

音乐干预联合舒适护理在磁共振成像检查患者中的应用效果

李 慧

华中科技大学同济医学院附属协和医院 放射科

【摘要】目的：深入研究在磁共振成像检查患者中执行音乐干预联合舒适护理对患者的影响效果展开探讨。方法：抽取我院2020年8月~2022年8月在我院进行磁共振成像检查的160例患者作为研究主体，按照我院电子系统随机分配原则对患者进行分组，对照组80例常规护理；观察组80例音乐干预联合舒适护理；比较两组患者护理前后焦虑自评量表（SAS）评分；两组患者的心理状态和肾上腺素、去甲肾上腺素变化和患者检查完毕后护理满意度。结果：在分组进行护理干预前，两组患者心理状态和肾上腺素、去甲肾上腺素无明显差异，符合对比的要求（ $p>0.05$ ），护理干预后，观察组患者心理状态的下降速度明显快于对照组（ $p<0.05$ ），观察组的肾上腺素、去甲肾上腺素的变化上优于对照组（ $p<0.05$ ），观察组对检查的护理满意度高于对照组，（ $p<0.05$ ）。结论：对行磁共振成像检查的患者执行音乐干预联合舒适护理能够稳定患者的情绪波动，对患者的肾上腺素、去甲肾上腺素的调节更有效，值得临床应用。

【关键词】音乐干预；舒适护理；磁共振成像检查；心理状态；应用效果

引言

MRI检查也叫核磁共振成像检查。MRI的成像原理是将人体放置于一个特殊的磁场内，借此让身体中的水分震动起来，然后再利用不同组织里水分的震动差异形成影像，用以区分正常组织和患病组织，它对脑、甲状腺等实质器官和大血管及心脏等有绝佳的诊断功能。有较高的软组织分辨率因而对软组织疾病、中枢神经系统疾病等有巨大的优势^[1]。患者在进行磁共振成像检查时需要处于一个相对封闭的空间，再加上患者不是专业的医学人员，对疾病、磁共振成像检查的认知程度不够，导致患者出现异常的情绪波动^[2]。常规的护理模式忽视了对患者心理的护理，多注重检查注意事项、准备工作的护理，造成患者的情绪得不到很好的释放和疏导，导致检查结果的准确性大大降低。音乐干预、舒适护理注重对患者的心理、生理方面全方位的护理^[3]。文章作者以2020年8月~2022年8月在我院进行磁共振成像检查的160例患者进行分组研究，观察音乐干预联合舒适护理对磁共振成像检查患者的心理状态、肾上腺素、去甲肾上腺素的影响，汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取我院2020年8月~2022年8月在我院进行磁共振成像检查的160例患者作为研究主体。对照组患者基本资料：男/女=45/35；年龄段18~66岁，平均年龄（ 50.14 ± 5.13 ）岁。观察组患者基本资料：男/女=43/37；年龄段20~66岁，平均年龄（ 50.16 ± 5.15 ）岁。两组一般资料比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

纳入标准：（1）所有检查的患者的均已成年；（2）患者的临床资料完整无遗漏；（3）符合进行磁共振成像检查的适应症^[4]。

排除标准：（1）在进行磁共振成像检查之前服用过镇静类药物；（2）患者的身体内有影响磁共振成像检查结果的异物；（3）患者出现严重的认知障碍。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者执行常规护理，即严格按照医嘱执行护理操作。

1.2.2 观察组

观察组的患者执行音乐干预联合舒适护理。（1）音乐干预。在患者进行MRI检查前，为患者准备一个安静、舒适的休息室，指导患者仰卧位知识躺在座椅上，并放松身心。十分钟后，让患者带上立体声耳机，

并给患者播放舒缓、轻柔的音乐。音量控制在50db，时间控制在25分钟。同时患者在听音乐的过程中，可指导患者跟随音乐的节奏进行肌肉的放松运动，并在放松的过程中配合深呼吸。（2）舒适护理。①环境护理。检查室内需要保持光线适宜，对检查室的温度、湿度进行适当的干预控制，一般情况下，术室内的温度应该维持在26~28℃，室内湿度应该维持在70%左右。同时检查室的物品需要摆放整洁有序，不影响患者的走动。②生理护理。针对无法自主行走的患者，护理人员需要提前向患者以及家属解释轮椅、平车不能和患者一起进入检查室的原因，同时护理人员在搬运患者进入检查室进行检查的过程中，动作要轻柔、快速，同时还需要注意患者的安全，避免因暴力搬运对患者造成身体上的疼痛。在对患者进行检查时，在患者病情允许且不影响MRI检查结果的前提下，可协助患者保持舒适的姿势进行检查。③心理护理。在患者进行MRI检查前，对患者的情绪波动进行疏导，耐心的和患者进行沟通。对于患者有疑惑的地方，及时对患者进行解答，并给患者创造一个轻松、活泼的气氛，使患者能够是用平常心对待此次检查，患者在进入检查室后，帮助患者采取舒适的体位进行检查没告知患者如何正确配合检查的方法。并向患者说明在检查时注射药物后身体会出现一定的热感，这是正常的反应，不必感到惊慌^[5]。结束后指导患者于休息室停留30min，若无不适症状方可离开。若发生变态反应，则患者可能出现负面情绪，在一定程度上加重症状。因此，护理人员需及时给予患者心理安慰，通过耐心疏导，以达到消除负面情绪的目的，且告知患者无须紧张，数天后皮疹可自行消失，同时，告知患者多饮水，以便加快对比剂的排出，若检查后第2天出现不适症状，需立即就医。④过敏性休克的应急预案：患者一旦出现过敏性休克，应立即协助其取平卧位，头偏向一侧，给予吸氧，若呼吸道存在分泌物，需立即清除干净，以保持呼吸道通畅。此外，为患者皮下注射肾上腺素，建立静脉通道，给予升压、抗休克及扩容等治疗。

1.3 观察指标

（1）观察患者干预前后患者的心理状态：通过比较两组患者护理前后焦虑自评量表（SAS）评分^[6]：分数越高说明患者越焦虑；SAS量表包含20个条目，所有条目均以1~4等级赋分法计分，总分为20~80分，分数越高表明患者焦虑状况越严重。

（2）观察患者干预前后肾上腺素、去甲肾上腺素改变^[7]。

（3）比较两组患者检查完毕后护理满意度：向患者及家属分发问卷

调查表,非常满意(≥80分)、较满意(60~79分)、不满意(≤59分)。

1.4 统计学分析

计量资料采用均值±标准差($\bar{x} \pm s$)来表示,采用t检验,计数资料采用(%)表示,采用皮尔逊卡方检验或连续性校正,由统计学软件SPSS24.0完成统计分析,P<0.05表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者的心理状态变化

在分组进行护理干预前,两组患者心理状态无明显差异,符合对比的要求(p>0.05),护理干预后,观察组患者心理状态的下降速度明显快于对照组(p<0.05)。见表1。

2.2 患者的肾上腺素、去甲肾上腺素变化

表2 肾上腺素、去甲肾上腺素对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	肾上腺素		去甲肾上腺素	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	80	61.18 ± 7.04	52.55 ± 3.07	216.42 ± 20.62	200.46 ± 14.91
对照组	80	61.19 ± 7.34	56.46 ± 2.37	219.45 ± 20.74	209.44 ± 16.36
t		0.009	9.017	0.927	3.629
p		0.993	0.000	0.356	0.000

2.3 比较两组护理满意度

与对照组患者比较,观察组患者护理满意度高(P<0.05),详见表3。

表3 比较两组护理满意度(n,%)

组别	n	非常满意	较满意	不满意	满意度
观察组	80	52	17	11	86.28
对照组	80	38	15	27	66.25
X ²		1.067	0.392	5.000	5.000
p		0.302	0.531	0.025	0.025

3 讨论

核磁共振成像在多种疾病的诊疗工作中都发挥着不可忽视的作用,也是临床上常使用的一种影像学检查手段,主要原理是对磁场成像进行应用,具有较高的检查安全性,在筛查中可行性高,具有成像清晰、敏感性高、对疾病的诊断正确率高、可重复进行操作等诸多特点。但是需要较长的检查时间^[9]。音乐治疗就是运用一切音乐活动的形式,包括听、唱、演奏、律动等手段对人进行刺激与催眠并用声音激发身体反应,使人达到健康目的。舒适护理作为一种比较常见的护理模式,是当前临床护理工作中常用的护理模式之一。在现有临床护理工作中,舒适护理模式实施能够满足患者护理需求,帮助患者改善了临床护理指标,在护理过程中

也完善了患者护理方案。并且在舒适护理指导过程中,能够提高患者护理针对性,为患者自身护理工作开展和质量控制奠定基础。在共振成像检查时,因为患者并不清楚自身病情,害怕得到恶性病变的诊断结果,对检查处于恐惧、焦虑等精神状态,检查室又是一个比较封闭的环境,导致患者不良情绪加重,最终影响了检查结果。所以,在实际检查中,采用音乐疗法和舒适护理进行联合干预,不仅提高患者配合积极性,也提高检查准确性。在实施护理干预时,通过优美的音乐,患者身心得到放松,转移了因疾病或者检查带来的恐惧感;检查科室护理人员提供优美舒适的环境应主动和患者沟通,耐心解答患者的疑问,向患者说明磁共振成像检查的有关知识,从而有效缓解患者不良情绪。同时,向患者解释对比剂是安全的,以免患者出现不必要的恐慌,导致检查结果受到影响。此外,在完成检查后,不可马上让患者离开,应观察一段时间,在确认患者无不良反应后,让患者离开。通过上述护理措施的实施,能够显著改善患者精神状态,提高患者配合积极性,保证检查工作顺利进行。在发达国家中,音乐治疗已经被作为一种促进人身心健康的治疗技

术使用^[9]。研究证明,对进行MRI检查的患者执行音乐干预联合舒适护理的方案能够缓解患者的心理状态,调节肾上腺素、去甲肾上腺素水平,与本研究保持一致^[10]。本研究中,在分组进行护理干预前,两组患者心理状态无明显差异,符合对比的要求(p>0.05),通过音乐干预联合舒适护理干预后,观察组患者心理状态的下降速度明显快于对照组(p<0.05);观察组患者肾上腺素、去甲肾上腺素的变化上优于对照组(p<0.05);护理满意度高于对照组,(p<0.05)。

表1 两组患者的心理状态对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	80	66.18 ± 5.04	34.55 ± 4.07	62.42 ± 4.62	40.44 ± 4.36
对照组	80	66.19 ± 5.04	47.46 ± 3.27	62.45 ± 4.74	50.46 ± 4.91
t		0.013	22.117	0.041	13.649
p		0.990	0.000	0.968	0.000

术使用^[9]。研究证明,对进行MRI检查的患者执行音乐干预联合舒适护理的方案能够缓解患者的心理状态,调节肾上腺素、去甲肾上腺素水平,与本研究保持一致^[10]。本研究中,在分组进行护理干预前,两组患者心理状态无明显差异,符合对比的要求(p>0.05),通过音乐干预联合舒适护理干预后,观察组患者心理状态的下降速度明显快于对照组(p<0.05);观察组患者肾上腺素、去甲肾上腺素的变化上优于对照组(p<0.05);护理满意度高于对照组,(p<0.05)。

综上所述,磁共振成像检查患者实施音乐治疗联合舒适护理干预的临床效果更加显著,不仅可以减少焦虑、恐惧情绪的发生,还可以提高磁共振成像知识知晓率与护理满意度,值得临床进一步借鉴与应用。

参考文献:

[1]武静,张媛媛,杨艳艳.基于细节化理念的健康教育在肝脏磁共振成像检查患者中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2022,28(25):3499-3501.

[2]易俊涛.探究磁共振成像(MRI)检查在膝关节损伤诊断中的应用效果[J].影像研究与医学应用,2020,4(18):90-92.

[3]赵爱欣,张效民,邹爱霞,等.MRI联合四维超声在胎儿心脏畸形筛查中的应用[J].中国CT和MRI杂志,2019,17(9):73-75.

[4]马婷.3.0T磁共振腹部动态增强扫描患者的心理分析及护理干预[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(24):142-143.

[5]张书鸣,王津涛,邓伟.音乐治疗的临床应用与挑战.医学与哲学(B),2017,38(9):69-74.

[6]周连,李士娟,黄树萍.舒适护理模式对急性胆囊炎手术后患者疼痛的应用效果[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(96):382-383.

[7]赵景,尹一鸿,胡增琳.优质护理联合舒适护理在胆囊结石并慢性胆囊炎围术期的应用[J].养生保健指南,2019,8(20):125.

[8]董李娜.舒适护理在老年急性胆囊炎手术患者中的应用效果观察[J].健康必读,2020(24):82-83.

[9]田娜颖,张晓颖,王春雪,等.音乐治疗临床应用的研究进展及对卒中及阿尔茨海默病认知障碍的影响.中国医刊,2017,52(7):15-19.

[10]李翠玲,崔静.人性化护理联合延续性护理对直肠癌化疗患者治疗依从性,毒副作用及生活质量的影响[J].贵州医药,2020,44(1):3.