

心理干预在乳腺磁共振动态增强扫描的作用

陕梦迪

陕西省人民医院 陕西西安 710068

摘要: **目的:** 探析针对需要开展乳腺磁共振动态增强扫描的患者, 进行必要的心理干预, 同时结合健康教育帮助其积极面对乳腺癌的治疗和检查。**方法:** 选择我院乳腺疾病患者共计168例, 所有患者均进行乳腺磁共振动态增强扫描, 按照不同护理方式以单双数分为两组, 对照组为常规方案, 观察组则联合心理干预和健康教育对比, 患者的检查相关情况。**结果:** 在一次检查成功率、伪影发生率、平均检查时间均以观察组较优, 同时在焦虑情绪上低于对照组, 两组间比较差异确切 ($P < 0.05$)。**结论:** 乳腺磁共振动态增强扫描患者接受心理干预联合健康教育干预, 可减少患者的不良情绪, 保证检查的顺利完成。

关键词: 乳腺磁共振; 动态增强扫描; 心理干预; 健康教育

Effect of psychological intervention on dynamic contrast-enhanced mri of breast

Shan dream di

Shaanxi Provincial People's Hospital, Xi 'an 710068, China

Abstract: **Objective:** To explore and analyze the necessary psychological intervention for patients who need to carry out dynamic enhanced magnetic resonance scanning of breast, and to help them actively face the treatment and examination of breast cancer combined with health education. **Methods:** A total of 168 patients with breast diseases in our hospital were selected. All patients underwent dynamic enhanced magnetic resonance scanning of breast. According to different nursing methods, the patients were divided into two groups in odd and even numbers. **Results:** The success rate, the incidence of artifacts and the average examination time in the observation group were better than those in the control group, and the anxiety was lower than that in the control group. There was a definite difference between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** Psychological intervention combined with health education intervention can reduce adverse mood and ensure the smooth completion of breast mri.

Keywords: Breast magnetic resonance; Dynamic enhanced scanning; Psychological intervention; Health education

乳腺癌是临床上比较常见的一种疾病, 发病率特别的高。根据相关的研究调查显示, 全球女性患癌症死亡443万例, 占总数的44%, 乳腺癌对女性的危害很大, 也是女性患者中恶性肿瘤排名第一的疾病, 对其身心健康均造成了较大的影响, 但其特点在于具有一定的治愈率, 如果可以尽早发现, 并尽早的接受正规的治疗, 可以有效地提高生存率与生存质量, 预后效果也比较理想, 并不会给患者的生活工作带来很大的影响, 同时还可帮助患者减轻经济负担。磁共振检查是临床常用的辅助检查方式, 软组织分辨率高、无电离辐射、无骨骼伪影, 针对微小病灶应用动态增强扫描, 也可有效提升检出率,

对于后续诊疗工作开展均具有参考价值^[1]。但是, 磁共振动态增强扫描期间, 噪音大, 检查时间长, 导致患者的依从性相对较差, 一次检查成功率较低, 检查时也会出现运动伪影, 影响成像质量。为了进一步提升乳腺磁共振动态增强扫描的检查质量, 开展心理干预联合健康教育, 获得满意效果。现以168例乳腺疾病患者作为研究对象, 开展如下研究。

1 资料与方法

1.1 资料

选取时间为2020.7~2021.7, 选择我院乳腺疾病患者共计168例, 均接受乳腺磁共振动态增强扫描, 分组

方式选用随机数字表法, 对照组女性病例84例, 年龄25~68岁, 平均年龄(42.29±3.29)岁; 观察组性病例84例, 年龄26~64岁, 平均年龄(42.14±3.38)岁; 两组患者资料无统计差异, P>0.05。本次研究已经提前向伦理委员会进行申请且得到了批准, 并由医疗人员向患者讲解本次研究的主要目的以及具体的检查方法、流程等。纳入标准: ①患者的临床信息齐全且清晰; ②具有良好的语言沟通能力。排除标准: ①因某种因素退出研究中; ②月经期女性; ③存在有意识障碍、精神障碍疾病者。

1.2 方法

乳腺磁共振扫描选用飞利浦Ingina 3.0T CX光速磁共振, 动态增强扫描时选择钆布醇注射液。

对照组实施常规护理, 检查前告知患者相关注意事项, 检查过程中对患者的表现与症状给予密切监护, 一旦出现不良反应及时处理, 严重者需要停止检查。

观察组在常规护理基础上, 对患者实施心理护理并加强健康教育指导。方法:

(1) 检查前护理: 和患者进行检查时间的预约, 同时做好基础资料的询问工作, 例如患者的月经情况。同时在患者进入医院后, 积极的热情的接待患者, 微笑相迎, 和蔼可亲, 语气柔和, 为患者树立良好的自我形象, 使患者可以感受到医院的关心与爱心。为患者提供温馨温湿度适宜的候诊环境^[2], 向患者讲解医院医院的主要情况包括设施规章制度以及进行自我介绍, 这都有可能帮助患者降低内心的焦虑和紧张感, 有利于良好关系的构建。通常患者在面对乳腺磁共振动态增强扫描中会出现紧张, 担心自身的身体状况, 由于患者的精神压力较大, 孤儿, 护理人员应当重视患者的情绪变化, 给予特殊关注, 当其有过度的紧张感时, 则可以拉近与患者的距离, 主动与其交流并耐心的对不良情绪进行疏导, 可以引导患者通过观看磁共振健康宣传片了解检查的主要流程。此外, 向患者介绍磁共振检查的禁忌症, 询问患者的既往史、药物过敏史, 告知妊娠三月内、携带心脏起搏器、人工瓣膜、假体均不可进行磁共振检查^[3], 确定患者符合磁共振检查适应症, 无禁忌症后, 向患者及陪同家属告知磁共振检查过程中可能出现的不良反应, 需要讲解药物所带来的作用, 并且在嘱咐患者需要将衣物上或所佩戴的金属物品取下, 仔细保管贵重物品。告知检查期间的配合要点。

(2) 检查中护理: 引导患者穿贴身开衫病员衣, 俯卧于检查床上, 双手置于头顶, 使双侧乳房自然处方,

在患者头部、肘部、膝部、足部分别放置1~2个软枕, 提升患者检查的舒适度, 用毛毯覆盖做好保暖。对于过于紧张的患者, 可以邀请患者家属进行陪同, 减轻患者的恐惧、不安等消极情绪, 可以更好地去接受磁共振检查。嘱咐患者检查期间尽量放轻松, 不可剧烈咳嗽、不可活动身体, 尽可能保持均匀呼吸, 一旦出现明显不适, 无法继续检查, 需要及时告知医师中断检查, 休息并心理辅导再检查。

(3) 检查后护理: 引导患者缓慢的退出检查, 协助其起身, 并询问其感受。所告知患者其具有较好的配合度, 检查顺利, 并告知其要可多喝水, 促进体内对比剂的早日排出。

1.3 观察指标

用EXCEL 2007 for windows建立数据库, 患者的信息确认无误后, 所有数据导入SPSS 22.0 for windows做统计描述以及统计分析。计数单位采用%进行表示, 计量数据采用($\bar{x} \pm s$)来进行表示。

1.4 统计学处理

用SPSS 24.0统计软件, 计量资料开展t检验, 数据以($\bar{x} \pm s$)表达, 计量资料以 χ^2 值检验, 数据以(%)表达, P<0.05, 有明显统计差异。

2 结果

观察组护理后各项指标优于对照组, P<0.05。

表1 两组患者各项检查指标与焦虑情绪对比

分组	n	一次检查成功率 (n, %)	伪影发生率 (n, %)	平均检查时间 ($\bar{x} \pm s$, min)	焦虑评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)
对照组	84	73 (86.90%)	10 (11.91%)	33.15 ± 2.05	40.96 ± 3.58
观察组	84	83 (98.81%)	1 (1.19%)	24.16 ± 1.85	34.95 ± 2.74
χ^2/t		8.9744	7.8796	29.8387	12.2183
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

近些年来, 乳腺癌在全球范围内的发病率较高, 虽然人们的生活水平不断提升, 但是乳腺癌的增长速度也随之得到发展。早期的乳腺癌是可以治愈的, 主要是通过筛查早期发现并及时干预。而晚期的乳腺癌, 治愈效果则会相对较差。早发现、早治疗, 生存率相对较高, 其5年相对生存率约为73.0%。女性乳腺癌的治疗效果与其生存率与临床分期、肿瘤大小、病理分型、治疗方式等密切相关。乳腺疾病在发展的过程中会呈现出各种组织结构形状, 呈现出多种的病理表现以及影像表现, 乳

腺癌疾病在不同的发展阶段及影像表现也存在有一定的差异性,在临床的治疗过程中,如果能够及早的发现乳腺病变,并且能够及时地作出正确的诊断,采取规范的治疗,可以有效改善患者的临床症状,减轻患者的心理负担,提高患者的生存率与生存质量。在临床上诊断乳腺癌疾病通常会采用磁共振成像,乳腺磁共振动态增强扫描是一项非常重要的技术,具有较高的软组织分辨率,可以提供有关病变形态的信息,临床医生可以更加直观清晰地看出病变的具体动态强化特征,有限时公正动态增强,具有较强的敏感性和特异性,除此之外通过扩散加权成像、波谱分析以及动态增强成像的方式,能够进一步对乳腺癌的分辨情况提供较为准确的信息依据,也利于治疗方案的确认。

辅助检查过程中对于护理服务的要求较高,护理服务质量直接影响着辅助检查的顺利安全完成。但是由于临床上大部分的患者缺乏医学知识,对于疾病的认知度不高,磁共振检查过程中由于患者对于磁共振缺乏正确认知,检查过程中仪器操作噪音较大,均会导致患者在面对乳腺磁共振动态增强扫描时会出现焦虑、恐惧等不良情绪,导致检查的依从性与配合度较差,影响图像质量,导致乳腺磁共振动态增强扫描不能够高效的展开^[4]。因此,磁共振动态增强扫描期间加强对患者的护理干预,对于患者预后康复具有积极作用。

随着人们的健康需求逐渐增长,人们在注重医疗水平的同时,更加注重心理服务。患者在接受乳腺磁共振动态增强扫描时,由于环境因素、扫描的时间比较长,给患者的心理增加了很大的负担,在进行增强扫描的时候,患者会过度担疾病。健康教育与心理护理在磁共振动态增强扫描中应用,可使患者对于辅助检查的方法与流程有基础认知了解,明确了解检查期间可能出现的不良反应,有良好的心理准备,对于检查的依从性有效提升,更好提升患者检查期间的配合度,保证检查的有序开展,在乳腺磁共振动态增强扫描的过程中嘱咐患者检查期间尽量放松,使患者在检查过程中减少运动、咳嗽等动作,造成的运动伪影,更好提升图像质量,保证检查效果^[5]。

通过实施健康教育与心理护理之后,观察组患者的一次性检查成功率更高,同时有助于缩短检查用时为引发伤率也较低,从原因上看,通过健康宣教,患者对于检查的基础情况有所了解,特别是在自身佩戴的物品上,由于金属的强吸引力,会导致结果存在偏差。为了提供稳定的场强,通常会要求患者及其家属严禁将电

子产品带入检查室,防止对检查带来很大的影响。乳腺磁共振动态增强扫描是非常严格的,通过全面掌握患者的基本情况,排除月经期、装有心脏起搏器等患者。通过健康教育,患者对乳腺磁共振动态增强扫描有一个全面地了解,在检查之前可以有一个心理准备,将不可以带的物品提前取下来,如:硬币、假牙套、手机、打火机、磁疗内衣等等,提高一次检查成功率,可以更加顺利地顺利完成乳腺磁共振动态增强扫描,保证患者、家属的安全。

在本次研究中,观察组患者的焦虑评分更低。究其原因,护理人员不仅具有较强的理论知识结构,能够熟练地完成各项护理工作,同时还应该具有良好的思想品德,秉承高度的责任心。在患者入院的时候,通过护理人员的热情接待,积极主动地去主动地与患者交谈,真正的走进患者的内心,在整个护理服务中以患者为中心,以赢得患者满意为主要目的,在具体的工作中投入更多的责任心、关心、爱心与耐心,全面掌握患者的实际的心理状况,并及时地进行干预、指导,在与患的沟通中,还应当耐心的倾听患者的实际诉求,多鼓励和支持其正确行为,同时在拉近与患者距离的同时,能够更好的深入患者内心,缓解其焦虑情绪,抑郁情绪,帮助患者树立信心,使其可以正确地去面对疾病,在临床检查的工作中能够积极的配合,进而提高检查的准确率。对于过度紧张的患者,护理人员可以让患者的家属进行陪伴,给予患者更多的安慰与鼓励,可以减轻患者的紧张、恐惧等消极情绪。在乳腺磁共振动态增强扫描完成之后,嘱咐患者注意事项。

综上所述,患者对于乳腺磁共振动态增强扫描缺乏正确的认识,应当从健康教育着手加强对患者的心理疏导,可消除患者的不良情绪,通过向患者讲解疾病的相关知识以及乳腺磁共振动态增强扫描的相关知识,有利于提高患者的认知水平,将不可以带的物品提前取下来,提升一次性检查成功率,这对于保障图像质量,缩短检查用时,保证患者、家属以及磁共振设备的安全均有保障,值得推广。

参考文献:

[1]莫秀凤,朱辉媚,王笑梅.综合护理干预联合认知教育在腹部磁共振动态增强扫描中的研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020(6).

[2]吴晓燕,詹松华,龚志刚,等.联合压缩感知与并行成像技术在乳腺MRI扫描中的比较研究[J].中国中西医结合影像学杂志,2020,18(04):387-390.

[3]李玉萍, 唐伟亮, 李朋飞, 等.1.5T磁共振动态增强联合DWI对乳腺癌诊断价值研究[J].影像研究与医学应用, 2020, 004 (005): P.49-50.

[4]马晓芳.人文关怀护理在乳腺癌核磁共振检查中的干预分析[J].中国保健营养, 2020, 30 (17): 259-260.

[5]罗志锋.分析乳腺疾病磁共振检查中的护理干预[J].医学美学美容, 2020, 29 (02): 176-177.

[6]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.

[7]陕梦迪, 高洁.全方位护理干预对肝脏磁共振动

态增强扫描患者检查结果的影响分析[J].临床医学研究与实践, 2017, 2 (35): 156-157.

[8]李燕, 张传仓.人文关怀护理在高场核磁共振成像增强检查中的应用[J].实用临床护理学电子杂志, 2016, 1 (9): 183-183.

[9]董宇清.脑卒中患者磁共振检查中采取临床与影像护理有效配合的应用效果[J].中国实用医药, 2018, 13 (21): 161-162.

[10]屈媛.风险护理管理模式应用在CT和磁共振检查室中的护理管理效果[J].影像研究与医学应用, 2017, 1 (11): 134-135.