

护理干预在多排螺旋 CT 冠状动脉血管造影检查中的运用探究

徐晓芳 班向芳

安徽省阜阳市第五人民医院, 安徽 阜阳 236000

【摘要】目的: 分析护理干预在多排螺旋 CT 冠状动脉血管造影检查中的运用效果。**方法:** 选取从 2019 年 3 月-2019 年 8 月收治于我院的 30 例接受多排螺旋 CT 冠状动脉血管造影检查的患者作为研究对象, 根据检查方案分成常规检查的对照组 (n=15), 与护理干预为基础检查的观察组 (n=15), 比较两组患者造影检查的情况。**结果:** 在检查期间, 观察组患者的呼吸配合交流时间和心率调节时间显著小于对照组患者, $P < 0.05$ 差异有统计学意义; 观察组患者一级检查 6 例、二级检查 7 例、三级检查 2 例, 总有效率为 86.7%, 对照组患者一级检查 5 例、二级检查 5 例、三级检查 5 例, 总有效率为 66.7%, 经过对比, 观察组患者检查总有效率大于对照组患者, $P < 0.05$ ($\chi^2=4.1078$) 差异有统计学意义。**结论:** 护理干预在多排螺旋 CT 冠状动脉血管造影检查中的运用效果良好, 和常规的检查护理模式进行对比, 可以更好的舒缓患者紧张情绪, 提高图像检验的有效性, 值得推广。

【关键词】 护理干预; 多排螺旋 CT 冠状动脉血管造影检查; 运用效果

对于医学领域中, 冠状动脉疾病为常见的一种疾病, 患者会表现心率异常或者心痛的情况, 制约患者生命的质量【1】。最近几年, 冠状动脉造影技术广泛的存在于疾病检查与诊断中, 且患者在 CT 冠状动脉血管造影检查期间会产生紧张与焦虑的情绪, 作为在检查中引进护理干预比较重要。为了分析护理干预在多排螺旋 CT 冠状动脉血管造影检查中的运用效果, 选取从 2019 年 3 月-2019 年 8 月收治于我院的 30 例接受多排螺旋 CT 冠状动脉血管造影检查的患者作为研究对象, 开展相关临床研究, 现具体报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取从 2019 年 3 月-2019 年 8 月收治于我院的 30 例接受多排螺旋 CT 冠状动脉血管造影检查的患者作为研究对象, 根据检查方案分成常规检查的对照组 (n=15), 与护理干预为基础检查的观察组 (n=15)。其中观察组男性 7 例, 女性 8 例, 年龄 35-80 岁, 平均 (60.14 ± 2.72) 岁。对照组男性 10 例, 女性 5 例, 年龄 32-77 岁, 平均 (58.52 ± 3.04) 岁。两组患者一般治疗没有统计学差异, 可比较 ($p > 0.05$), 并均签署知情同意书。

1.2 方法

给予对照组患者进行常规模式护理, 准备好检查的器械与急救药物, 观察患者生命体征的变化, 保证冠状动脉造影工作有效完成;

给予观察组患者进行护理干预, 首先是心理护理, 给患者介绍冠状动脉造影的相关流程, 找到患者心理焦虑的关键点【2】, 针对性的疏导患者, 提高患者临床检验的依从性; 其次是一般护理, 护理人员咨询患者的病史, 了解患者呼吸情况与心率情况, 帮助患者清除带有金属的衣物, 尤其是女性, 要把心脏电极与对应的部位进行紧密贴合, 连接心电门控, 检查好患者心率, 进行造影检查, 且在造影之前, 要控制患者的心率, 安排患者在候检区域中休息半个小时, 测量血压与心率, 在患者心律不齐的情况下要和医生沟通, 停止检查; 若患者在一分钟的心率大于 70 次, 要指导患者服用美托洛尔药物 12.5-50mg, 半个小时之后测量心率, 直到心率指数达到检查标准。再次是呼吸调节指导, 护理人员指导患者屏气训练, 按照 CT 机器的命令, 屏气训练要和呼吸的幅度相一致, 指导患者不要在检查中打喷嚏或者吞咽。最后扫描结束, 对患者皮肤血管的进针点加以按压, 叮嘱患者留院观察半个小时, 在患者没有不舒服感觉的情况下拔除留置针, 按压五分钟之后可以离开, 指导患者在一天之内保持第大于 1500mL 的饮水量, 提高造影护理效果【3】。

1.3 观察指标

观察与记录两组患者在检查中身体呼吸情况与心率变化情况。统计影响检查的有效率, 包括一级、二级与三级项目, 一级是指患者自身的血管结构比较清晰, 冠状动脉没有产生伪影; 二级是指患者自身的血管结构不够清晰, 冠状动脉产生局部伪影; 三级是指患者自身的血管结构比较模糊, 血管中断, 且冠状动脉出现大面积的伪影。总有效率 = (一级例数 + 二级例数) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学分析

采用 spss20.0 软件, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 值检验。计数资料则用 (%) 表示, 采用 χ^2 值检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者身体指标变化情况

在检查期间, 观察组患者的呼吸配合交流时间和心率调节时间显著小于对照组患者, $P < 0.05$ 差异有统计学意义, 如表 1。

表 1 两组患者身体指标变化对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	呼吸配合交流时间 (秒)	心率调节时间 (分)
对照组 (n=50)	61.22 ± 5.92	58.11 ± 12.85
观察组 (n=50)	34.20 ± 5.56	30.25 ± 11.77
t 值	17.9461	7.8425
P 值	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 两组患者图像检查情况

观察组患者一级检查 6 例、二级检查 7 例、三级检查 2 例, 总有效率为 86.7%, 对照组患者一级检查 5 例、二级检查 5 例、三级检查 5 例, 总有效率为 66.7%, 经过对比, 观察组患者检查总有效率大于对照组患者, $P < 0.05$ ($\chi^2=4.1078$) 差异有统计学意义。

3 讨论

多排螺旋 CT 冠状动脉血管造影检查技术的诊断率比较高, 然而在患者实际检查期间, 会因为紧张情绪的出现影响到患者心率, 导致造影成像不够清晰【4】, 因此需要对患者不良情绪进行舒缓, 采取心理干预的方式, 消除患者对造影检查的畏惧心理, 提高患者接受检查的依从性, 便于疾病诊断质量的提升。

本次研究结果表明, 在检查期间, 观察组患者的呼吸配合交流时间和心率调节时间显著小于对照组患者, $P < 0.05$ 差异有统计学意义; 观察组患者一级检查 6 例、二级检查 7 例、三级检查 2 例, 总有效率为 86.7%, 对照组患者一级检查 5 例、二级检查 5 例、三级检查 5 例, 总有效率为 66.7%, 经过对比, 观察组患者检查总有效率大于对照组患者, $P < 0.05$ ($\chi^2=4.1078$) 差异有统计学意义。结论: 护理干预在多排螺旋 CT 冠状动脉血管造影检查中的运用效果良好, 和常规的检查护理模式进行对比, 可以更好的舒缓患者紧张情绪, 提高图像检验的有效性, 值得推广。

参考文献

- [1]王蔚, 林少环, 黎杏桃, et al. 护理干预对 64 排螺旋 CT 冠状动脉 CTA 检查病人的影响[J]. 全科护理, 2018(2):89-90.
- [2]姜学青. 护理干预在 64 排螺旋 CT 冠状动脉血管造影检查质量中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2018, 16(26):35-37.
- [3]柳玉华. 系统化护理干预对 64 排螺旋 CT 冠状动脉造影图像质量及患者不良情绪的影响[J]. 国际护理学杂志, 2018(1):1851-1854.
- [4]庞婷婷. 思维导图在行 64 排螺旋 CT 冠状动脉造影患者中的应用[J]. 临床护理杂志, 2017(3):90-91.