

护理风险管理在放射科介入治疗中的应用

张婷婷，陆海玲*

上海中医药大学附属市中医医院 上海

【摘要】目的 观察护理风险管理在放射科介入治疗中的应用效果。**方法** 将2024年2月-2025年1月我院放射科接受介入治疗的患者作为研究对象，共计96例。采用随机数字表法分为实验组和对照组，每组各48例。对照组接受常规护理管理，实验组接受护理风险管理干预，并分析不同护理模式的应用效果，对两组护理质量等指标进行验证，同时比较风险事件发生率。**结果** 实验组护理质量高于对照组， $P<0.05$ 。实验组治疗期间风险事件发生率(2.08%)显著低于对照组(14.58%)。**结论** 放射科介入治疗中采用护理风险管理能够使护理质量提升，降低治疗期间风险事件的发生率，提高患者的治疗效果。

【关键词】 护理风险管理；放射科介入治疗；护理质量；应用效果

【收稿日期】 2025年11月19日

【出刊日期】 2025年12月11日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250665

The application of nursing risk management in interventional therapy in radiology

Tingting Zhang, Hailing Lu*

Shanghai Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai

【Abstract】Objective To observe the application effect of nursing risk management in interventional therapy of radiology department. **Methods** A total of 96 patients who underwent interventional therapy in the radiology department of our hospital from February 2024 to January 2025 were selected as research objects. They were divided into the experimental group and the control group by random number table method, with 48 cases in each group. The control group received routine nursing management, while the experimental group received nursing risk management intervention. The application effects of different nursing modes were analyzed, the nursing quality and other indicators of the two groups were verified, and the incidence of adverse events was compared. **Results** The nursing quality of the experimental group was higher than that of the control group ($P<0.05$). The incidence of adverse events during treatment in the experimental group (2.08%) was significantly lower than that in the control group (14.58%). **Conclusion** The application of nursing risk management in interventional therapy of radiology department can improve nursing quality, reduce the incidence of adverse events during treatment, and enhance the therapeutic effect of patients.

【Keywords】 Nursing risk management; Radiological interventional therapy; Nursing quality; Application effect

放射科的介入治疗是在影像学的引导下对患者的疾病进行局部治疗，该方式属于微创治疗当中的一种，在肿瘤、心血管疾病以及各种骨科手术治疗当中应用比较广泛，为患者提供了创伤小、恢复快的治疗选择^[1]。因为介入治疗属于侵入性操作，治疗过程涉及设备操作、造影剂使用、无菌环境控制等多个环节，且患者多伴有基础疾病，生理耐受性较差，易引发造影剂过敏、穿刺部位出血、感染等风险事件，因此除了要求医生具

有娴熟的技术，对护理以及环境设备等都有较高的要求^[2]。常规护理管理多侧重于流程化操作配合，对潜在风险的预判与防控能力不足，难以满足介入治疗的安全需求。而在放射科介入治疗中采用护理风险管理可以针对护理工作中可能出现的各种风险进行评估、鉴别，并做出预防性护理，从而降低护理风险事件的发生，使整体的护理质量提升，保证患者的治疗顺利性和治疗效果^[3]。基于此，本研究将对我院放射科介入治疗的

第一作者简介：张婷婷，主管护士，研究方向：专科护理在放射手术中的应用；

*通讯作者：陆海玲，主管护师，研究方向：外科围手术期护理。

患者展开护理风险管理干预，并分析应用效果，具体如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

将 2024 年 2 月-2025 年 1 月我院介入手术室接受心脏介入治疗的患者 96 例随机分为实验组和对照组，各 48 例患者，实验组男 34 例，女 14 例，平均年龄（ 63.75 ± 9.65 ）岁，疾病类型包括冠心病支架置入术 33 例、冠心病药物球囊释放 15 例。对照组男 33 例，女 15 例，平均年龄（ 64.04 ± 11.10 ）岁，疾病类型包括冠心病支架置入术 31 例、冠心病药物球囊释放 17 例。一般资料无统计学差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组接受常规护理管理，首先治疗前应协助患者完成血常规、凝血功能、肝肾功能等检查，告知治疗基本流程与注意事项。其次，治疗中配合医生进行体位摆放、设备调试、生命体征基础监测。最后，治疗后护送患者返回病房，指导穿刺部位护理与饮食禁忌，记录患者病情变化。

实验组接受护理风险管理干预，具体如下：（1）成立护理风险管理小组，护士长为组长，组内成员由具有多年工作经验，并且有护师以上职称的护理人员组成，定期对组内成员进行培训，提升其护理风险的评估、鉴别和防范能力。（2）进行介入手术前展开风险管理，了解患者的具体情况，重点强调患者的过敏史和手术禁忌证，与患者进行沟通，向其进行相关的健康知识讲解，告知其手术的具体方法、优势以及必要性等，帮助患者做好相关的术前准备，促使其保持良好的情绪。（3）手术的过程中是风险事件发生率最高的环节，护理人员要配合医生认真核实患者的基本信息。确定植入物名称、型号、消毒日期，明确手术所需物品的包装完整

性。做好患者的各项生命体征监测，按照医生的指导配合其完成手术操作，维持无菌区域，避免穿刺部位污染，精准传递器械，减少操作失误。（4）手术完成后做好患者的护理风险管理。清点好手术器械，将患者的引流管妥善固定，同时详细记录患者的手术情况。将患者送至病房后要与责任护士进行详细的交接，手术完成后小组成员开会讨论，对本次手术的护理工作作出总结和反思，及时发现其中存在的问题，并完善和改进。同时优化术后压迫护理流程；每月汇总风险事件数据，调整干预措施，形成持续改进机制。

1.3 观察指标及评价标准

对比两组护理质量评分和风险事件发生率（包括造影剂过敏、穿刺部位出血、引流管脱落等，计算风险事件发生率=风险事件例数/例数 100%）^[4]。护理质量评估采用我院自制的《放射科介入治疗护理质量评分量表》，从医患关系、事故差错控制、患者满意度 3 个维度进行评价，每个维度满分 100 分，评分越高表示护理质量越好。其中，医患关系维度通过护理人员沟通态度、健康宣教完整性评估；事故差错控制维度通过手术物品核查准确率、风险事件发生率评估；患者满意度维度通过问卷调查获取，由患者对护理服务进行打分。

1.4 数据处理

SPSS24.0 软件进行 t、 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 对比护理质量评分

实验组的医患关系、事故差错、患者满意度评分均低于对照组患者， $p < 0.05$ （见表 1）。

2.2 风险事件发生率

实验组的风险事件发生率低于对照组患者， $p < 0.05$ （见表 2）。

表 1 对比护理质量（ $\bar{x} \pm s$ /分）

组别	医患关系	事故差错	患者满意度
实验组（n=48）	95.72 ± 1.43	96.49 ± 1.37	97.58 ± 1.09
对照组（n=48）	92.03 ± 2.66	94.00 ± 1.22	94.75 ± 2.98
t 值	8.4652	9.4039	6.1791
P 值	0.0000	0.0000	0.0000

表 2 对比风险事件发生率（n %）

组别	造影剂过敏	穿刺部位出血	引流管脱落	总发生率（%）
实验组（n=48）	1	0	0	2.08
对照组（n=48）	2	3	2	14.58
χ^2 值				4.9091
P 值				0.0267

3 讨论

介入治疗是通过人体的皮肤或者血管等比较细小的通道, 利用 X 线、CT、MR 或 B 超等引导对发生病灶的位置做出治疗, 虽然这一治疗方式更加简便, 创伤性更小, 但是因为其同样属于侵入性操作, 如果治疗的过程中稍有不慎也可能会造成非常严重的影响, 甚至导致患者死亡^[5]。因此放射科介入治疗的过程中需要做好护理风险管理, 针对整个护理过程中可能出现的风险因素进行评估和分析, 并进行全面的管控, 实现了对风险的“早识别、早干预、早控制”^[6]。对护理人员进行专业的培训能够提升其综合能力和专业能力, 以保证在治疗过程中为患者提供更加全面、高效的护理服务^[7]。通过术前、术中、术后的分阶段管理能够稳定患者的情绪, 提升患者的依从性, 促使手术顺利、高效的完成, 并且及时的对护理工作进行总结分析, 以保证整个团队都能够了解护理工作中存在的不足, 并及时的改进, 最大程度的降低风险事件的发生, 使整体的护理质量持续提升, 为患者提供更加高效的护理服务^[8]。而且通过每日复盘与每月数据汇总, 及时发现护理流程中的薄弱环节(如术后穿刺部位压迫时间不足), 并优化护理措施, 实现了护理质量的动态提升。本研究中实验组护理质量高于对照组, 而风险事件发生率显著低于对照组 $P<0.05$ 。表明护理风险管理能够通过细化风险防控措施, 提升护理服务的专业性与安全性, 改善患者治疗体验^[9]。此外, 护理风险管理在提升医患沟通质量、增强患者信任感方面也发挥了积极作用, 实验组患者满意度的显著提高, 体现了该管理模式在人文护理层面的价值^[10]。

综上所述, 放射科介入治疗中采用护理风险管理能够使护理质量提升, 降低治疗期间风险事件的发生率, 提高患者的治疗效果。

参考文献

- [1] 方纓. 护理风险管理在急性肺栓塞患者介入治疗中的应用效果分析[J]. 科技与健康, 2025, 4(12):169-172.
- [2] 李北华, 孙崇霞, 孔祥其. 护理风险管理对冠心病合并糖尿病介入治疗患者血糖水平及生活质量的影响[J]. 糖尿病新世界, 2024, 27(9):154-157.
- [3] 赵玉娜. 介入放射科介入治疗中护理风险管理的实施效果评价[J]. 科学养生, 2023, 26(1):192-194.
- [4] 张翠芹, 林春梅. 护理风险管理在放射科介入治疗中的干预价值[J]. 婚育与健康, 2022, 28(11):103-104.
- [5] 姜桂玉. 护理风险管理模式在不稳定型心绞痛患者心血管介入治疗护理中的应用效果[J]. 医药前沿, 2025, 15 (26): 114-117.
- [6] 王远航, 沈艳新, 刘琬莹. 护理风险管理在老年冠心病患者介入治疗中的应用[J]. 医学信息, 2024, 37 (07): 152-155.
- [7] 张海浩, 胡慧娴, 张露露, 陈若燕. 护理风险管理在先天性心脏病患儿介入治疗围术期中的应用[J]. 心血管病防治知识, 2024, 14 (02): 87-89+93.
- [8] 张执懿, 钱昱程, 王子怡. 护理风险管理结合经鼻高流量湿化氧疗在脑梗死行介入治疗术后患者中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9 (10): 175-177.
- [9] 王磊, 张春月. 护理风险管理在冠心病介入治疗患者中的应用效果分析[J]. 临床医学工程, 2022, 29 (10): 1401-1402.
- [10] 乔春. 放射科护理风险管理的应用价值分析[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32 (23): 3848-3850.

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