸气量最大量为 80%, 指导反复多次训练, 直至患者掌握规范的呼吸方式。5) 不良反应护理: 对比剂注射后, 患者会出现一定的不良反应, 及时告知患者其为正常现象, 不需担心; 此外, 在扫描时观察患者有无异常, 及时配合处理。6) 检查后护理: 检查后, 询问患者有无不适, 观察半小时, 如没有出现不良反应, 将静脉支管拔除。叮嘱患者 24h 后大量饮水, 排出对比剂^[2]。

1.3 观察指标

对比护理后两组图像质量优良率、候检时间、检查时间、呼吸配合训练时间、心率控制时间、受辐射剂量、焦虑心理评分 (SAS)、护理满意度 (自制工具, 100 分)^[3]。

1.4 统计学处理

SPSS24.0 软件, 计量资料, ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验, 计数资料, $[n (\%)]$ 表示, χ^2 检验, 统计学意义指标: $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 图像质量优良比较

观察组图像质量优良率 96.0% 明显高于对照组 72.0%, $P < 0.05$ 。

2.2 候检时间、检查时间、呼吸配合训练时间、心率控制时间、受辐射剂量、焦虑心理评分、护理满意度比较

观察组候检时间、检查时间、呼吸配合训练时间、心率控制时间短于对照组, 受辐射剂量、焦虑心理低于对照组, 护理满意度明显高于对照组, $P < 0.05$, 见表 1。

2.3 候检时间、检查时间、呼吸配合训练时间、心率控制时间、受辐射剂量、焦虑心理评分、护理满意度比较

[1] 蒋倩, 赫斯佳, 熊娇. 冠状动脉 CT 血管成像检查中护理干预的应用研究[J] 饮食保健, 2019, 6(7): 109-110

[2] 沈海艳, 单峻, 马德容. 冠状动脉 CT 血管成像检查中护理干预分析[J] 中国继续医学教育, 2019, 11(16): 160-162

[3] 范英芳, 柳玉华, 曹惠红. 精细化护理干预在优化冠状动脉 CT 血管成像检查方案中的应用[J] 中国数字医学, 2019, 14(6): 71-72, 75

[4] 朱林锋, 郭素峡, 郭晓鑫, 等. 冠状动脉 CT 血管成像技术检查所致呃逆原因分析及护理[J] 现代临床护理, 2018, 17(6): 35-38

[5] 李霞. 冠状动脉 CT 血管成像检查中护理干预的应用分析[J] 影像研究与医学应用, 2018, 000(013): 101-103