

基于 SBAR 沟通模式的放射科护理交接流程优化及对患者检查效率的影响

朱聪慧

海军军医大学第一附属医院放射诊断科 上海

【摘要】目的 放射科作为医院的重要辅助科室，其护理交接工作的效率与质量直接影响到患者的检查体验和诊断结果，因此本文探讨基于 SBAR 沟通模式的放射科护理交接流程优化及对患者检查效率的影响。**方法** 对在我院放射科接受检查的 600 例患者分别采取常规护理模式和基于 SBAR 沟通模式的放射科护理交接流程优化护理措施，对比两组患者的检查效果。**结果** 观察组在检查前等候时间、检查过程时间以及检查后等待报告时间方面均显著短于对照组，患者满意度明显高于对照组， $P < 0.05$ ，组间具有可比性。**结论** 基于 SBAR 沟通模式的放射科护理交接流程优化可有效提升患者检查效率，降低患者等待时间，提高患者对放射科护理工作的满意度，值得在临床放射科护理工作中推广应用。

【关键词】 SBAR 沟通模式；放射科；护理交接；流程优化；检查效率；质量改进

【收稿日期】 2026 年 1 月 8 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.jmnm.20260067

Optimization of radiology nursing handover process based on SBAR communication model and its impact on patient examination efficiency

Conghui Zhu

Department of Radiology, First Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

【Abstract】Objective As an important auxiliary department in hospitals, the efficiency and quality of nursing handover in the radiology department directly affect patients' examination experience and diagnostic results. Therefore, this article explores the optimization of the radiology nursing handover process based on the SBAR communication model and its impact on patient examination efficiency. **Methods** 600 patients undergoing examinations in our hospital's radiology department were treated with either routine nursing care or optimized nursing care based on the SBAR communication model. The examination effects of the two groups were compared. **Results** The observation group had significantly shorter waiting times before examination, examination time, and post-examination report waiting times compared to the control group. Patient satisfaction was also significantly higher in the observation group ($P < 0.05$), indicating comparability between the groups. **Conclusion** Optimization of the radiology nursing handover process based on the SBAR communication model can effectively improve patient examination efficiency, reduce patient waiting time, and increase patient satisfaction with radiology nursing care. It is worthy of promotion and application in clinical radiology nursing work.

【Keywords】 SBAR communication model; Radiology department; Nursing handover; Process optimization; Examination efficiency; Quality improvement

放射科是医院重要的科室之一，集检查、诊断和治疗于一体，涉及的检查主要包括 CT、核磁共振等^[1]。在对放射科患者护理期间，因护理内容相对较多，使护士交接信息量大，若交接流程不规范，极易出现交接质量问题，如职责不明、交接漏项、信息传递不清等，很难提高交接班质量，所以提高交接精准性能够提升护理安全性^[2-3]。传统的护理交接方式往往存在信息传递

不完整、沟通不畅等问题，这不仅影响了患者的检查效率，还可能带来潜在的安全隐患。为了解决这些问题，优化放射科护理工作流程，尤其是护理交接流程，以提高检查效率、改善患者就医体验，显得尤为迫切。SBAR 沟通模式是将信息结构化，确保关键信息的准确传递，避免遗漏和误解^[4]。本文结合现有研究证据，探讨基于 SBAR 沟通模式的放射科护理交接流程优化措施及其

对患者检查效率的改善作用，为提高放射科护理质量和患者满意度提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2024 年 10 月-2025 年 10 月期间在我院放射科接受检查的 600 例患者作为研究对象，根据实施基于 SBAR 沟通模式的护理交接流程优化前后将患者分为对照组和观察组，每组各 300 例，各组基本数据开展综合性分析与比对，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，具备可比性。

表 1 患者和医护人员一般资料 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	男女比例	平均年龄 (岁)
对照组	300	152:148	52.61 ± 10.14
观察组	300	161:139	53.15 ± 10.89
医护人员	15	6:9	平均工作年限: 8.18 ± 2.94 (年)

1.2 方法

1.2.1 对照组：患者接受传统护理流程，包括为患者营造良好检查环境^[5]，检查前采取传统交接流程（护士采取口头交接），诊疗过程中监测生命体征、适当的防护护理、检查前健康宣教、体位指导、并发症的预防。

1.2.2 观察组：

(1) 组建跨部门小组：由放射科主任、护理部副主任、信息科工程师、责任护士、技师、放射医师共 15 人组成，确保从医生开单到患者完成检查的每一个环节都能无缝对接。采用“线上微课+情景模拟+OSCE”联合 SBAR 工作坊+HFMEA 培训^[6]。

(2) 结合放射科特点，以“检查链”为纵轴、“四要素”为横轴，设计“放射科一站式 SBAR 交接单”（护士/技师/医师三端同步，15s 完成），包括必填项与选填项，确保信息的完整性和灵活性，并嵌入医院信息系统（HIS/RIS），实现移动端扫码自动带入。系统自动完成预约，异常指标红色预警^[7]，交班护士逐项口述 SBAR 内容，接班护士复述要点并签字确认，确保信息无损传递，并利用 PDA 或平板电脑同步患者状态，如检查进度、突发状况（呕吐、跌倒），实现“一人一码”全程追踪。同时开发移动端语音转写功能，解决护士“手录慢”痛点，确保“零抄写、零遗漏、零回溯”^[8]。

(3) 在患者等待检查过程中，医护人员要向患者及其家属普及检查前的准备事项，包括检查的过程、目的和注意事项，鼓励他们主动报告自身健康状况的变化，参与到安全检查的过程中来。检查过程中，指导患

纳入标准：所有患者均在放射科进行诊疗；意识清晰，能配合诊疗护理；患者及其亲属了解本次研究且已签订研究知情同意书。参与研究的放射科医护人员均无离岗、心理疾病的情况。

排除标准：医护人员在研究期间因各种原因不在岗；进修或实习人员；患者为急诊绿色通道、妊娠、严重过敏史、甲亢危象、肾衰需透析者；有认知、沟通障碍、精神或心理障碍者；临床配合度较低和因各种不可控原因不能全程参与者。

者摆放合适体位，引导患者采取平稳呼吸，使检查效果准确性得到保障。对于需要观察的患者，及时将其安置在观察室进行观察，并密切监测其身体状况，对于无需观察的患者，告知其报告出具的时间和领取地点，避免患者在检查后盲目等待。

(4) 建立“三级质控”：交接当时护士自检、高峰时段质控员巡检、次日晨会抽样回放录音^[9]，缺陷纳入 PDSA 循环。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组检查全程时间（预约成功→报告审核）；

1.3.2 对比两组信息遗漏率、检查准时率（扫描开始时间误差≤5 min）以及对比剂外渗率等；

1.3.3 对比两组患者满意度。

1.4 统计学分析

数据分析方面，采用 SPSS25.0 软件对数据进行比较分析，将其计量以 t 检验，计数采取 χ^2 检验，计量以 ($\bar{x} \pm s$) 计数以 [n (%)] 替代，对比前后资料数据分析后，当 $P < 0.05$ 时，表示差异存在统计学意义。

2 结果

3 讨论

放射科综合了检查、诊断、治疗等功能，是医院中特殊的科室之一，丰富的科室职能对检查中的护理质量提出了更高的要求^[10]，护理交接作为放射科日常工作环节，存在信息传递不准确、不及时等问题，易导致检查延迟，甚至出现医疗差错。

表 2 两组检查全程时间以及观察指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

指标	对照组 (n=300)	观察组 (n=300)	χ^2 / t 值	P 值
预约成功→报告审核 (min)	157.41 ± 29.14	112.32 ± 20.45	21.408	<0.05
检查前等候时间 (min)	45.76 ± 8.39	28.79 ± 6.67	8.324	<0.05
检查过程时间 (min)	25.54 ± 5.26	20.35 ± 4.12	2.546	<0.05
检查后等待报告时间 (min)	60.98 ± 10.45	45.27 ± 7.68	8.023	<0.05
交接耗时 (min)	4.87 ± 1.19	2.12 ± 0.56	2.641	<0.05
信息遗漏率 (%)	49 (16.33%)	5 (1.67%)	7.932	<0.05
检查准时率 (%)	247 (82.33%)	290 (96.67%)	6.527	<0.05
对比剂外渗率 (%)	8 (2.67%)	2 (0.67%)	1.954	<0.05

表 3 两组患者满意度对比 [n (%)]

评价项目	对照组 (n=300)	观察组 (n=300)	χ^2 值	P 值
护理人员服务态度	241 (80.33%)	287 (95.67%)	7.509	<0.05
护理交接信息准确性	238 (79.33%)	280 (93.33%)	7.157	<0.05
检查前准备指导	212 (70.67%)	274 (91.33%)	11.164	<0.05
检查过程中护理配合	199 (66.33%)	265 (88.33%)	12.576	<0.05
检查后护理指导	194 (64.67%)	264 (88.00%)	11.871	<0.05

此次研究调查发现，传统护理交接流程存在以下问题：一是交接内容繁杂，涉及患者基本信息、检查项目、病史等，易出现信息遗漏，医护人员可能需要花费额外的时间去核实患者信息、了解患者情况^[11]，这导致患者在检查前的等待时间延长；二是沟通方式多样，口头、书面记录并存，缺乏统一规范，导致信息准确性难以保障，交接耗时较长，影响检查进度；三是传统护理流程常使患者因信息不透明而感到迷茫和焦虑。

SBAR 沟通模式分为四个步骤：现状 (Situation)、背景 (Background)、评估 (Assessment) 和建议 (Recommendation)^[12]。首先，组织护理人员参加 SBAR 模式培训，使其熟练掌握沟通技巧与记录方法，并根据这些要求为患者提供准确、详细的指导^[13]，确保患者能够按照要求做好检查前准备。其次，依据放射科工作特点，设计护理交接记录表，使交接内容条理清晰、重点突出，避免了传统交接的随意性与不完整性，护士按 SBAR 交接表顺序汇报，双方在交接记录表上签字，以示责任落实。再次，在检查过程中护理配合方面，评估部分和建议部分为医护人员提供了患者检查过程中的注意事项和护理配合要点，减少患者在检查过程中的不适感，进而缩短了检查总时间，提升了整体检查效率，提高患者对检查的满意度。

此次研究结果表明，观察组患者在检查前等候时

间、检查过程时间以及检查后等待报告时间方面均显著短于对照组，差异具有统计学意义 (P<0.05)。说明基于 SBAR 沟通模式优化后的放射科护理交接流程能够有效缩短患者在放射科检查过程中的各个阶段等待时间，提高患者检查效率。观察组患者在护理人员服务态度、护理交接信息准确性、检查前准备指导、检查过程中护理配合、检查后护理指导等各个评价项目上的满意度均显著高于对照组，差异具有统计学意义 (P<0.05)，说明基于 SBAR 沟通模式的护理交接流程优化能使信息清晰传递，不仅减少患者不适，提高患者检查效率，还保障治疗连续性，让患者感受到全程关怀。

综上，通过引入 SBAR 沟通模式优化放射科护理交接流程，不仅提高了检查效率，降低了信息遗漏率，还提升了患者满意度，对提升放射科护理质量具有重要意义。

参考文献

- [1] 刘海荣.CICARE 沟通模式在放射科护理服务中的应用研究[J].中国保健营养,2021,31(16):44.
- [2] 余田,马红波,喻斌.SBAR 沟通模式指导的情景模拟演练对提高实习护士交接班质量的作用[J].中华医学教育探索杂志,2021,20(04):471-474.
- [3] 叶佳雨,王栩然,周鸿怡,等.影像技术一体化管理在放射

- 科护理中的作用及对护理质量的影响研究[J].智慧健康,2024,10(23):145-147.
- [4] 郭美英,王莎,黄辉,等.基于 SBAR 沟通模式危急重症患者交班软件的开发与应用[J].中国护理管理,2020, 20(3):428-431.
- [5] 王焕生,苏婷,翟业效.优质临床护理路径在 CT 增强检查患者中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020, 5(39):103.
- [6] 杨桂梅.放射科护理技能训练教学强化管理经验与思考[J].影像研究与医学应用,2024,8(14):9-11.
- [7] 谭鹏.数字化医学影像学信息系统对提高放射技术管理水平效果分析[J].名医,2021(03):185-186.
- [8] 党李梅,管成果,宰小娟.基于 SBAR 模式改良护理交班表在早期胃癌患者围手术期管理中的应用[J].中西医结合护理,2023,9(1):134-138.
- [9] 苑桂平.护理与影像技术一体化管理在提高放射科护理质量中的效果分析[J].每周文摘·养老周刊,2024,(1):224-226.
- [10] 沈艳.质量管理理论在放射科护理中的应用[J].中国防痨杂志,2024,46(7):858-858.
- [11] ZHANG L ,SHU H .Exploring the Application Effect of SBAR Communication Mode in Emergency Nursing[J]. Medical Research,2024,6(3):41-46.
- [12] 顾丽琴,孔凡贞,季彩芳,等.基于 SBAR 沟通模式的院内转科交接单在精神科危重患者院内转科中的应用[J].中西医结合护理,2021,7(12):151-156.
- [13] 杨丽娜,马蕊,王田滨,等.SBAR 沟通模式联合 HEALS 系统在结肠造影检查中的应用效果[J].智慧健康,2025, 11(02): 149-152.

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