

探讨细节护理干预用于 CT 增强扫描患者造影剂外渗的预防效果

陈佩珊

(广东省东莞市妇幼保健院 放射科,广东 东莞 523000)

【摘要】目的:探讨 CT 增强扫描患者实施细节性护理干预后的造影剂外渗的预防效果。**方法:**选取 2021 年 1~12 月医院收治的 200 例行 CT 增强扫描的患者为研究对象,根据护理方案分为对照组和观察组,各 100 例。对照组实施常规护理,观察组在对照组基础上实施细节性护理干预,比较两组患者的护理效果。**结果:**护理后观察组焦虑、抑郁、恐惧量表评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组在服务规范、服务态度、护理操作、诊区管理各方面评分均高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$);观察组依从性、护理满意度和舒适度评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**对于 CT 增强扫描的患者实施细节护理干预能够降低造影剂外渗的发生率,提高患者的检查依从性以及满意度,改善患者的心理状态,使护理整体质量提高。

【关键词】CT 检查;细节护理;造影剂外渗;外渗发生率;护理质量;依从性;心理状态

中图分类号:R473

文献标识码:B

文章编号:1671-2242(2022)29-0169-03

CT 增强扫描是在患者的静脉内注射相应的造影剂后采取 CT 扫描检查的过程,能够对患者机体的病变组织清晰的观察,准确的判断临床现象,对于机体的肿瘤部位、性质以及病灶的靶区有准确的定位,在治疗中有一定的临床意义^[1]。在检查前使用静脉造影剂后患者的自身血管条件承受能力以及配合程度,对于操作者的技术水平均有一定的影响,如果其中有影响会直接导致造影剂的外渗现象,一旦外渗会导致局部组织疼痛、肿胀以及皮肤坏死,甚至会发生肢体功能的障碍现象,因此在造影剂外渗中实施有效的护理干预措施可以降低发生现象^[2]。随着我院实施优质护理服务的范围和强度不断加大,本科室采用细节护理干预用于预防 CT 增强扫描患者造影剂外渗,效果良好,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:选取 2021 年 1~12 月我院收治的 200 例行 CT 增强扫描的患者为研究对象,根据护理方案分为对照组和观察组,各 100 例。对照组男 58 例,年龄 4~85 岁,平均(35.01±11.62)岁;女 42 例,年龄 22~69 岁,平均(41.60±8.82)岁。观察组男 42 例,年龄 5~83 岁,平均(36.51±10.19)岁;女 58 例,年龄 24~67 岁,平均(43.69±11.97)岁。两

组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。(1)纳入标准:所有患者均知情同意并签署了相关文件。(2)排除标准:患者存在对比剂过敏或其他检查禁忌证;患者处理妊娠期或哺乳期。

1.2 方法:对照组实施常规护理。观察组在对照组基础上实施细节性护理干预,内容如下。(1)重视心理干预:护理人员应向患者详细讲解增强 CT 的临床检查重要问题,护理人员根据患者的心理状态进行分析,向患者讲解此项检查的重要作用,并且了解患者的疾病状态。告知患者采取正确的方式,比如说呼吸等调节心理压力,选择正确的放松锻炼,能够积极面对思想检查,降低心理压力。(2)静脉留置针护理:使用正确的静脉操作方法,选择血管粗直有弹性的穿刺,留置针的型号为 20、22 或者 24 号,穿刺技术高的护理人员进行穿刺,护理人员在选择穿刺部位时,应该重点考虑到患者的舒适度以及血管的弹性,使用留置针将软管留置到患者的血管内,然后使用辅料妥善的固定,有效地降低患者机体因躁动所致血管穿刺失败的现象,尽可能保障一次性穿刺成功。注入药物之后,患者可能会存在紧张现象,此时,护理人员需要做好安抚工作,在告知该药物具有较高安全性的同时,可以借助轻音乐或者和患者说话等

方式,转移其注意力,缓解其焦虑情绪,从而使患者在整场检查过程中,尽可能保持身心放松状态。(3)造影剂加温:合理的控制造影剂的温度,造影剂的温度加热至与患者身体温度相似的 37℃ 左右,同时降低造影剂的粘稠度减少血管内压力性外渗的现象。(4)生理盐水试推法:在穿刺成功后,护理人员使用盐水试推了解患者穿刺部位,有无肿胀疼痛种现象,询问患者的感受有无疼痛,当患者血管无不适症状时,方可注入液体并注意调整注入的速度,以免过快增加血管的压力避免出现液体外渗的现象^[3]。(5)强化护理人员穿刺技术:护理人员锻炼穿刺技术以及穿刺水平,以娴熟的护理技术操作,为患者进行静脉穿刺,应是用留置针穿刺后保证检查的顺利进行。每次穿刺时注意针头与患者皮肤呈 15°~30° 的角度进行穿刺,针进血管后再将进针 1 cm。(6)正确实施高压注射器:在操作中,合理的运用高压注射器,保证注射的药物要匀速进行,检查注射器是否在有效期内,观察患者再检查时是否有造影剂外渗^[4]。(7)检查后护理:检查工作完成之后,告知患者留观时间,在此过程中,需要重点加强对药物不良反应的观察与处理,一旦发生药物外漏问题,需要立刻采取冰敷、抬高患肢或 50% 硫酸镁外敷等措施予以紧急处理,此外,若出现心悸、恶心、呕吐以及头晕等症状,也应该立即提供针对性的处理措施。

1.3 观察指标:(1)心理状态:使用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评估患者护理干预前后焦虑、抑郁状态,前者 > 50 分,后者 > 53 分为焦虑、抑郁;并使用恐惧问卷(SFQ)评估患者对检查恐惧程度,8~80 分,分值越高,表明恐惧程度越重^[5]。(2)护理质量:分别在服务规范、服务态度、护理操作、诊室管理各方面评分比较,各方面满分均为 100 分,分数越高,护理质量越好。(3)依从性:完全依从、部分依从及不依从。总依从性 = (完全依从例数 + 部分依从例数) / 组例数 × 100%。(4)满意度:满分 30 分,20~30 分表示非常满意;10~19 分表示满意;1~9 分及表示不满意。总满意率 = (非常满意例数 + 满意例数) / 组例数 × 100%。(5)舒适度:分别从心理、生理及环境等方面进行评分,各项评分满分为 100 分,分数越高表示舒适度越高。

1.4 统计学方法:采用 SPSS26.0 统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检

验;计数资料以率表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态护理前后心理状态评分比较:护理前两组焦虑、抑郁、恐惧量表评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);护理后观察组焦虑、抑郁、恐惧量表评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组护理前后的心理状态比较($\bar{x} \pm s$,分)

时间	组别	SAS	SDS	SFQ
护理前	观察组	60.18 ± 3.77	60.49 ± 4.05	55.38 ± 3.32
	对照组	60.19 ± 3.74	60.43 ± 4.02	55.22 ± 3.35
	t	0.019	0.109	0.100
	P	0.901	0.919	0.918
护理后	观察组	46.29 ± 4.48 ^a	40.25 ± 2.44 ^a	24.12 ± 2.44 ^a
	对照组	52.27 ± 3.37 ^a	52.29 ± 2.25 ^a	30.36 ± 2.41 ^a
	t	10.091	12.583	13.990
	P	0.020	0.019	0.015

注:与护理干预前相比,^a $P < 0.05$

2.2 两组护理质量比较:观察组在服务规范、服务态度、护理操作、诊区管理各方面评分均高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组护理质量比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	服务规范	服务态度	护理操作	诊区管理
观察组	100	93.82 ± 3.92	94.34 ± 2.01	93.91 ± 3.29	95.19 ± 3.11
对照组	100	78.11 ± 3.41	79.44 ± 4.11	80.34 ± 4.11	81.24 ± 3.71
t		9.313	8.923	10.282	8.023
P		0.021	0.023	0.020	0.022

2.3 两组依从性比较:观察组依从性高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 3。

表 3 两组依从性比较[例(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从
观察组	100	67(67.00)	30(30.00)	3(3.00)	97(97.00)
对照组	100	37(37.00)	24(24.00)	39(39.00)	61(61.00)
χ^2		12.696	12.767	11.133	10.133
P		0.014	0.018	0.016	0.016

2.4 两组满意度比较:观察组对护理的总满意度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 4。

表 4 两组护理满意度比较[例(%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	总满意
观察组	100	60(60.00)	40(40.00)	0(0.00)	100(100.00)
对照组	100	40(40.00)	30(30.00)	30(30.00)	70(70.00)
χ^2		12.071	10.272	15.381	14.120
P		0.019	0.020	0.015	0.016

2.5 两组舒适度比较:观察组各项舒适度评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表5。

表5 两组舒适度比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	心理	生理	环境
观察组	100	93.22 ± 4.30	92.51 ± 5.24	95.14 ± 4.31
对照组	100	78.21 ± 3.59	79.31 ± 4.14	76.11 ± 4.32
<i>t</i>		10.282	11.921	14.292
<i>P</i>		0.018	0.019	0.015

3 讨论

增强CT检查能够将患者体内的深度探查病灶细致地描绘出来,有利于临床诊断的准确性,但在扫描过程中操作比较复杂,因此会使患者增加心理负担,患者会表现出焦虑的状态,有时检查无法有序地进行,甚至会出现其他并发症现象^[6]。

本研究中,观察组均未发现外渗,对照组出现一例轻度外渗,男性,11岁,诊断急性支气管炎行胸部CT增强。检查前规范试推患儿穿刺部位无肿胀疼痛现象,询问患儿感受无疼痛,检查中使用高压注射器推注造影剂时患儿忽喊手背部疼痛,随即停止使用高压注射器及CT检查,查看患儿手背穿刺部位情况见一3cm×4cm肿胀并有疼痛感,给予拔除留置针用消毒棉球轻压穿刺位置并增加部位按压时间。抬高患侧肢体,用冰敷和冰敷料贴,或是50%硫酸镁溶液冷湿敷,纱布湿敷范围在左右10cm处,同时观察30分钟有无不良反应出现。此例按造影剂外渗分型属于轻度外渗,主要原因有两点:其一对于儿童患者,其二操作前护理人员未评估全面,特别对于穿刺部位静脉血管的评估不充分,留置针置管的时间、型号和血管的选择不恰当,这些都会增加造影剂外渗的风险,同时对于轻度外渗积极及时的处理和观察、随访是关键。

增强CT检查过程中,需要配合有效的护理干预手段,在检查前为患者提供相关信息,在患者的认知对检查操作的认知情况以及心理状态没有较大的改变,仍然会表现出心理恐惧以及抗拒等现象,使扫描速度减慢。在护理操作过程中开展细节性干预措施对患者做好检查前的相关护理措施,告知如何正确地配合,并分析患者的心理因素,排除外在的干扰因素,提高患者对CT检查的正确认识,使患者能够保持冷静的情绪^[7-8]。面对这项检查是否调节患者心理状态,使检查能够顺利地完成。细节护理可以纠

正患者的不良心理状态,使其对于增强CT检查,能够更好地配合为临床诊疗病历资料等提供妥善的信息,护理人员协助患者进行检查,将细致护理服务做好沟通,全面照顾患者,提高患者在检查过程中的依从性降低患者的活动,减少应激反应,保证患者检查前,拥有良好的心理状态。护理人员能够从科学的角度向患者进行解释,降低患者内心的焦虑,保持良好的心态顺利地进行此项检查。细节性护理干预措施能够保证患者顺利进行检查,避免检查混乱现象,使患者在CT增强检查过程中身心舒适,护理人员检查中应陪伴患者,并不断地安慰和指导患者,降低患者的心理紧张状态,使患者内心达到平和,从而增强CT检查能够准确的产生结果。

综上所述,对于CT增强扫描的患者实施细节护理干预能够降低造影剂外渗的发生率,提高患者的检查依从性以及满意度,改善患者的心理状态,使护理整体质量提高。

【参考文献】

- [1]张淑杰. 细节护理干预用于CT增强扫描患者造影剂外渗的预防效果观察[J]. 影像研究与医学应用, 2018, 17(10): 813-814.
- [2]张淑杰. 细节护理干预用于CT增强扫描患者造影剂外渗的预防效果观察[J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(17): 100-102.
- [3]李丽娟. 细节护理应用于增强CT扫描中减少和预防碘佛醇的渗漏发生效果评价[J]. 养生保健指南, 2019, 10(11): 65-66.
- [4]陈星. CT增强扫描患者实施细节护理对预防造影剂外渗的临床价值分析[J]. 养生保健指南, 2019, 6(10): 163-164.
- [5]张媛, 关静, 盛金平. CT增强扫描患者实施细节护理对预防造影剂外渗的临床价值分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(37): 223.
- [6]李先叶. 细节护理干预模式对增强CT扫描患者扫描前心理状态影响研究[J]. 中国保健营养, 2020, 12(10): 523-524.
- [7]杨定香. 细节护理干预用于CT增强扫描患者造影剂外渗的预防效果观察[J]. 健康大视野, 2018, 24(17): 60-61.
- [8]游祝. 细节护理干预用于CT增强扫描患者造影剂外渗的预防效果观察[J]. 养生保健指南, 2020, 42(12): 56-57.