

观察超声造影 (CEUS) 检查中以患者为中心的舒适护理的应用效果及满意度影响

蒙菊梅

武宣县人民医院 广西来宾 545900

【摘要】目的 观察超声造影 (CEUS) 检查中以患者为中心的舒适护理的应用效果及满意度影响。**方法** 纳入在本院进行 CEUS 检查的 52 例患者, 根据双盲法分组, 各 26 例。对照组行常规护理, 研究组在对照组基础上实施以患者为中心的舒适护理, 比较护理效果。**结果** 舒适度指标以及满意度指标比较, 研究组均优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在患者 CEUS 检查过程中采取以患者为中心的舒适护理, 有利于检查的顺利完成, 提高患者的舒适度以及满意度。

【关键词】 超声造影检查; 舒适护理; 满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 01-114-02

超声造影 (CEUS) 和 CT 造影原理一样, 都是在血管内注射对比剂, 增强回声现象, 从而大大地提升超声的检测效果^[1]。但是, 由于大部分患者对于 CEUS 技术缺乏正确的认识, 担心其会对身体造成影响, 出现紧张和害怕等不良情绪, 这在一定程度上会影响 CEUS 的诊断效能。同时也会使检查的过程变得更加困难, 甚至无法完成检查。要想改善这种状况, 就需要加强对患者的护理干预, 通过舒适护理, 让患者的生理和心理均保持在一个比较舒适的状态, 从而能够以最佳的身心状态接受检查, 保障检查结果的准确性^[2]。本文重点探究了以患者为中心的舒适护理在 CEUS 检查中的应用效果, 详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 2023 年 3 月 -12 月在本院进行 CEUS 检查的 52 例患者, 根据双盲法分组, 各 26 例。研究组, 男 14 例, 女 12 例, 年龄 17-84 岁, 平均 (51.12±2.59) 岁。对照组, 男 15 例, 女 11 例, 年龄 17-83 岁, 平均 (50.25±2.42) 岁。上述基线资料比较 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 首先检查前告知患者检查方式, 以及检查过程中如何配合等。详细了解患者的病情, 确定检查部位, 然后注射对比剂, 确定最好的 CEUS 切面。检查完成之后, 叮嘱患者相关注意事项。

研究组采取以患者为中心的舒适护理: (1) 护理前护理: 在检查前, 需要与患者和家属进行详细的沟通, 详细解释 CEUS 的检查方法、目的、优势以及检查过程中如何配合等。

针对于情绪比较紧张的患者, 需要详细了解患者内心担忧的问题, 有针对性的进行疏导, 确保患者保持良好的心理状态接受检查。同时合理调整检查室内的温度, 提升患者的生理舒适度。与患者沟通的过程中详细了解患者的病情, 以及相关检查项目, 提前准备好必要的检查物品以及抢救物品等。在操作的过程中需要注意动作轻柔、避免器械碰撞发出过大的声音, 为患者营造一个舒适、安静的检查环境。(2) 检查中护理: 检查的过程中, 根据检查位置指导患者调整合适的体位, 尽可能保障患者的舒适度。并且在检查的过程中需要密切关注患者的身体反应以及体征变化情况, 重点观察患者注射对比剂之后有无过敏反应, 是否出现皮疹、头晕等不适感。另外, 需要在检查全程陪伴患者, 采取不影响检查顺利进行的各种方式, 分散患者的注意力, 安抚患者的情绪, 确保检查的顺利进行。(3) 检查后护理: 检查完成之后, 需要与患者保持密切的交流, 询问有无不适感, 发现异常情况需要及时干预, 确保患者没有异常情况, 方可离开。

1.3 观察指标

(1) 观察两组患者的舒适度评分; (2) 比较两组护理满意度。

1.4 统计学分析

以软件 SPSS24.0 计算数据。

2 结果

2.1 舒适度评分比较

舒适度各维度评分比较, 研究组均明显高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 舒适度评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理舒适度	生理舒适度	环境舒适度	社会文化舒适度
研究组	26	73.45±5.45	79.93±5.56	77.12±5.48	90.33±6.69
对照组	26	67.72±4.58	71.14±4.47	70.23±4.54	85.53±5.12
t		4.104	6.283	4.937	2.905
P		0.000	0.000	0.000	0.006

2.2 护理满意度及检查成功率比较

护理满意度和检查成功率比较, 研究组均显著高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

CEUS 是一种从传统的超声成像技术发展而来的, 通过静

脉注入超声对比剂, 来增强血流散射信号, 并能够对病变进行实时、动态的监测, 从而能够准确判断病变的位置、性质, 评估器官的功能状况^[3]。与常规二维超声和彩色多普勒超声比较, CEUS 技术的优势更加明显, 其在肝病、妇科、脉管炎、浅表淋巴结对病变等疾病的诊断中均被广泛应用。然而, 临床

实践发现, 由于患者对于该项检查方式的了解不足, CEUS 检查需要注射对比剂, 这项操作常常会导致患者出现紧张、焦虑等负面情绪。其在一定程度上会影响检查结果的准确性以及检查成功率, 所以, 有必要对其进行针对性的护理干预, 以缓解患者的不良情绪, 保障检查结果的准确性^[4]。

舒适护理是一种以患者为中心的护理模式, 始终坚持着以人为本的护理理念, 其在护理过程中, 注重从患者的心理、生理、环境以及社会等多方面为患者提供护理服务, 从而达到提高整体护理舒适度的目的^[5]。祝佳^[6]的研究中证实, 在患者接受肝脏 CEUS 检查时配合相应的干预措施, 可帮助患者了解到更多与检查有关的知识, 减轻患者的恐惧情绪, 从而能够提高患者的配合度。并且患者检查后并发症的发生率明显降低, 检查成功率明显升高。本次研究组舒适度评分、患者护理满意度和检查成功率均高于对照组, 与上述学者研究结果存在一致性。分析在患者 CEUS 检查过程中实施以患者为中心的舒适护理, 护理人员会从多维度患者提供护理服务, 使得患者了解更多的检查知识, 有利于患者做好心理准备。通过环境护理, 为患者创造一个舒适的检查环境吗, 技能提升患者的舒适感, 减轻患者的心理压力, 还能够为检查的顺利完成创造良好的条件。检查中的护理和检查后的护理有助

表 2: 护理满意度及检查成功率比较 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度	检查成功率
研究组	26	18 (69.23)	8 (30.77)	0	26 (100.00)	25 (96.15)
对照组	26	15 (57.69)	6 (23.08)	5 (19.23)	21 (80.77)	20 (76.92)
χ^2					5.532	4.127
P					0.019	0.422

(上接第 112 页)

因素, 在我国脑卒中占有较高比率。手术时治疗脑出血的主要方法, 术后患者会存在不同程度的神经功能障碍, 给患者的日常生活带来诸多不便^[3]。术后积极进行康复护理在促进患者神经功能恢复, 提升患者生活质量方面有重要意义。护理是临床工作的重要组成, 在疾病的治疗与预后方面有重要作用。此次研究, 康复组的患者实施早期康复护理, 包含早期心理护理、早期生命体征监护与早期康复训练三个部分, 结果康复组的患者在神经功能与生活质量方面均显著优于对照组 ($p < 0.05$), 该结果充分说明对脑出血患者实施早期康复护理有助于促进患者神经功能恢复, 帮助患者生活质量提高。

综上所述, 对脑出血患者实施早期康复护理, 有助于术

于及时发现患者的不良反应, 保障患者的安全性。

综上, 将以患者为中心的舒适护理应用 CEUS 检查中, 可减轻患者的心理压力, 提高患者的舒适感, 有利于检查的顺利完成, 实现提高护理满意度的目的。

参考文献:

- [1] 于柠, 马静. 声诺维超声造影剂在肝脏肿瘤诊断中的应用及护理干预[J]. 临床研究, 2021, 29(6):165-167.
- [2] 陈婷, 李野. 规范化护理干预在肝脏超声造影检查中的应用价值[J]. 中国标准化, 2023, (6):217-220.
- [3] 刘海静, 罗文, 袁佳妮, 谷芬, 杨晓, 丁雷, 周晓东. 甲状腺结节超声造影检查中的护理干预[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(5):523-525.
- [4] 陈玉红, 孙昌莲, 许宇光, 杨坤. 结构—过程—结果模式联合健康教育在肝脏超声造影患者中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(3):9-12.
- [5] 王晓利, 狄旭. 甲状腺超声造影检查中的护理干预[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(21):131-132.
- [6] 祝佳. 护理干预措施在肝脏超声造影检查中的应用价值[J]. 中国药物经济学, 2023, 18(11):121-125.

后神经功能恢复, 提升患者生活质量, 护理效果显著, 值得在脑出血患者的临床护理中进行推广应用。

参考文献:

- [1] 王玉琴, 韩明霞. 时间护理在脑出血术后患者神经功能康复中的应用价值[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2022, (15):140-141.
- [2] 许岩, 金玉红, 张宇等. 中西医结合护理干预对脑出血患者预后及生活质量的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2023, 19(6):637-639.
- [3] 皮英, 唐丽君, 周素珍等. 延续性护理辅助药物治疗对脑出血患者神经功能及生活质量的影响[J]. 实用医院临床杂志, 2024, 13(1):66-68.

(上接第 113 页)

面, 若其所接受的手术难度较大, 切口需要更长时间的暴露, 软组织受到的损伤也更加严重, 增加了感染风险; 而肢体受伤由于与躯干相比血供稍差, 术后愈合时间延长, 一定程度上增加了感染风险。^④若患者需行急诊手术, 或是术前检查与评估工作未做到位, 施术过程的可控性降低, 导致患者切口感染几率上升。

本文研究组依据上述分析结果所制定的护理干预计划施护, 研究组患者在施术后切口感染的发生率与对照组相比更低, 两组对比可见显著差异, $P < 0.05$ 。充分证明, 重视骨科无菌手术患者切口感染相关因素, 制定并实施更加具有针对性的手术室护理干预, 能够降低切口感染风险, 提高患者术后的恢复效率。

参考文献:

- [1] 王惠. 骨科无菌手术切口感染相关因素研究及手术室护理对策[J]. 中国校医, 2023, 27(9): 688-690.
- [2] 杨群英, 杨园园, 陶树平, 等. 骨科手术患者切口感染的危险因素分析与预防对策[J]. 中华医院感染学杂志, 2022, 24(7): 1711-1712.
- [3] 安艺萍. 手术室护理干预在骨科无菌手术的应用分析及对切口感染的影响[J]. 中国保健营养(上旬刊), 2023, 23(3): 1301-1301.
- [4] 路跃玲, 吕志芹. 骨科手术患者术后感染预防护理措施分析[J]. 中国卫生产业, 2022, 4(8):37-37.
- [5] 李玉辉. 骨科无菌手术切口感染相关因素分析与手术室护理干预[J]. 中国中医药咨询, 2021, 3(15):265-266.