

安全护理在磁共振检查患者护理干预中的效果

杨 林

东部战区总医院秦淮医疗区医学影像科 江苏南京 210002

摘要: **目的:** 对病人在磁共振检测中运用安全护理模式的干预效果进行分析。**方法:** 2019年1月-2020年9月, 在我院接受磁共振检查病人中, 一种抽取164例, 把他们分成对照组以及实验组, 各82例。护理人员还需要在常规护理工作基础上, 对实验组中的病人进行安全护理工作。**结果:** 两个小组护理风险发生率对比, 实验组护理风险的发生率要比对照组的低, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 在开展护理工作之前, 对比两组病人的SAS以及SDS的评分, 差异没有统计学的意义 ($P > 0.05$); 在开展护理工作之后, 实验组病人的评分都比对照组的低, 差异存在统计学的意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 病人接受磁共振检查, 如果预先接受了安全护理的形式, 最大限度地提高病人磁共振检测的质量, 有效地环节病人在检测过程中的心理情绪。

关键词: 安全护理; 磁共振; 护理干预

Effect of safety nursing in nursing intervention of patients with magnetic resonance examination

Lin Yang

Department of medical imaging, Qinhuai Medical District, Eastern theater general hospital, Nanjing, Jiangsu 210002

Abstract: **Objective:** To analyze the intervention effect of safety nursing mode in patients undergoing magnetic resonance imaging (MRI) examination. **Methods:** From January 2019 to September 2020, 164 patients who underwent magnetic resonance examination in our hospital were selected and divided into a control group and an experimental group, 82 cases for each group. Nursing staff also need to carry out safety nursing work for patients in the experimental group on the basis of routine nursing work. **Results:** The incidence of nursing risk in the experimental group was lower than that in the control group, and the difference was not statistically significant ($P > 0.05$). Before carrying out nursing work, there was no significant difference in SAS and SDS scores between the two groups ($P > 0.05$). After nursing work, the scores of the experimental group were lower than those of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Patients accept magnetic resonance examination, if in advance accepted the form of safety nursing, to maximize the quality of patients' magnetic resonance examination, and effectively link the psychological emotions of patients in the process of detection.

Keywords: safety nursing; Magnetic resonance; Nursing intervention

引言:

磁共振(简称MRI)是20世纪80年代初应用于临床的高科技影像学检查技术。它可以提供解剖形态的信息、

新陈代谢、生理功能等信息,能帮助医生“看见”不易觉察的早期病变,是肿瘤、心脏病和脑血管疾病早期筛查的利器。磁共振帮助人们彻底摆脱了放射线对身体的电离辐射损害,主要由磁体系统、梯度磁场系统、射频系统、计算机及图像处理等系统构成。MRI存在磁场,而且越靠近磁体中心,吸引力越大,产生的抛射力也越大。因为在磁共振检测过程中的时间比较长以及噪音也比较大等,再加上磁场等多种因素的影响,非常容易使

作者简介: 杨林, 1978年1月26日, 汉, 女, 安徽, 单位: 东部战区总医院秦淮医疗区医学影像科, 职位: 无, 职称: 主管护士, 学历: 本科, 邮编: 210002, 邮箱: 495584089@qq.com, 研究方向: 护理。

得病人存在不适症状,进一步影响到检测图像的质量。本文旨在探究安全护理模式在磁共振检查病人护理干预过程中的效果。

一、资料与方法

1.1 临床资料

2019年1月-2020年9月,在我院接受磁共振检查病人中,一种抽取164例,把他们分成对照组以及实验组,各82例。在对照组中男病人为51例,女病人为31例,年龄26-64岁,平均年龄(46.25±12.03)岁。实验组中男病人为52例,女病人为30例,年龄28-67岁,平均的年龄(45.88±12.68)岁。所有病人相关资料对比差异没有统计学的意义(P>0.05),具有可比性。

1.2 护理方法

相关护理人员需要对照组病人运用常规的护理方法,主要包括禁忌事项告知以及常规心理疏导等。基于此,相关护理人员还需要在常规护理工作基础上,对实验组中的病人进行安全护理工作,主要包括:

①提前为病人展开检测预约以及病房访视等工作,并且需要检测病人体内的血压、意识以及脉搏等实际体征的情况,以观察病人的身体能否适合展开磁共振检测,并且详细地询问病人,进一步了解他们是否具有这方面的禁忌,譬如患有幽闭恐惧症、其他心理症状等,了解病人之前能否接受对X线、CT检测,是否应用到增强造影剂,病人是否对它产生过敏的现象,如果存在过敏情况,就应该提前更换造影剂,应该适当地观察病灶的部位,并且相关护理人员需要出具详细的检查报告,并且根据相关医嘱,为病人服用相关药物,有助于因磁共振检测工作存在药物过敏时进行比对,最后按照上述病房的访视结果,出具一份书面报告,呈交给相关医师以及检测人员展开判断的工作,如果他们在看报告之后,认为病人现在不适合检测,就需要为病人延迟检测的时间,并且展开详细解释的工作,防止病人出现负面的情绪^[1]。

②对病人展开安全宣讲的工作:宣讲的主要内容就是与磁共振检测工作相关的禁忌以及要求,对病人展开详细地说明工作,在进入磁共振的检测仪器过程中应该尽量保持病人的身体表面没有金属制品,否则会使得病人身体表面的金属存在位移的情况,轻则使得病人受到伤害,重则危害到病人的生命安全,譬如金属心脏支架位移就会使得病人心脏疾病的发作。因为相关检测人员每天都在重复这一项工作,非常容易由于他们自身的警惕性下降,从而对磁共振等禁忌讲得不够详细,所以,

相关护理人员在开展检测工作之前,应该再次叮嘱病人不能够随身佩戴金属设施,并且排查他们体内是否具有金属假牙以及心脏起搏器等;另外由于胎儿还没有成型,开展磁共振检测工作具有非常大的风险,基于此,在怀孕12周的时期孕妇不能够展开磁共振检测的工作,对不能够接受检测的病人,应该将具体的原因讲述给病人听,使得他们能够明白不能检测的原因,避免他们存在心理负面的情绪。

③对检测内容的描述。在开展检测工作之前,相关护理人员应该再一次外表检测患者被检测的部位,并且把检测的步骤详细描述给病人听,使得他们掌握整个磁共振的流程,最大限度地降低病人在检测之前的恐惧感。此外,相关护理人员还应该预测病人做磁共振所花费的时间,使得病人的心理产生预期,避免他们在检测过程中,由于检测的时间比较长,从而存在恐惧以及担心等会各种负面心理情绪^[2]。

④在检查开始之前,相关护理人员应该有效地引导病人参观磁共振检测室,不断地提升他们对检测流程以及检测仪器的了解程度,有效降低他们的心理压力。除此之外,还需要把病人病症的具体状况进行阐述,使得病人对自己病症具有一个大概的认知。

⑤在检测过程中,因为检测病灶的位置非常隐蔽等问题,还需要展开二次增强扫描的工作,所以相关护理人员应该提前告知病人需要提前扫描的可能性,与此同时还需要告知注射造影剂会带来的不良反应,避免病人在此种情况下,太过恐慌,从而影响到加测的效果,护理人员需要告知他们检测的不良反应,对安全影响微小。

⑥在开展扫描工作之前,需要再一次评估病人的病症,其中包含意识情况、血压值以及体温等,并且在记录之后交给相关检测人员开展检测的工作,与此同时还需要把病人的一些特殊情况,详细地告知相关检测人员。

⑦在扫描工作结束之后,相关护理人员需要询问病人身体哪里有不舒适的地方,与此同时还需要为病人展开保暖的措施。对其展开心理疏导工作,如果存在过敏的状况,需要展开相关药物护理工作,积极地缓解并发症所带来的影响,并且,在拿到相关影像资料时,还需要确认是否是病人自己的检测资料,避免错拿的情况发生,在观看报告之后,需要告知病人其中的优势指标^[3]。

1.3 统计学方法

运用SPSS 23.0统计的软件来处理相关的数据,一般资料等以例数和百分比描述定性资料,行 χ^2 检验,定量资料需要以 $\bar{x} \pm s$ 表示,行t检验,以 $p < 0.05$ 为差异有

一定的统计学意义。

二、讨论

磁共振检查就是现阶段我国非常重要的一种影像检测形式,能够用在病人的胸部以及腹部等,对疾病的诊断具有非常重要的参考价值。然而,病人还是对磁共振检查的环境以及过程比较陌生,非常容易存在比较大的心理压力,甚至有些病人还会存在拒绝检查的情况,为相关检测人员带来不便。基于此,怎样有效提升磁共振检查病人心理干预工作已然成为广大护理人员探究的焦点。磁共振检查时间较长,即使相同的检查部位,由于每位患者情况不同,根据病变性质差异,需要不同的扫描序列及扫描参数,造成检查时间存在差异,所以请耐心等待,积极配合检查。检查时机器噪声较大,为正常现象,本身对人体无害。请患者和家属做好心理准备,不要慌乱,在检查床上平稳呼吸,身体保持绝对禁止不动,保证影像质量。特殊部位或检查序列时,需要患者配合检查人员做好屏气、吸气训练或指令,从而能够获得较好的图像质量,否则会严重影响图像质量^[4]。

根据有关报道显示,如果在磁共振检测阶段对病人运用到安全护理模式,相关检测人员应该严格地根据相关操作的流程,遵循医嘱,对他们展开辅助措施,并且需要在开展磁共振检测工作之前,采取心理疏导等相关措施,有效地提升病人在检测阶段的舒适度。为了最大限度地降低病人在检测过程中的心理恐慌问题,有效提升磁共振检测的质量。安全护理就是严格根据相关制度以及病人实际情况展开的一种护理模式,与常规的护理模式相比较,安全护理可以从多角度,对病人开展磁共振检测工作进行帮助,并且存在生理以及心理异常可能性比较小。其中,为病人进行预约和体征报告呈递,有助于对病人在此阶段是否适合检测进行评估,并且为他

们选择一些合适检测的时间以及方法,最大限度地提高检测的质量。为病人进行安全宣讲,进一步帮助病人掌握与磁共振检测相关的内容,降低他们在检测过程中的风险,为病人提高对磁共振检测的预期,患者有心理准备,即便存在异常的情况也可以保持冷静,并且配合相关护理人员进行检测。

综上,病人接受磁共振检查,如果预先接受了安全护理的形式,最大限度地提高病人磁共振检测的质量,有效地环节病人在检测过程中的心理情绪。

参考文献:

[1]李高同,李东野.超声斑点追踪联合小剂量多巴酚丁胺负荷超声心动图与心脏磁共振检查对非ST段抬高型心肌梗死患者存活心肌的预测价值研究[J].实用心脑血管病杂志,2020,28(10):43-47.

[2]陈荣萍,文正青,罗方,彭红,易树明,李嘉,陈文坚,陈龙.音乐疗法+心理护理干预在幽闭恐惧症病人核磁共振成像中的应用研究[J].全科护理,2020,18(04):451-454.

[3]姜娟丽,梁改琴.3.0T核磁共振检查中幽闭恐惧症的护理干预措施[C].中国中西医结合学会医学影像专业委员会(Chinese Imaging Society of Integrative Medicine).中国中西医结合学会医学影像专业委员会第十七次全国学术大会暨甘肃省中西医结合学会医学影像专业委员会第六届学术年会资料汇编.中国中西医结合学会医学影像专业委员会(Chinese Imaging Society of Integrative Medicine):中国中西医结合学会,2019:366.

[4]张志花,卓金旋,徐志锋.整体护理干预和常规护理在婴幼儿丙泊酚静脉全麻下MR检查的护理效果对比及对应激反应的影响研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(09):151-153.