

探究人性化护理用于核医学检查患者护理中的临床效果

何星鑫

绵阳市第三人民医院 四川省精神卫生中心 四川绵阳 621000

摘要：目的：就人性化护理用于核医学检查患者护理中的临床效果进行研究、分析。方法：研究围绕在我院行核医学检查的患者展开，择取时间始于2022年1月止于2023年1月，对其实施人性化护理。结果：人性化护理干预落实后，患者的负面心理得以明显缓解，以SAS、SDS评分呈良好趋势为体现，依从性提高。结论：在核医学检查护理中，人性化护理的应用价值明显，可为检查的顺利展开提供保障，值得进一步推广。

关键词：人性化护理；核医学检查；效果

To explore the clinical effect of humanized nursing for nuclear medical examination patients

Xingxin He

Mianyang Third People's Hospital · Sichuan Provincial Mental Health Center Mianyang 621000, Sichuan

Abstract: Objective: To study and analyze the clinical effect of humanized nursing in the nursing of patients undergoing nuclear medicine examination. Methods: The study was carried out around patients undergoing nuclear medicine examination in our hospital. The selected time began in January 2022 and ended in January 2023. Humanized nursing was carried out for them. Results: After the implementation of humanized nursing intervention, the negative psychology of patients was significantly relieved, which was reflected by the good trend of SAS and SDS scores, and the compliance was improved. Conclusion: In the nuclear medicine examination and nursing, the application value of humanistic nursing is obvious, which can provide guarantee for the smooth implementation of the examination and is worth further promotion.

Keywords: humanistic nursing; Nuclear medical examination; effect

核医学是一项交叉学科，涉及领域包含了医学、生物学、化学、反射学等，核医学检查的展开，可为患者疾病诊治的准确性提供重要参考。但值得注意的是，接受核医学检查的患者往往缺乏对相关知识的掌握，一些患者检查期间往往会因担心辐射而产生恐惧心理，依从性较低，不利于检查结果准确性的确保，故强化护理干预就显得尤为重要。本文主要就人性化护理用于核医学检查患者护理中的临床效果进行了研究、分析，现报告如下。

一、资料与方法

(1) 一般资料

研究围绕在我院行核医学检查的患者展开，择取时间始于2022年1月止于2023年1月，共80例，基于数字法的前提下随机分为对照组、观察组，每组各有40例患者。对照组男女占比21:19，年龄上限、下限分别为78岁、19岁，观察组男女占比23:17，年龄上限、下限分别为78岁、20岁。所有患者均符合核医学检查标准：精神正常；认知功能正常；资料齐全；知情同意。通过比较患者的资料，无明显差异（ $P > 0.05$ ）。

(2) 方法

对照组接受一般护理，即护理人员操作时以相关制度及医嘱为依据，发现患者有异常，就需立即展开相应处理等。观察组则是以对照组为前提应用人性化护理，主要内容：1) 培训：人性化护理对护理人员提出的要求较高，故为避免无法充分发挥该护理效能情况的发生，护理前就需做好培训工作，通过强化对人员的培训，增强人员核医学检查相关知识的掌握，提升其操作技能水平，防止人员能力不足，

或是不胜任情况的发生。同时，完善培训计划，将培训方式、时间予以明确，设定目标，纠正人员错误认知，增强其专业素养，从根本上为核医学检查及的顺利展开及护理质量提供保障。另外，在培养护理人员的过程中，也需重视其工作主动性及责任心的培养，促使其在实际护理中能够热情接待患者，对于患者提出的问题能够耐心仔细的解答。2) 检查前：进一步对患者的病情进行了解、评估，如若患者发生不良事件的风险性较高，相关操作的展开就需谨慎之又慎。同时，还需反复核对患者的资料，明确检查目的，基于各疾病类型的前提下制定个体化核医学检查护理措施：完善患者的临床资料，将患者的床号、姓名标示出来，防止检查混乱情况的发生。健康宣教在是核医学检查护理中占据核心地位，与检查的顺利性及护理质量有着紧密的联系，故为避免宣教方式的不合理，就需充分考虑患者的特点，包括其文化层次等，有针对性的落实宣教内容的制定，主要涉及核医学检查目的、可能会发生的风险事件等，防止患者因缺乏相关知识而不依从情况的发生；为患者讲解检查前需注意的实现，如对于行肾脏检查的患者，检查前让其充分补水，旨在减轻膀胱损伤。对于无法有效配合检查的患者，可遵医嘱予以镇静处理；注射放射性药物后让患者休息，并为其营造一个温馨、安静的休息环境，合理控制室内的温湿度，将杂志、书籍、电视机等摆放在室内合适位置，方便患者取阅。另外，考虑到患者为不同个体，故文化方面等就有着较大的差异，在此类因素的干扰下，患者在心理维持方面也不尽相同，如文化层次不高者，自身病情知识的掌握及了解往往有明显欠缺，加之病痛的

折磨等,就容易产生焦虑等心理,从而做出不遵医嘱行为,不利于检查安全性的确保。在此前提下,就需展开心理疏导工作,通过积极交流、沟通等途径,明确患者的心理特点,及时给予优质服务,排解患者的负面心理,避免因心理情绪波动过大等引发不必要的问题。3) 检查过程:帮助或指导患者取合适检查体位,注意观察患者的情绪变化,保护患者的隐私,给予患者足够的尊重,采取积极向上的语言鼓励患者,促使其能够其平和的心态接受检查,防止因情绪波动过大而影响体征参数。在此过程中,也需询问患者有无不适,如若发现异常立即停止,以免对患者造成不必要的损伤。4) 检查后:嘱患者要注意观察自身感受,如若出现头晕、恶心等症状需及时告知医务人员。同时,对于置管的核医学检查患者,需留意管路情况,避免非计划拔管、管路弯折、位移等情况的发生^[1-7]。

(3) 观察指标

表 1 两组患者的心理状态评分对比

组别	n	SAS(分)		SDS(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	47.60±6.28	33.22±4.13	54.71±7.38	35.27±5.41
对照组	30	47.34±6.17	41.08±5.27	54.29±7.11	46.22±6.34

(2) 依从性

观察组在核医学检查护理中实施人性化护理后,进一步促进了患者依从性的提高,反观对照组则相对较低,两

在核医学检查中实施不同护理后,基于 SAS、SDS 量表的前提下评估患者的心理状态,总结、分析患者的依从性,仔细记录。

(4) 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件完成研究中所涉数据的统计、分析,t、 X^2 分别应用于计量、计数资料的检验, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

二、结果

(1) 心理状态

将人性化护理应用于核医学检查护理中后,观察组患者的焦虑等负面心理得以明显缓解,以 SAS、SDS 评分呈良好趋势为体现,反观对照组情况则相对欠佳,经对比组间有较大差异($P < 0.05$)。见表 1。

组有较大差异($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者的依从性对比

组别	n	依从	部分依从	不依从	依从性
观察组	40	32 (80.0)	7 (17.5)	1 (2.5)	39 (97.5)
对照组	40	11 (27.5)	20 (50.0)	9 (22.5)	31 (77.5)

三、结果

在临床检查中,核医学检查是常见项目,可为多种疾病的诊断提供可靠的依据,应用价值明显。但值得注意的是,普通民众对于核医学的认知却较低,往往认为“核”检查会威胁到自身的健康,接受度及护理依从性也就较低,不利于临床检查的顺利展开,故辅以科学、合理的护理干预就尤为必要。相关研究显示,将常规护理应用于核医学检查护理中,无法满足患者的实际需求,检查配合度较低^[8]。提示,核医学检查的展开需辅以科学、合理的护理干预,通过强化患者对自身病情、核医学相关知识的了解、掌握,可有效减轻其负面心理,提高患者的依从性,这对于确保检查、诊断结果的准确性也起着积极的意义。

通过分析发现,影响核医学检查护理工作质量的原因较多,具体如下:(1) 患者自身因素:受个体化因素的影响,患者的文化程度等均存在一定的差异,如对于核医学检查知识缺乏的患者,其就极有可能做出不遵医嘱的行为,进而增加检查风险。(2) 护士因素:核医学检查过程中,如若护理人员缺乏经验,或是责任意识、防范意识不强等,则会直接引发风险问题,甚至对患者造成不必要的损伤。同时,在检查的过程中,如若护理人员缺乏监测力度,未及时发现问題,则也会引发不必要的问题,增加了护患纠纷风险。(3) 管理因素:受管理理念滞后的影响,医院往往将护理集中在了疾病治疗期间,未进一步认识到核医学检查护理的重要性,没有定期展开对护理人员的培训,管理力度缺乏,导致核医学检查质量及护理质量难以达到理

想化^[9]。

人性化护理是一种新型护理模式,充分体现出以人为本的理念,基于患者实际情况的前提下,展开针对性的护理干预,不仅可避免护理失效情况的发生,且也能在一定程度上减轻或消除患者的负面心理,进一步促进其舒适度的提高,有效防止了医患纠纷等情况的发生,是改善医院形象的有效途径。同时,考虑到负面情绪的产生往往会降低患者的依从性,影响检查结果,故就需做好心理护理干预。将人性化护理应用于核医学检查护理中,需将患者作为核心,强化有效的交流及沟通,动态对患者的心理状态进行掌握,告知患者情绪与检查的联系,教会患者自我调节情绪的方法,促使患者能够始终保持平和、乐观的心态面对核医学检查。另外,也需改善检查环境,保持检查室干净、整洁,定时展开消毒,将室内温湿度控制在合理范围内,以为患者营造一个安静、安全的检查环境^[10]。另外,也要落实对护理管理制度的完善、健全,基于护理差错事件危险程度的前提下,合理的展开分级处理,加强与科室人员的沟通,动态掌握核医学检查护理工作执行情况及进度,当不良护理事件发生时,护理人员需及时上报,共同落实对原因的明确,针对性的展开风险的预测,进而为防范工作的有效展开奠定扎实的基础,特别是发生频繁的一些问题,需加大重视度。基于风险评估的前提下来说,其是人性化护理的重要内容之一,在预防医学会检查不良事件方面起着重要支撑作用,故核医学检查护理的展开就需参照风险评估结果,以确保护理干预的针对性、合理性^[11]。

此外,在宣教的过程中,不仅要患者作为宣教对象,医护及患者的家属也需不断增强自身相关健康知识,即医护通过对自身相关知识的丰富后,就能更加熟练且准确的完成相关操作,充分发挥指导作用,而家属则起着明显的辅助作用,可安抚患者,为核医学检查的顺利展开奠定扎实的基础。在此过程中,也需对人员的出入进行控制,护理人员也需不断增强自身的防护意识及能力,包括佩戴口罩等。值得注意的是,考虑到人性化护理对护理人员提出了更高的要求,故为确保应用效果,就需通过定期培训等方式,不断强化人员的专业能力及综合素质,促使其在实际的工作中能够严格遵守相关规范要求,遇到不良事件可沉着冷静的应对,将负面影响降至最低,为护理效果提供保障,最大化降低不良事件发生风险,有利于提高患者的满意度^[12]。

本研究显示,将人性化护理应用于核医学检查护理中后,观察组患者的焦虑等负面心理得以明显缓解,以SAS、SDS评分呈良好趋势为体现,反观对照组情况则相对欠佳,经对比组间有较大差异($P < 0.05$);观察组在核医学检查护理中实施人性化护理后,进一步促进了患者依从性的提高,反观对照组则相对较低,两组有较大差异($P < 0.05$)。由此可看出,人性化护理的应用对于核医学检查的展开起着明显的作用,是改善相关工作质量的有效途径,可为检查的有效性、安全性提供保障,充分体现出了以人为本的理念,值得进一步推广。

参考文献:

- [1] 闫首珍,徐峰,蔡小威,等.个性化护理结合床用多功能枕头对SPECT/CT显像检查质量及患者满意度的影响[J].医药高职教育与现代护理,2020,3(5):364-366.
- [2] 陈灵芝,牛萍,杨金芝.护理干预对肿瘤患者行PET/CT显像检查的图像质量影响[J].中国继续医学教育,

2018,10(31):148-150.

- [3] 田鑫,彭映华,李晶祯,等.临床护理路径联合心理干预在CT增强检查患者中的应用效果分析[J].黑龙江医学,2019,43(2):189-190.

- [4] 王丽萍.知信行护理干预模式应用于64层CT冠状动脉血管检查患者中的临床效果[J].中国医药指南,2019,17(19):218-219.

- [5] 陈娟,路易娟,杨春华.核医学检查过程中突发病情变化原因分析与预防性干预措施[J].护理实践与研究,2019,16(12):149-150.

- [6] 邢伟平.优质护理服务和辐射防护在18F-FDGPET/CT检查中的应用研究要点构架[J].饮食保健,2021(43):235-236.

- [7] 张玉玲.核医学检查患者护理过程中应用人性化护理的效果及对患者生活质量的影响分析[J].母婴世界,2021,1(5):260.

- [8] 李鸿丽,杨乐.探究核医学科检查中人性化护理模式对提高患者满意度的影响[J].家庭医药.就医选药,2020,1(6):30.

- [9] 王石娟,韦红娇,劳永聪,等.淋巴瘤患者行PET/CT检查的真实体验及护理需求的质性研究[J].中国医药科学,2022,12(2):121-124.

- [10] 陈娟,路易娟,杨春华.核医学检查过程中突发病情变化原因分析与预防性干预措施[J].护理实践与研究,2019,16(12):149-150.

- [11] 丁有玲,沈赛娟,吴佳佳.个体化优质护理在腹水患者PET-CT检查中的应用[J].安徽卫生职业技术学院学报,2021,20(2):67-68.

- [12] 高莹.人性化护理在核医学科的应用[J].国际护理学杂志,2014,33(1):202-204.