

探讨对进行核磁共振动态增强扫描的患者实施优质护理的效果

刘正红

湖北宜城市中医院 湖北宜城 441400

摘要：目的：分析核磁共振动态增强扫描（DCE-MRI）过程中加用优质护理的效果。方法：就诊时间介于 2019 年 1 月至 2020 年 1 月，共计 DCE-MRI 检查患者 52 例，随机分 A 组（例数 26）和 B 组（例数 26）。前者选用优质护理，后者选用常规护理。对比内容是检查依从性、心理状态评分、检查不良反应、护理满意度。结果：两组经以上项目对比后差异极为显著，示为 $P < 0.05$ 。结论：在 DCE-MRI 检查过程中加用优质护理可以提高患者的依从性，缓解其负面心理，且能减少不良反应，提高其护理满意度。

关键词：核磁共振动态增强扫描；优质护理；检查依从性；不良反应

DCE-MRI 是较为常见的检查手段，可精准检出病灶位置和范围^[1]。但 DCE-MRI 检查存在较高的风险性，如造影剂外渗、机器噪音导致负面心理等，影响检查效果。为此，临床多在 DCE-MRI 检查期间加用护理服务。优质护理是新型护理法，可将患者作为护理核心，强调对患者进行人文关怀，确保护理工作的完善性和专业性^[2]。基于此，本研究选取 52 例 DCE-MRI 检查患者，用于分析优质护理的临床作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

主体为 52 例 DCE-MRI 检查患者。随机分 A 组（26 例）和 B 组（26 例）。A 组男患：女患值为 16 比 10；年龄中位值为 (50.24 ± 2.43) 岁；肝脏占位：肾脏占位：胰腺占位：其他值为 15:6:3:2。B 组男患：女患值为 17 比 9；年龄中位值为 (51.02 ± 2.19) 岁；肝脏占位：肾脏占位：胰腺占位：其他值为 14:6:4:2。经统计后确定两组资料有可比意义， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

B 组选用常规护理，即检查前讲解 DCE-MRI 扫描方法和必要性，使患者初步了解该项检查的相关知识。检查中协助患者保持正确体位，稳定其情绪。检查后引领患者至候诊区，若有不适感需立即上报医生，进行对症处理。A 组选用优质护理：①检查前护理：检查前向患者讲明 DCE-MRI 的检查方法与目的，针对性解答其检查问题，提升其检查依从性。全面评估患者的一般资料，含身体状态、年龄、过敏史、手术史等，询问患者体内有无钢板等金属物品，做好检查前相关准备工作。评估患者的心理状态，针对其负面心理采取个体化心理疏导，给予患者鼓励和认可，提升其治疗信心。优先为年老患者进行检查，检查仪器功能性，确保其良好运行。适度调节室内温湿度，维持舒适的检查环境。②检查中护理：患者进入检查室以后需保持舒适体位，讲明检查注意事项，叮嘱患者在检查期间平稳呼吸，放松身心，防止因身体移动造成运动伪影，影响检查效果。注射造影剂的过程当中应该穿刺粗直血管，尽量实现一次性穿刺成功。注射完成以后需要观察身体反应，如果患者有恶心反应需放缓注射速度，如果患者有心悸和胸闷反应需停止注射，将异常反应上报给医生。检查全程允许家属陪同，缓解其心理压力。③检查后护

理：检查后告知患者休息 30min 以上，若有头晕和恶心呕吐等反应需上报医护人员。叮嘱患者多饮水，以排出造影剂。

1.3 观察指标

利用自制评价表测评检查依从性，完全依从为自主配合相关检查；部分依从为检查期间患者躁动不安，对检查操作不配合，产生运动伪影，影响图像质量；不依从为因为幽闭恐惧症难以完成检查。利用焦虑自评量表与抑郁自评量表测评心理状态，标准分计 50 分，心理状态和分数正相关。观察头晕、颜面皮疹和造影剂外渗等检查不良反应。利用自制调查问卷评价护理满意度，含预约安排、服务态度、健康教育和检查操作等，共 100 分，十分满意为 85 分以及以上，一般满意为 60 分至 85 分，不满意为 60 分以下。

1.4 分析统计学

所有数据经 SPSS21.0 软件行高精度处理，计量数据的对比与检验方法选择 t 值，计数数据的对比与检验方法选择 χ^2 值，假设检验存有意义则 P 值不足 0.05。

2 结果

2.1 对比两组患者的检查依从性

两组患者经检查依从性对比差异显著（ $P < 0.05$ ），具体为 A 组患者的检查依从性更高。

表 1 对比两组患者的检查依从性 [n/%]

分组	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从性
A 组	26	17	8	1	96.15 (25/26)
B 组	26	11	7	8	69.23 (18/26)
χ^2	-	-	-	-	6.584
P	-	-	-	-	0.010

2.2 对比两组患者的心理状态评分

护理前，两组患者经心理状态评分对比无差异（ $P > 0.05$ ）。两组患者经心理状态评分对比差异显著（ $P < 0.05$ ），具体为 A 组患者的焦虑和抑郁评分更低。

表 2 对比两组患者的心理状态评分 [$\bar{x} \pm s$ /分]

分组	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
A 组	26	56.48 $\pm$ 5.14	31.48 $\pm$ 4.15	55.09 $\pm$ 5.07	30.16 $\pm$ 3.92
B 组	26	56.50 $\pm$ 5.11	38.74 $\pm$ 4.25	55.10 $\pm$ 5.09	36.72 $\pm$ 3.98
t	-	0.014	6.232	0.007	5.988
P	-	0.989	0.000	0.994	0.000

2.3 对比两组患者的检查不良反应几率

两组患者经检查不良反应几率对比有差异 ($P<0.05$)，具体为 A 组患者的检查不良反应几率更低。

表 3 对比两组患者的检查不良反应几率[n/%]

分组	例数	头晕	颜面皮疹	造影剂外渗	发生率
A 组	26	1	1	0	7.69 (2/26)
B 组	26	2	4	3	34.62 (9/26)
χ^2	-	-	-	-	5.650
P	-	-	-	-	0.018

2.4 对比两组患者的护理满意度

两组患者经护理满意度对比有差异 ($P<0.05$)，具体为 A 组患者的护理满意度更高。

表 4 对比两组患者的护理满意度[n/%]

分组	例数	十分满意	一般满意	不满意	满意度
A 组	26	18	7	1	96.15 (25/26)
B 组	26	10	9	7	70.37 (19/27)
χ^2	-	-	-	-	5.318
P	-	-	-	-	0.021

3 讨论

DCE-MRI 是近年来应用率极高的检查技术，其发展基础为磁共振波谱，可借助人体内部的氢原子核质子的磁场特性，射频脉冲技术获得组织层面化学影像。DCE-MRI 的诊断信息丰富，且不对机体造成放射性损伤，可有效诊断全身各个系统的病变情况。DCE-MRI 的优势为可靠且安全，其诊断用途较为广泛，但诊断操作的耗时长，噪音大，扫描环境较封闭，可能导致患者出现恐惧与焦虑情绪，进而影响诊断质量。为此，临床多为 DCE-MRI 检查患者采取护理服务，优质护理是新型护理模式，其具有细致且耐心的护理优势，可提高患者

对于检查的配合度，遵医嘱完成指令性动作，保证检查有效性。护理措施中，检查前护理可以使患者明确检查目的，根据其一般资料拟定护理方案，且能全面评估患者的心理状态，给予患者个性化心理疏导，提高其诊断依从性。年老患者需要优先检查，确保仪器正常运行，维护舒适的检查环境。检查中向患者讲解注意事项，使其平稳呼吸，避免造成运动伪影。选择粗直血管作为穿刺血管，减少穿刺次数，根据说明书要求注射造影剂，并观察患者反应，若有异常反应需立即进行对症处理，保证造影剂注射安全。检查后叮嘱患者严格休息，观察有无异常反应，并遵医嘱多饮水，加快造影剂排出速度。以上措施较为连续而且细致，因此值得广泛性使用^[3]。

结果中 A 组患者的检查依从性高于 B 组，A 组患者的心理状态评分低于 B 组，A 组患者的检查不良反应几率低于 B 组，A 组患者的护理满意度高于 B 组 ($P<0.05$)。说明优质护理可以提高检查依从性和护理满意度，纠正不良心理和检查不良反应，对于检查顺利性有积极作用。

总之，为 DCE-MRI 检查患者采取优质护理的效果很好，可以最大程度上提升检查效果。

参考文献

[1] 李明英. 对行核磁共振动态增强扫描的患者实施优质护理的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(3):237-238.
[2] 彭莉, 占媛, 罗馨, 等. 全程人文护理干预在核磁共振成像腹部动态增强扫描中的应用及效果评价[J]. 全科护理, 2017, 15(27):3372-3375.
[3] 马艳梅. 人文关怀及心理护理在核磁共振检查中的应用[J]. 饮食保健, 2020, 7(1):219-220.