

核医学科放射防护与护理管理措施研究

周梅, 李芳*, 陆利红, 黄鹏

联勤保障部队第九二三医院 广西南宁

【摘要】目的 研究核医学科放射诊疗过程, 提出具体的防护与护理管理措施。**方法** 将 2023 年 7 月—2024 年 7 月接受核医学科放射诊疗的 74 例患者纳入研究, 随机分为研究组与参考组, 每组 37 例。参考组给予普通放射防护与护理管理, 研究组给予核医学科放射防护与护理管理, 比较两组不良事件评分、护理满意评分、放射治疗依从评分。**结果** 研究组不良事件评分低于参考组, 护理满意评分、放射治疗依从评分均低于参考组 ($P < 0.05$)。**结论** 核医学科放射防护与护理管理措施具有必要性, 通过采取专业的防护和护理管理措施, 减少放射诊疗过程中的不良事件, 提高患者满意指数及依从度, 推动放射诊疗顺利开展。

【关键词】 核医学科; 放射治疗; 防护; 护理管理; 不良事件

【收稿日期】 2025 年 8 月 16 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250478

Research on radiation protection and nursing management measures in nuclear medicine department

Mei Zhou, Fang Li*, Lihong Lu, Peng Huang

The 923rd Hospital of the Joint Logistics Support Force, Nanning, Guangxi

【Abstract】Objective To study the process of radiation diagnosis and treatment in nuclear medicine and propose specific protective and nursing management measures. **Methods** 74 patients who received radiation diagnosis and treatment in nuclear medicine from July 2023 to July 2024 were included in the study and randomly divided into a study group and a reference group, with 37 patients in each group. The reference group received general radiation protection and nursing management, while the research group received radiation protection and nursing management from the nuclear medicine department. The adverse event scores, nursing satisfaction scores, and radiation therapy compliance scores were compared between the two groups. **Results** The adverse event score of the study group was lower than that of the reference group, and the nursing satisfaction score and radiation therapy compliance score were both lower than those of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** It is necessary to implement radiation protection and nursing management measures in the nuclear medicine department. By adopting professional protection and nursing management measures, adverse events during radiation diagnosis and treatment can be reduced, patient satisfaction index and compliance can be improved, and smooth radiation diagnosis and treatment can be promoted.

【Keywords】 Nuclear medicine discipline; Radiation therapy; Protection; Nursing management; Adverse event

核医学科在医院占有重要地位, 是开展核医学检查的主要医技科室, 不仅用于多种疾病诊断, 且在治疗方面发挥巨大优势, 充分体现新时代医疗技术特色。相比于一般诊疗, 核医学利用放射性药物在人体内的代谢特点, 提高诊断准确率和治疗成功率, 但同时存在较高危险性, 放射防护现状不容乐观^[1]。对此, 探讨核医学科放射防护与护理管理措施, 提高核医学科放射诊疗安全。

1 对象和方法

1.1 对象

将 2023 年 7 月—2024 年 7 月接受核医学科放射诊疗的 74 例患者纳入研究, 随机分为研究组与参考组, 每组 37 例。参考组中女 23 例 (62.16%), 男 14 例 (37.84%), 年龄 24-74 岁, 均值 (4.73±4.15) 岁; 研究组中女 22 例 (59.46%), 男 15 例 (40.54%), 年龄 24-77 岁, 均值 (4.82±4.19) 岁。比较两组核医学科

*通讯作者: 李芳

放射诊疗患者的基本资料, 无明显差异 ($P>0.05$)。

纳入标准: ①成年人; ②符合核医学科放射诊疗标准; ③对研究干预内容知情并签署同意书; ④语言功能正常, 无沟通障碍; ⑤近三个月内未接受其他放射诊疗措施。

排除标准: ①免疫功能障碍; ②合并重度癫痫、心脏病疾病、感染性疾病; ③孕妇或哺乳期女性; ④认知功能受损, 无法正常沟通; ⑤基本资料不全。

1.2 方法

参考组给予普通放射防护与护理管理: 对患者进行简单的健康宣教, 准确告知放射诊疗技术虽然疗效高, 但对身体有一定损害, 必须严格按照规定流程接受诊疗。在放射诊疗室外墙上贴防护标识和发放放射诊疗的相关知识宣传单, 在放射诊疗室外地上清楚做好标记线, 提醒患者在候诊区等待诊疗。诊疗时按照要求应用防护物品, 诊疗结束后指导患者尽快离开放射诊疗室, 不要在室内和室外区域逗留, 回家或回到住院部 2 小时后多喝水, 加快放射性药物排出, 短时间内不要接触孕妇和儿童。

研究组给予核医学科放射防护与护理管理: (1) 核医学科放射防护与护理管理培训: 对开展核医学科放射诊疗的医疗人员和护理人员进行针对性的防护与护理管理培训, 强调放射防护与护理管理的重要性, 提醒在实际放射诊疗期间加强防护与护理管理措施实施, 转变传统放射防护与护理管理观念, 积极应用现代防护技术和护理管理技巧。培训内容通过以往关于放射诊疗防护与护理管理经验及检索相关文献明确, 将培训重点集中为核医学科放射防护和护理管理两方面。不仅强调安全性, 且强调核医学科放射诊疗的舒适性。

(2) 核医学科放射防护与护理管理实施: ①防护: 开展全方位防护, 既保障患者的诊疗安全, 又考虑医疗人员的工作安全, 围绕核医学科放射诊疗风险, 实施细节防护措施。在医疗人员方面, 制定完善的核医学科放射防护制度, 严格要求医疗人员在放射诊疗工作期间按照要求做好安全防护, 隔离放射源, 实施严格的消毒, 工作时必须佩戴防护手套、口罩, 甚至是防护衣。在患者方面, 综合采用个人防护用品与辅助防护用品, 护理人员提前了解当日核医学科放射诊疗计划, 严格控制放射性药物的使用剂量。监管核医学科放射防护质量, 在放射诊疗室、病房安装监控, 不定时查看监控, 作为评估防护质量的指标之一。②护理管理: 护理管理主要围绕患者展开, 采取人文化关怀, 提供人性化健康宣教, 根据患者的文化水平、年龄等, 调整健康宣教内容和宣

教方式, 宣教时始终面带微笑, 给予鼓励和安慰, 适当放松患者压抑的心情。针对住院患者, 仔细观察放射性药物应用后的各种反应, 提醒在指定区域活动, 加强监督, 耐心询问自我感受, 是否存在恶心、头晕等不适感, 围绕不适及时采取措施。针对门诊检查患者, 检查结束后明确告知后续流程, 指导正确领取检查单的方法, 指引安全离院。住院患者放射治疗结束后进行有效隔离, 防止不同放射性药物之间发生负面影响, 保障治疗效果, 同时加强病情监督, 将异常结果及时传达给医师。

1.3 观察指标

比较两组不良事件、护理满意、放射诊疗依从评分, 不良事件评分根据发生次数计分, 发生一次不良事件计 1 分; 护理满意评分、放射治疗依从评分的分值均为 0-100, 评分越高表示护理满意指数、依从度越高。

1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS19.0 进行分析, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 代表, t 验证, $P<0.05$ 说明差异明显, 有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组不良事件、护理满意评分

研究组不良事件评分低于参考组 ($P<0.05$), 护理满意评分高于参考组 ($P<0.05$), 如表 1。

2.2 比较两组放射诊疗依从评分

研究组放射诊疗依从评分高于参考组 ($P<0.05$), 如表 2。

表 1 较两组不良事件、护理满意评分[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	不良事件评分	护理满意评分
研究组	37	1.25±0.08	90.54±4.32
参考组	37	1.79±0.11	85.16±2.90
t	-	24.150	6.290
P	-	0.001	0.001

表 2 比较两组放射诊疗依从评分[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	放射诊疗依从评分
研究组	37	88.78±5.14
参考组	37	80.73±3.46
t	-	7.903
P	-	0.001

3 讨论

核医学科是实施影像与功能诊断、放射性核素治疗的重要手段, 在现代诊疗中是不可忽视的关键技术。核医学科放射诊疗能够准确发现病变组织, 及时判断器官功能水平, 实现靶向治疗, 使放射性核素精准在病

变组织中发挥作用,无论是诊断还是治疗,效果均显著优于传统方式。近年来,随着核医学科放射诊疗在临床中的广泛应用,安全性受到全社会关注,若安全性无法有效保障,不仅直接危害医疗人员的人身安全,且增加患者诊疗焦虑,阻碍诊疗顺利进行^[2]。

目前,核医学科放射防护效果不理想,医疗人员的个人防护用品配备率低,放射防护检测合格率虽较高,设备性能初步检测合格率却较低^[3-4]。原因在于放射工作人员对理论性防护基础知识的掌握不够,认知率有待提高,必须加强放射医务人员的防护知识培训,规范防护行为^[5-6]。基于此,本研究针对不足,提出具体的核医学科放射防护与护理管理措施,结果研究组不良事件评分低于参考组,护理满意评分、放射诊疗依从评分高于参考组,说明措施实施有效。区别于普通放射防护与护理管理,抓住现状分析中的主要问题,开展核医学科放射防护与护理管理培训,提高医疗人员的防护认知水平,增强防护与护理管理意识,主动在诊疗过程中减少放射损害,严格规范防护流程。在核医学科放射护理管理中,以患者为整个护理管理中心,考虑实际防护和护理需要,不仅提供与疾病诊疗相关的护理服务,确保诊疗方案的合理性、科学性,实施全程监护,且提供人文关怀,增加心理疏导等特色护理服务,让患者更有信心接受放射治疗^[7-8]。

综上所述,核医学科放射防护与护理管理措施具有必要性,是减少不良事件,提高护理满意指数和诊疗依从度的关键。

参考文献

- [1] 钟皓成,边阳甫,陈慧慧,等.杭州地区介入放射人员职业健康和放射防护现状调查[J].工业卫生与职业病,2024,50(04):364-367.
- [2] 宋小和,刘宝辰,陈中兴,等.螺旋断层治疗装置设备质控及防护现状调查[J].工业卫生与职业病,2023,49(06):550-551,555.
- [3] 杨东霞,高金霞,杨迪,等.某市医用辐射设备及防护设施配备现状调查[J].工业卫生与职业病,2022,48(05):419-421.
- [4] 李玲玲,安刚,王姣.儋州市某医院新建核医学科放射防护效果评价[J].职业与健康,2023,39(03):302-307.
- [5] 许程,林威娜,朱婷,等.格林模式对放射医务人员防护知信行的影响[J].预防医学论坛,2023,29(01):38-42.
- [6] 巫文威,彭谦,陈小贵,等.上海市嘉定区放射工作人员放射卫生防护知信行调查及影响因素分析[J].环境与职业医学,2024,41(09):1032-1037,1042.
- [7] 程巍巍.人文关怀护理在肿瘤患者放射治疗护理中的实施效果研究[J].基层医学论坛,2025,29(05):75-78.
- [8] 李佩研,乔红梅,刘宇豪,等.携带心脏起搏器患者接受放射治疗的安全护理管理流程研究[J].临床医学研究与实践,2024,9(25):171-174.

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