

规范化护理干预对行 CT/MRI 检查患者护理质量的影响

秦 祎, 候彦梅

河南大学淮河医院 河南开封

【摘要】目的 探究 CT/MRI 检查患者接受规范化护理干预对护理质量的影响。**方法** 选取本院影像科接受 CT/MRI 检查患者共 160 例患者（时段 2023 年 6 月~2024 年 6 月），将其划分为 2 个组别分别 80 例。对照组检查期间提供常规护理，观察组检查期间实施规范化护理。根据体征指标、护理质量评分、负性情绪进行全面评价。**结果** 观察组干预后收缩压 (SBP)、舒张压 (DBP)、心率 (HR) 相比对照组更低 ($P<0.05$)。观察组干预后焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 相比对照组更低 ($P<0.05$)。观察组护理质量评分相比对照组更高 ($P<0.05$)。**结论** CT/MRI 检查患者接受规范化护理干预能减轻负性情绪，保持相关体征平稳，提高护理质量。

【关键词】 CT/MRI 检查；规范化护理干预；护理质量

【收稿日期】 2025 年 2 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250144

The impact of standardized nursing interventions on the quality of nursing care for patients undergoing CT/MRI examinations

Yi Qin, Yanmei Hou

Henan University Huaihe Hospital, Kaifeng, Henan

【Abstract】Objective To explore the impact of standardized nursing interventions on nursing quality in patients undergoing CT/MRI examination. **Methods** A total of 160 patients who underwent CT/MRI examination in the imaging department of our hospital (period from June 2023 to June 2024) were selected and divided into two groups of 80 patients each. The control group received routine care during the examination period, while the observation group received standardized care during the examination period. Conduct a comprehensive evaluation based on physical indicators, nursing quality scores, and negative emotions. **Results** After intervention, the observation group had lower systolic blood pressure (SBP), diastolic blood pressure (DBP), and heart rate (HR) compared to the control group ($P<0.05$). The Self Rating Anxiety Scale (SAS) and Self Rating Depression Scale (SDS) in the observation group were lower than those in the control group after intervention ($P<0.05$). The nursing quality score of the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** CT/MRI examination patients receiving standardized nursing interventions can alleviate negative emotions, maintain stable related physical signs, and improve nursing quality.

【Keywords】 CT/MRI examination; Standardized nursing interventions; Nursing quality

影像学检查在临床各种疾病的诊断中发挥了无法替代的作用，尤其近些年伴随临床医学技术发展和相关器械快速更新升级，CT、MRI 检查大量应用在临床疾病诊断中，进一步提升了疾病的诊断准确性和效率^[1]。CT、MRI 检查后尤其是增强扫描中，主要是在常规平扫基础上通过静脉注射碘造影剂，来和正常组织密度进行区别对比，进一步明确病变组织的性质、范围

等信息，有效提高了诊断准确率^[2]。但部分患者由于对此类检查方法认知不足，存在过度紧张、焦虑等情绪，影响检查工作正常开展^[3]。因此对 CT、MRI 检查患者在检查期间提供有效的护理干预，对于保障检查工作有序进行，提升检查质量有重要意义^[4]。基于此，本文主要探究 CT/MRI 检查患者接受规范化护理干预对护理质量的影响，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院影像科接受 CT/MRI 检查患者共 160 例患者（时段 2023 年 6 月~2024 年 6 月），将其划分为 2 个组别分别 80 例。对照组年龄区间 25 至 71 岁，平均 (48.37 ± 4.28) 岁；男性、女性各 42 例、38 例。观察组年龄区间 23 至 73 岁，平均 (48.61 ± 5.49) 岁；男性、女性各 41 例、39 例。相关信息分析得知，组间不具备意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组检查期间提供常规护理，进行检查之前对患者以往所患疾病和过敏情况进行详细的询问，并口头方式讲解 CT、MRI 检查相关知识，告知检查期间的配合事项。协助患者采取正确的体位，检查过程中询问患者感受变化，如有异常情况随时停止。完成扫描后叮嘱患者适当饮水，告知扫描后需要注意的内容。

观察组检查期间实施规范化护理：（1）对影像科现有护理制度进行完善，进一步规范影像科相关护理流程，定期组织护士进行培训学习，不断提高护士理论水平、操作能力，确保护士熟练掌握 CT、MRI 检查中的各项知识，了解造影剂性能、潜在不良反应及处理方法等，全面提升护士专业素养，持续改进护理质量。（2）在进行扫描期间，护理人员为患者提供进行个体化的健康宣教，通过发放健康图册、播放科普视频等方式，耐心讲解 CT、MRI 检查的主要作用、目的、安全性等。告知检查过程中如何正确地配合，这是保证获得理想图像质量的关键。并且针对检查期间可能出现的各种现象提前向患者进行解释，减轻患者过度的担忧和焦虑，保持良好的配合度。（3）结合患者具体情况合理选择相应的造影剂，包括渗离子型碘对比剂、非离子型碘对比剂等。按照规范的流程妥善进行保存，在注射前将其加温，温度控制在 37°C 左右。（4）对静脉留置针的使用和相关操作进行严格的规范，积极预防穿刺部位出现液体外渗等情况，注射过程中合理控制速率并根据患者体重情况控制造影剂的剂量，向患者提前说

明征得同意的前提下合理使用套管针，进一步提升效率。（5）注射期间需密切监测患者是否存在相关不良反应，一旦出现造影剂外渗、碘过敏等现象，需马上暂停注射，并及时采取正确规范的处置措施，避免带来其他严重后果。（6）结束 CT、MRI 检查后需对患者进行半小时的观察，期间没有出现异常现象后才能离开，并向患者告知检查后的注意事项。

1.3 观察指标

（1）体征指标：2 组患者进行体征监测，统计干预前后的收缩压（SBP）、舒张压（DBP）、心率（HR）。

（2）负性情绪：通过焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）观察干预前后负性情绪，SAS、SDS 问卷判定焦虑、抑郁状态的标准分别是 50 分以上、53 分以上，焦虑抑郁情绪越严重其评分越高。（3）护理质量评分：使用自制问卷进行评估，包括护患交流、服务态度、健康宣教、护理操作等方面，满分 10 分，护理质量越高其评分越高。

1.4 统计学分析

本研究数据通过 SPSS23.0 软件完成处理， $(\bar{x} \pm s)$ 表示符合正态分布的计量数据，两组间采取独立样本 t 检验；[n(%)]表示计数数据，两组间采取 χ^2 检验，统计学有意义时表示 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 比较 2 组患者干预前后相关体征指标

观察组干预后 SBP、DBP、HR 相比对照组更低 ($P < 0.05$)。干预前 2 组各项体征指标相比不具备意义 ($P > 0.05$)。见表 1。

2.2 比较 2 组患者干预前后负性情绪

观察组干预后 SAS、SDS 评分相比对照组更低 ($P < 0.05$)。干预前 2 组 SAS、SDS 评分相比不具备意义 ($P > 0.05$)。见表 2。

2.3 比较 2 组患者护理质量评分

观察组 (8.47 ± 0.69) 分护理质量评分相比对照组 (7.15 ± 0.52) 分更高，组间具备意义 ($t = 13.665$, $P = 0.000$)。

表 1 比较 2 组患者干预前后相关体征指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	SBP (mmHg)		DBP (mmHg)		HR (次/min)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=80)	127.65 ± 4.39	135.59 ± 3.27	78.68 ± 3.76	84.61 ± 2.51	79.41 ± 3.41	85.11 ± 2.59
观察组 (n=80)	128.41 ± 4.61	131.75 ± 3.29	78.49 ± 3.54	81.25 ± 2.29	79.65 ± 3.25	82.49 ± 2.31
t	1.068	7.404	0.329	8.845	0.456	6.752
P	0.287	0.000	0.743	0.000	0.649	0.000

表 2 比较 2 组患者干预前后负性情绪 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS		SDS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=80)	55.61±4.79	48.69±4.15*	53.10±4.38	47.52±3.61*
观察组 (n=80)	55.38±4.61	42.56±3.75*	55.39±4.61	41.75±3.25*
t	0.309	9.803	0.408	10.625
P	0.757	0.000	0.683	0.000

3 讨论

CT、MRI 检查中的增强扫描,对于病灶的检出率和定性能力有明显提升,可以更精准地进行疾病鉴别诊断^[5]。但是在进行 CT、MRI 增强扫描过程中,还需要进行置管、静脉穿刺等操作,如何提升此类护理工作的质量对于保障检查顺利开展有重要意义^[6]。以往在检查期间的常规护理尽管有一定作用,但是缺乏对患者情绪的关注,宣教内容较为基础^[7],整体效果还有待提升。本文研究结果得知,观察组干预后 SBP、DBP、HR 相比对照组更低;同时观察组干预后 SAS、SDS 评分相比对照组下降;除此之外观察组护理质量评分相比对照组增加。结果证明了 CT/MRI 检查患者接受规范化护理干预能减轻负性情绪,保持相关体征平稳,提高护理质量。分析原因是:在规范化护理干预中,将接受 CT/MRI 检查的患者作为主体,对现有的护理制度和护理流程进行完善规范,并定期对护士开展系统化的培训,能够不断提升护士静脉穿刺、造影剂使用、高压注射等方面的理论知识和操作技能,为患者提供更加优质的护理服务,实现护理质量的提升^[8]。同时在检查期间更加关注患者心理状态的变化,及时提供相应的心 理疏导和健康教育,能够帮助患者正确认识检查的目的、安全性,提前做好心理建设,减少不必要的焦虑、紧张,保持情绪平稳,稳定心理状态,减轻生理应激反应,也减少体征波动^[9]。

综上所述,将规范化护理干预应用在 CT/MRI 检查患者可明显提升护理工作质量,缓解减轻负性情绪,减少相关体征波动。

参考文献

- [1] 吴学榕. 规范化护理在 MRI 检查中患者的配合度及对护理满意度的应用[J]. 西藏医药,2022,43(2):101-102.

- [2] 陆静佳,韦红娇,潘海辉,等. 个性化护理干预对非小细胞肺癌根治术后患者行 PET/CT 检查的体会[J]. 微创医学,2024,19(1):90-92.
- [3] 张桂凤,刘云爱. 预见性护理结合心理护理在女性冠状动脉 CT 血管成像检查中的应用[J]. 妇儿健康导刊,2024,3(1): 174-176,180.
- [4] 王利利,邢召举. 循证护理用于增强 CT 检查中减少造影剂外漏发生的价值研究[J]. 影像研究与医学应用,2024,8(12):170-172,175.
- [5] 王丽沛. 舒适护理干预在胃癌患者增强 CT 检查中的效果及对 SAS、SDS 评分的影响[J]. 影像研究与医学应用,2024,8(22):191-193,196.
- [6] 陆静佳,张实来,韦红娇,等. 个性化护理干预对肿瘤患者 18F-FDG PET/CT 检查质量及图像质量的影响研究[J]. 中国医药科学,2024,14(2):114-117.
- [7] 积累,王丽,黄淑程,等. 健康教育结合心理护理在老年上腹部磁共振成像(MRI)增强扫描检查中的应用价值[J]. 生命科学仪器,2024,22(2):207-209.
- [8] 李晓利,李文艳,杨强,等. 心理护理对 SAPHO 综合征患者全脊柱 MRI 检查图像质量和满意度的评价价值研究[J]. 现代医药卫生,2023,39(18):3193-3195.
- [9] 谭惠清,蒋树兵,丘婵娟. 预防性护理在钆贝葡胺造影剂上腹部增强 MRI 检查中的应用分析[J]. 系统医学,2021,6(9):178-180.

版权声明: ©2025 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