

# 探究肿瘤患者 CT 增强检查的风险因素及预防护理

汪素红

(安徽省宣城市人民医院医学影像科 242000)

**摘要:**目的:探究肿瘤患者 CT 增强检查的风险因素及预防护理。方法:选择 2018 年 7 月-2019 年 7 月在我院实施 CT 增强检查病出现意外情况的 50 例患者作为研究对象,对 50 例肿瘤患者的病情治疗进行回顾性分析。探究导致意外情况产生的风险因素,并制定出有效地预防护理措施。结果:通过我院医护人员的抢救、护理后,50 例患者均康复,无死亡病例出现。通过对患者治疗实施回顾性分析,风险因素包括低血糖、肾损伤、碘对比剂过敏、对比剂外渗、癫痫、甲亢等多种因素。结论:为肿瘤患者实施 CT 增强检查时,护理人员需要具备较高的专业技术和业务水平,实施 CT 扫描时需要密切监测患者的体征变化,对可能产生的风险进行预估并采取有效地预防措施进行护理,降低对比剂对患者带来的影响。

**关键词:**CT 增强;肿瘤;风险因素;预防护理

伴随着社会时代的快速发展,我国医疗影像学技术的发展速度也在不断加快,其中 CT 扫描的应用越来越多,能够准确的检查出病灶。但是在进行强化 CT 检查时,需要为患者静脉注射碘对比剂,对比剂可能会对患者带来许多不良反应,严重的情况下甚至会导致过敏性休克、死亡等情况的出现。为了降低风险事故的发生,我们需要在肿瘤患者实施 CT 增强检查的过程中,将预防护理措施应用于检查的过程中,降低风险因素的发生。

## 1、资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2018 年 7 月-2019 年 7 月在我院实施 CT 增强检查病出现意外情况的 50 例患者作为研究对象,对 50 例肿瘤患者的病情治疗进行回顾性分析。50 例肿瘤患者中,男性患者 29 例、女性患者 21 例,年龄最小者 39 岁,年龄最大者 69 岁,平均年龄为(46.8±2.3)岁,其中肺癌患者 7 例、肝癌患者 10 例、甲状腺癌患者 18 例、消化道肿瘤患者 15 例。50 例肿瘤患者的年龄、病症类型差异等临床资料比较不具有统计学意义(P>0.05),可纳入科学比较。

### 1.2 检查方法

给予 50 例肿瘤患者实施 CT 增强扫描的具体过程如下:本院采用的是 GE64 排螺旋 CT 扫描仪,使用高压双筒注射器为肿瘤患者注射非离子型对比剂,剂量为 1.5ml/kg,注射的速度为 3.5ml/s 左右。

### 1.3 效果观察

对 50 例肿瘤患者 CT 增强检查过程进行评估,结合患者的临床资料实施回顾性分析。医护人员制定出针对性的预防护理方案。

### 1.4 统计学分析

将 SPSS17.0 统计软件作为数据处理工具,计量资料采用 t 检验( $\bar{x} \pm s$ ),计算资料采用  $\chi^2$  检验, P<0.05 为差异有统计学意义。

## 2、结果

通过我院医护人员的抢救、护理后,50 例患者均康复,无死亡病例出现。通过对患者治疗实施回顾性分析,风险因素包括低血糖、肾损伤、碘对比剂过敏、对比剂外渗、癫痫、甲亢等多种因素。

### 50 例肿瘤患者 CT 增强扫描风险因素

风险类型	例数	占比
低血糖	3	6.0%
肾损伤	1	2.0%
碘对比剂过敏	24	48.0%
对比剂外渗	18	36.0%
癫痫	2	4.0%
甲亢	2	4.0%

## 3、讨论

### 3.1 碘对比剂过敏

本次研究中,有 24 例患者出现碘对比剂过敏的情况,占比为 48.0%,其中有 4 例患者立即出现了过敏性休克,经过抢救后康复。碘对比剂过敏非常容易导致心血管疾病、哮喘等并发症的出现,对

患者的生命安全带来极大的威胁。据临床研究调查发现,碘对比剂过敏多发于注射后 20min 以内,因此,为肿瘤患者实施了 CT 增强检查后需要留观 30min,能够有效地控制防范过敏反应的产生。碘对比剂过敏患者再次使用时,风险也会增加。因此为患者实施检查前需要对患者实施风险评估,过敏反应较轻患者进行 CT 增强扫描时需要向主治医师汇报、讨论后决定;对于过敏反应严重的患者则需要避免进行 CT 增强检查,及时与患者和家属实施沟通交流,尽可能获得他们的谅解。此外,我们更建议为肿瘤患者实施 CT 增强扫描时由医护人员进行陪同,提前做好抢救准备,一旦患者出现过敏反应,则需要立即采取措施进行处理。所以出现碘对比剂过敏的患者都需要正在医院进行备案。

### 3.2 对比剂渗漏

为患者注射对比剂时,护理人员需要先对患者的血管进行评估,确定血管无异常后在进行注射,预注时需要确定回血充分、体位摆放这能却,然后调节速率为患者注射。由于每位患者的身体状况不同,对比剂渗漏的发生率也存在一定的差异。许多肿瘤患者因为接受了多次化疗,进而导致血管脆性增加、血管变细,容易增加对比剂渗漏的风险。因此为换在这进行注射时需要仔细观察,轻度渗漏患者不需要进行特别处理,但需要留院观察,对于严重渗漏患者,则需要为患者使用硫酸镁冷敷,将患肢抬高,确保血液循环正常,24h 后再为患者热敷硫酸镁或者是黏多糖软膏。

### 3.3 其他疾病预防

对于本身患有癫痫、甲亢、低血糖、肾损伤等疾病的患者,在进行 CT 增强检查时,护理人员需要提前将患者的情况告知医生,医生对患者的身体情况进行评估后在选择是否能够实时 CT 增强扫描。

综上所述,为肿瘤患者实施 CT 增强检查时,护理人员需要具备较高的专业技术和业务水平,实施 CT 扫描时需要密切监测患者的体征变化,对可能产生的风险进行预估并采取有效地预防措施进行护理,降低对比剂对患者带来的影响。

### 参考文献:

- [1]姜霞,戎月,李丽,等.超声造影与增强 MR、增强 CT 诊断 MDT 肝脏肿瘤 108 例的价值比较[J].疑难病杂志,2020,19(8):819-822.
- [2]永登措姆.肿瘤患者 CT 增强检查的风险因素及预防护理[J].中文信息,2020,(8):252.
- [3]王艳杰,梁志冉,叶兆祥.肿瘤患者 CT 增强检查的风险因素及预防护理[J].护士进修杂志,2020,35(9):840-842.
- [4]陈斌,王春华,王小农,等.十二指肠恶性肿瘤的诊断、治疗及预后风险因素分析[J].实用医学杂志,2018,34(6):998-1002.
- [5]朴丽华.CT 增强扫描中不良反应的预防及护理体会[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(43):151.
- [6]郭守存.标准化护理流程在增强 CT 检查中的应用及对比剂不良反应的预防[J].影像研究与医学应用,2019,3(18):250-251.