

放射科碘造影剂过敏风险分级护理干预的疗效对照研究

赵小兰

解放军第 904 医院常州医疗区 江苏常州

【摘要】目的 探析放射科碘造影剂过敏风险分级护理干预的效果。**方法** 回顾性分析 2025 年 1 月至 2025 年 8 月期间，院内放射科 70 例接受碘造影剂注射患者病历资料。2025 年 1 月至 2025 年 4 月的 35 例患者为接受常规护理，作为对照组。2025 年 5 月至 2025 年 8 月的 35 例患者接受风险分级护理，作为观察组。对比两组过敏反应发生率。**结果** 观察组过敏反应发生率低于对照组 $P<0.05$ 。**结论** 风险分级护理可显著改善患者过敏反应发生率，值得推广与应用。

【关键词】 放射科；碘造影剂过敏；风险分级护理；过敏反应发生率

【收稿日期】 2026 年 5 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260290

A comparative study on the efficacy of nursing intervention for risk grading of iodine contrast agent allergy in radiology department

Xiaolan Zhao

PLA 904th Hospital Changzhou Medical Area, Changzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the effect of nursing intervention on risk grading of iodine contrast agent allergy in radiology department. **Methods** A retrospective analysis was conducted on the medical records of 70 patients who received iodine contrast agent injections in the radiology department of the hospital from January 2025 to August 2025. From January 2025 to April 2025, 35 patients received routine care as the control group. From May 2025 to August 2025, 35 patients received risk graded nursing as the observation group. Compare the incidence of allergic reactions between two groups. **Results** The incidence of allergic reactions in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Risk grading nursing can significantly improve the incidence of allergic reactions in patients and is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Radiology; Iodine contrast agent allergy; Risk grading nursing; Incidence of allergic reactions

现阶段在开展 CT 增强扫描等类型影像学检查的过程中，需落实造影剂注射，才能够进一步改善图像质量，保障检查结果的准确性。但造影剂注射属于侵入性操作，加上多数造影剂为碘溶剂，可促使患者出现不同程度的过敏反应，如未能引起足够的重视，则可对患者健康构成严重威胁，因而需及时明确高效的护理措施^[1-2]。基于此，本文将探析放射科碘造影剂过敏风险分级护理干预的效果，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2025 年 1 月至 2025 年 8 月期间，院内放射科 70 例接受碘造影剂注射患者病历资料。2025 年 1 月至 2025 年 4 月的 35 例患者作为对照组。2025 年 5 月至 2025 年 8 月的 35 例患者作为观察组。两组

一般资料对比见表 1。本研究方案已通过我院伦理委员会审批，所有参与患者均知情同意。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

遵循医嘱以及院内各项相关规章制度，落实对患者的健康宣教，不良反应预防等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

①构建风险分级护理小组，针对患者各项临床资料进行全面的整理，明确患者实际状态，以此为基础落实对患者的风险分级。A.低风险患者：将不存在食物过敏史、药物过敏史、无心、肝、肾等脏器功能不全，首次接受碘造影剂检查的患者作为低风险患者。B.中风险患者：将存在轻度碘造影剂过敏史，存在食物过敏史、药物过敏史，轻度肾功能不全及年龄 >60 岁的患者作

为中风险患者。C.高风险患者，将存在中度及以上碘造影剂过敏史、药物过敏史，年龄>60岁类型的患者作为高风险患者。结合患者风险分级结果，落实针对性分级护理。

②针对低风险患者：A.强化对患者的健康教育，为患者普及检查相关注意与禁忌事项，讲解碘造影剂注射后可能出现的不良反应及识别方式，引导患者在感受到异常后及时告知相关护理人员，进而落实针对性处理，最大程度地降低过敏反应发生率。B.针对患者穿刺血管落实深入评估，结合评估结果合理选取穿刺部位及留置针，针对对比剂落实预热处理，促使其温度维持于37℃。C.检查结束后引导患者留观30min，警惕迟发性过敏反应的出现，如发现皮疹、发热等症状，及时告知相关医师，落实针对性处理。

③针对中风险患者：A.在低风险患者基础上优化造影剂及血管通路的选取，在落实检查前开展碘过敏试验，结合试验结果优先应用非离子型等渗造影剂，避免应用离子型高渗造影剂，降低过敏反应发生率。以药物渗透压、性质、患者外周血管弹性、充盈度等为基础，评估其出现造影剂外渗的风险，优先选取粗、直且弹性优良的血管进行穿刺，降低造影剂外渗等不良事件发生率。B.造影剂注射过程中严格把控注射速度（2-3ml/s），注射过程中落实对患者的持续性监测，明确其血压、心率及血氧饱和度的波动，明确患者是否出现胸闷、发热等异常症状，发现异常及时落实针对性处理。

④针对高风险患者：A.在轻度及中度风险患者基础上，及时将患者风险评估结果告知相关医师，最大程度地避免应用碘造影剂，采用磁共振平扫联合超声造影等方式进行检查，或是应用钆造影剂开展MRI增强扫描，但需及时落实全面的风险评估。B.在落实造影剂注射前，遇见构建两天静脉通路，落实相关急救药物及设备的准备，警惕严重过敏反应的出现，发现异常情况立即停止注射，并迅速落实急救措施，确保患者生命安全。C.落实造影剂注射前，予以通过静脉补充生理盐水，予以水化，注射对比剂后，落实持续静脉补液，控制补液速度≥100ml/h，告知患者在应用造影剂后，持续监

测患者心电状态，落实留观措施，提升饮水量，促进造影剂的排出，降低过敏反应发生率。

⑤完善过敏反应的识别与针对性处理：A.针对轻度过敏反应，表现为：发热、发痒、喷嚏、恶心呕吐、头晕头痛及结膜充血等，在发现此类情况后，立即引导患者进行深呼吸或予以吸氧，保持休息状态，提升饮水量，必要时结合患者实际情况予以苯海拉明、地塞米松等进行干预，或予以水化疗法。B.针对中度过敏反应，表现为：出现荨麻疹、严重的恶心呕吐、气急、声音嘶哑、肢体颤抖等。针对不存在合并高血压、心脏病及甲状腺功能亢进类型的患者，予以肾上腺素0.3-0.5mg皮下注射。静脉注射地塞米松，同步落实吸氧措施，持续监测呼吸、脉搏状态，血压、血氧饱和度等，发现异常第一时间处理。C.针对重度过敏反应，表现为：面色发白、呼吸困难、手足痉挛、血压异常降低、心搏停止、休克等。处理过程中在轻度及中度过敏反应患者基础上，第一时间通知急诊科参与急救，针对血压异常降低，立即予以肾上腺素、多巴胺等进行干预，针对存在喉头水肿的情况，则及时予以吸氧，维持呼吸道的持续性通畅状态，必要时落实气管切开、心脏按压等。同步补充血容量，纠正酸中毒，遵医嘱予以升压药物及呼吸兴奋剂等进行干预，确保患者生命健康。

1.3 观察指标

1.3.1 过敏反应发生率

出现过敏反应例数/总例数。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0软件中分析，计量资料比较采用t检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率(%)表示， $P<0.05$ 为差异显著，有统计学意义，数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 两组一般资料

两组一般资料对比， $P>0.05$ ，见表1。

2.2 两组过敏反应发生率

观察组低于对照组， $P<0.05$ ，见表2。

表1 两组一般资料

组别	例数	男	女	平均年龄
对照组	35	20	15	(43.66±3.46)岁
观察组	35	18	17	(42.97±3.28)岁
t/χ^2	-	0.230		0.856
P	-	0.631		0.395

表 2 两组过敏反应发生率[例，（%）]

组别	例数	出现过敏反应例数	过敏反应发生率
对照组	35	8	22.86%
观察组	35	1	2.86%
χ^2	-	-	6.248
P	-	-	0.012

3 讨论

在医疗技术迅速提升的背景下，现阶段在落实疾病诊疗工作的过程中，影像学技术受到了多方面的重视，依托于多样化的影像学检查，可为医师诊疗工作的开展提供丰富的数据支持，保障诊疗的高效开展，其中CT 等影像学检查均属于放射科应用频率较高的检查方式，其具有分辨率优良，经济性突出等多样化的优势，能够针对病灶组织进行多角度、多层次的成像，更好地协助医师明确患者实际病情^[3-4]。但检查过程中需要注射造影剂，此类造影剂以水溶性碘对比剂为主，患者可能出现不同程度的过敏反应，甚至可能诱发组织坏死或休克，对其健康造成不同程度的影响。针对此类情况，在实际开展工作的过程中，需及时明确高效的护理措施，在保障患者安全的同时，确保放射科相关工作能够更为高效地落实^[5-6]。

通过此次回顾性分析发现，观察组在过敏反应发生率方面具有明显的优势。说明此类护理模式可更好地提升整体护理效果。分析其原因认为：风险分级护理立足于患者本身，针对患者各项临床资料进行全面的整理，进而落实针对性的风险分级，明确患者潜在风险，以此为基础，针对不同风险等级患者形成高效的护理措施，保障护理工作的全面性、针对性及预见性^[7-8]。同时强化对于过敏反应的识别与针对性处理，促使患者能够得到及时且高效地救治，进一步降低过敏反应所带来的不良影响，确保整体护理质量的提升。

综上所述，风险分级护理可显著改善患者过敏反应发生率，值得推广与应用。

参考文献

[1] 张得菊,李吉梅,苗壮壮. 环节质控护理模式在减少 CT 增强扫描检查中碘对比剂外渗发生的应用效果分析[J]. 青海医药杂志,2025,55(09):28-31.

[2] 李雪,曾小红,刘恒,等. 碘对比剂临床应用的风险评估管理专家共识[J].临床放射学杂志,2025,44(05):790-796.

[3] 潘锡屏,梁俊丽,施黎黎,等. 多学科合作团队护理策略在预防 CT 增强碘对比剂外渗中的作用[J].护理实践与研究,2025,22(04):522-526.

[4] 李璐柳,邹帆,邓君,等. 失效模式与效应分析在预防 CT 增强检查碘对比剂不良反应中的应用[J].护理实践与研究,2023,20(06):918-922.

[5] 周立群,曾海波,林丽香. 细节护理干预对 CT 增强扫描患者碘对比剂外渗的预防效果[J].智慧健康,2024,10(32):170-172.

[6] 周懿君,孟志华. 基于风险分层的个体化护理对CT碘对比剂不良反应防治效果的研究[J].黑龙江医药,2023,36(01):217-221.

[7] 耿晓燕,董广苏. 针对性护理对CT增强扫描高速注射碘对比剂患者的影响[J].名医,2023,(23):108-110.

[8] 丁敏,杨小瑶. 碘对比剂急性不良反应原因及危险因素分析[J].全科护理,2023,21(21):2965-2968.

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS