

护理与影像技术一体化管理对放射科护理质量的优化作用分析

王丽艳, 焦迎春*, 黄河, 钱敏, 熊兰

上海四一一医院 上海

【摘要】目的 剖析护理与影像技术一体化管控模式在放射科护理实践中的应用价值, 明确其对护理质量、诊疗流程及患者就医满意度的优化效能。**方法** 选取 2025 年 1 月-2026 年 1 月我院放射科 200 例受检者为样本, 按时段分组, 对照组 100 例行常规护理管理, 观察组 100 例实施一体化管理, 对比两组核心护理指标差异。**结果** 观察组各项护理质量评分更优, 检查各环节耗时更短, 不良事件及重复检查发生率均更低, 组间数据值差明显($P < 0.05$)。**结论** 该一体化模式可破除岗位协作壁垒, 提质增效、防控诊疗风险, 优化患者就医体验, 具备临床推广可行性。

【关键词】 放射科; 护理管理; 一体化模式; 影像技术; 护理质量; 流程优化

【收稿日期】 2026 年 6 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 8 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260354

Analysis of the optimization effect of integrated nursing and imaging technology management on radiology nursing quality

Liyan Wang, Yingchun Jiao*, He Huang, Min Qian, Lan Xiong

Shanghai 411 Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To analyze the application value of the integrated management model of nursing and imaging technology in the nursing practice of the radiology department, and to clarify its optimization effects on nursing quality, diagnostic procedures, and patient satisfaction. **Methods** 200 patients from the radiology department of our hospital from January 2025 to January 2026 were selected as the sample. They were divided into groups according to time periods. The control group of 100 cases received routine nursing management, while the observation group of 100 cases implemented integrated management. The differences in core nursing indicators between the two groups were compared. **Results** The scores of various nursing quality indicators in the observation group were better, the time spent on each inspection step was shorter, and the incidence of adverse events and repeated examinations was lower. The differences in data values between the two groups were significant ($P < 0.05$). **Conclusion** This integrated model can break through the barriers of position collaboration, improve efficiency and effectiveness, prevent and control diagnostic risks, optimize the patient's medical experience, and has the feasibility for clinical promotion.

【Keywords】 Radiology department; Nursing management; Integrated model; Imaging technology; Nursing quality; Process optimization

放射科作为医院核心医技科室, 涵盖各类影像检查与介入诊疗工作, 护理环节贯穿全诊疗流程, 专业要求高、风险隐患突出且岗位协同性强^[1]。传统护理与影像技术分轨管理模式, 极易引发岗位脱节、流程断档、风险管控缺位等问题, 直接拉低检查效率与护理质量^[2]。伴随影像技术迭代与医疗质控标准提升, 分轨模式已无法适配精细化诊疗需求, 而一体化管理依托全程协同、深度融合的核心思路, 破除岗位壁垒, 构

建闭环管控体系^[3]。本研究基于 2025 年 1 月-2026 年 1 月临床数据, 剖析该模式的护理优化价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究纳入 2025 年 1 月-2026 年 1 月我院放射科接诊的 200 例受检患者作为研究样本, 依据临床护理管理模式实施的不同时段完成分组。对照组中男性患者 60 例, 女性患者 40 例, 年龄区间 18~80 岁, 平

*通讯作者: 焦迎春

均年龄为(49.32±11.57)岁;观察组男性61例,女性39例,年龄跨度19~81岁,平均年龄(50.29±12.03)岁。经统计学比对分析,两组患者基线资料方面,差异无统计学意义($P>0.05$),组间具备均衡可比条件。本研究经本院伦理委员会审核批准,研究全程严格遵循相关伦理规范;全部受试者均充分知晓研究内容,自愿签署知情同意文件。

1.2 方法

对照组沿用放射科常规分轨护理管理模式,护理人员负责基础宣教、术前准备及生命体征监测,技师独立完成设备操作与图像采集,双方各司其职,流程依靠口头及纸质单据衔接,无统一协同质控机制,仅开展基础定期培训与工作复盘^[4]。

观察组:实施护理与影像技术一体化管理:①组建由放射科主任、护士长、资深影像技师及护理骨干构成的专项管理小组,全权统筹方案拟定、专项培训、流程重构、质控督查及效果复盘全流程,紧扣科室工作特性与临床实操痛点,搭建流程融合、岗责协同、全程质控、培训统一的精细化管理体系,具体实施内容如下。②重构全流程一体化诊疗路径,彻底打破护理与技师岗位壁垒,将护理服务全程嵌入预约筛查、检查前准备、体位摆放、扫描操作、检查后观察全环节,落实单人全程负责制。预约环节由护技联合完成病情评估、禁忌症排查与个性化准备指导;检查前完成过敏试验、穿刺、生命体征监测、辐射防护及心理干预,同步对接技师确认检查参数;检查中全程陪护、协助体位调整并实时监测患者状态,及时处置突发情况;检查后做好留观、不良反应排查与健康宣教,协同复核图像质量,保障诊断合规性^[5]。③开展护技联合专项培训,覆盖影像基础理论、

设备操作、对比剂规范、应急处置、辐射防护及沟通技巧,强化护理人员技术适配能力与技师护理服务意识,实现双向专业适配。搭建全程闭环质控体系,统一护理与技术质控标准,涵盖操作规范、风险防控、服务质量、图像合格率等维度,设立专职质控员每日督查,每周召开复盘会,形成闭环整改机制,针对高风险检查项目制定专项协同流程。优化全程人文服务,针对性疏导患者焦虑情绪,为特殊患者提供优先检查、专人陪护等便利服务,优化候诊体验。同时完善联合应急机制,明确突发状况护技分工,定期开展应急演练,规范应急物资管理,提升团队协同处置能力,全面压降诊疗风险。

1.3 观察指标

采用科室自制量表,从操作规范、风险防控、沟通服务、全程质控四维度评定护理质量,各维度满分100分,分值越高质量越优。同步记录两组检查各环节耗时,统计对比剂不良反应等不良事件及图像不合格所致重复检查的发生占比。

1.4 统计学方法

数据处理依托SPSS 29.0统计软件完成,计量数据采用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表述,组间比较行t检验;计数数据以[n(%)]呈现,组间差异采用卡方检验,以 $P<0.05$ 判定为差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理质量评分比较,见四项护理质量维度评分观察组均高于对照组($P<0.05$),相关数据见表1。

2.2 两组检查相关耗时比较,见各项检查耗时观察组均短于对照组($P<0.05$),相关数据见表2。

2.3 两组不良事件发生率与重复检查率比较,见观察组均远低于对照组($P<0.05$),相关数据见表3。

表1 两组护理质量评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	护理操作规范评分	风险防控评分	沟通服务评分	全程质控评分
观察组	100	94.26±3.18	93.58±3.42	95.12±2.86	92.87±3.51
对照组	100	82.35±4.62	80.16±5.07	81.49±4.35	79.63±5.24
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组检查相关耗时比较($\bar{x}\pm s$,min)

组别	例数	检查准备时间	候诊等待时间	全程检查耗时
观察组	100	4.21±1.06	12.35±3.28	22.64±5.17
对照组	100	7.89±1.53	21.68±4.75	35.72±6.83
P值		<0.05	<0.05	<0.05

表3 两组不良事件发生率与重复检查率比较(n,%)

组别	例数	不良事件发生率	重复检查率
观察组	100	1(1.00%)	1(1.00%)
对照组	100	8(8.00%)	5(5.00%)
P值		<0.05	<0.05

3 讨论

放射科护理是保障影像诊疗顺畅、筑牢安全与服务底线的核心环节, 直接关乎检查效率、诊断精准度与患者就医感受^[6]。传统护技分轨管理模式, 存在协作脱节、质控不一、风险管控缺位等短板, 护理与技师岗位各司其职、缺乏联动, 既拉低整体护理质量, 也大幅抬高不良事件与重复检查隐患^[7]。

护理与影像技术一体化管理模式破除护技岗位壁垒, 实现护理与影像技术深度融合, 搭建全程协同、闭环质控的精细化工作体系, 从源头优化诊疗流程与护理质量^[8]。本组数据证实, 此模式可同步提升护理人员综合素养与技师服务意识, 强化双方协同效能, 全方位拔高护理质量, 各项评分均优于常规管理模式。

依托全程协同质控与应急体系, 护技联动补位, 可有效压降各类诊疗不良事件与重复检查率, 本组数据也充分证实该模式在风险管控与质控提质方面的突出价值。

实际落地时, 需结合科室人员、设备及接诊量动态优化细则, 深化团队协作, 完善质控应急体系, 进一步释放模式效能。

参考文献

- [1] 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.

- [2] 班伟明, 王慧. 护理与影像技术一体化管理对放射科护理管理的干预分析[J]. 中国卫生产业, 2023, 20(15): 140-142, 147.
- [3] 马兴娣. 护理与影像技术一体化管理在放射科护理管理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21(9): 352-353.
- [4] 李叶. 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]. 健康必读, 2021(14): 109.
- [5] 邢庭珊, 陈玲媛. 放射科护理管理中护理与影像技术一体化管理的实施分析[J]. 保健文汇, 2021, 22(11): 123-124.
- [6] 谭绍珍, 张丽萍. 护理与影像技术一体化管理在放射科护理中的应用效果观察[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33(10): 1544-1546.
- [7] 陈妍. 护理与影像技术一体化管理在提高放射科护理质量中的作用[J]. 养生保健指南, 2021(13): 182.
- [8] 蒋晏玲. 影像技术一体化管理在放射科护理中的作用分析[J]. 国际护理学研究, 2025, 7(2).

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