

人文关怀护理模式在 MRI 增强扫描患者中的应用价值

吴晓 黄波^(通讯作者)

(湖北省咸宁市第一人民医院 湖北咸宁 437000)

【摘要】目的：观察人文关怀护理模式在MRI增强扫描患者中的应用价值。方法：选取2023年10月—2024年12月在本院进行MRI增强扫描的患者110例。随机分为对照组和观察组，每组55例。两组均实施常规护理，观察组在护理中增加人文关怀护理模式。结果：两组的检查准备时间对比， $P>0.05$ 。观察组的检查时间短于对照组，心率异常及血压异常的发生率均低于对照组， $P<0.05$ 。观察组图像质量优于对照组， $P<0.05$ 。护理前，两组的SAS、SDS评分对比， $P>0.05$ 。两组护理后的SAS、SDS评分低于护理前， $P<0.05$ 。护理后，观察组的SAS、SDS评分低于对照组， $P<0.05$ 。观察组GOQ中生理、心理、环境舒适度评分高于对照组， $P<0.05$ 。两组GOQ中社会文化舒适度评分对比， $P>0.05$ 。结论：人文关怀护理模式在MRI增强扫描患者中的应用可以缩短检查时间，减少生命体征波动，获得良好的图像，并调节其心理状态，提高检查的舒适度。

【关键词】人文关怀护理；MRI增强扫描；图像质量；心理状态

The value of humanistic care model in MRI enhanced scanning patients

Wu Xiao Huang Bo^(the corresponding author)

(First People's Hospital of Xianning Hubei, Xianning 437000)

[Abstract] Objective: To observe the application value of humanistic care model in patients with MRI enhancement scanning. Methods: 110 patients underwent enhanced MRI scan in our hospital from October 2023 to December 2024. They were randomly divided into the control and observation groups, with 55 cases in each group. Both groups were given routine care, and the observation group added the humanistic care model in the nursing. Results: The comparison of the examination preparation time for the two groups, $P>0.05$. The examination time in the observation group was shorter than that in the control group, and the incidence of abnormal heart rate and blood pressure was lower than that in the control group, $P<0.05$. The image quality of the observation group was better than the control group with $P<0.05$. Before care, SAS and SDS scores were compared between the two groups, $P>0.05$. SAS and SDS scores were lower in both groups than before care, $P<0.05$. After nursing, the SAS and SDS scores of the observation group were lower than the control group, $P<0.05$. The physical, psychological and environmental comfort scores in the GOQ were higher than the control group, $P<0.05$. Comparison of socio-cultural comfort scores in the two GOQ groups, $P>0.05$. Conclusion: The application of humanistic care model in patients with MRI enhanced scanning can shorten the examination time, reduce the fluctuation of vital signs, obtain good images, and adjust their psychological state, and improve the comfort of examination.

[Key words] humanistic care; MRI enhanced scanning; image quality; psychological state

MRI检查是临床常用于诊断疾病的检查技术之一，对于难以察觉的病变，为了提高临床诊断准确率，可开展MRI增强扫描。增强扫描需要通过静脉注射对比剂，从而更清晰地显示出受检部位的结构和形态。但MRI增强扫描的检查时间较长，而且检查过程中设备发出的噪声较大，需要注射对比剂，容易使患者产生不适感及不良情绪^[1]。此外，患者对MRI增强扫描的认知水平也会对其心理状态造成影响^[2]。而不良情绪可导致患者呼吸、血压等出现波动，影响检查依从性，从而对获得的图像质量造成干扰^[3]。人文关怀护理是一种以人为中心的护理理念，强调对患者生理和精神需求的全面关注与尊重^[4]。本文观察人文关怀护理模式在MRI增强扫描患者中的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年10月—2024年12月在本院进行MRI增强扫描的患者110例。纳入标准：1) 具有进行MRI增强扫描的指征。2) 初次接受MRI检查。3) 成年人。4) 意识清晰。5) 认知正常。6) 知晓研究。排除标准：1) 交流障碍。2) 精神疾病。3) MRI检查禁忌。4) 幽闭恐惧症。5) 造影剂过敏。随机分为对照组和观察组，每组55例。对照组男性28例、女性27例，年龄39~71岁、平均 (55.67 ± 5.22) 岁，身体质量指数(BMI)17~28、平均 (23.43 ± 2.07) 。观察组男性29例、女性26例，年龄41~71岁、平均 $(55.63$

± 5.11) 岁, BMI18~28、平均 (23.46 ± 2.01)。以上对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

两组均实施常规护理;在患者预约检查时,告知患者检查前的准备事项。认真做好仪器设备的准备工作,指导患者配合完成检查。检查完成后 30min 确认患者身体无不适,方可让其离开。

观察组在护理中增加人文关怀护理模式:1)检查前。对患者进行健康教育,告知患者 MRI 增强扫描的原因、过程、必要性。强调遵医嘱配合物完成研究有利于准备诊断其病情,并制订针对性的治疗方案,从而促进其康复。根据患者的临床资料及与患者的沟通,评估患者的身体状态,了解患者体内是否有金属物,是否存在对比剂过敏。对存在不良心理的患者,询问其感到困惑的问题,及时解答其疑惑,消除导致其心理状态不佳的因素。指导患者进行深呼吸练习,调整呼吸节律,吸气时想象自己在“闻花香”,呼气时想象自己在“吹蜡烛”,在呼气末屏气 15~20s。2)检查中。调节检查室中的温度和湿度到适宜的范围内。让患者提前进入检查室,详细确认患者的身份信息,帮助其检查身体上的金属物品。让患者使用之前学习的深呼吸方法进行呼吸。选择桡静脉、前臂浅静脉注射对比剂。注射对比剂时,尽量一次性穿刺成功,可与患者聊天,转移其对穿刺的注意力。完成注射后,询问患者是否感到疼痛、肿胀等不适。若患者感到紧张,可为其播放轻音乐。协助患者佩戴耳塞,减少机器运转噪音对患者的影响。3)检查后。密切观察患者的临床症状和体征,询问其是都存在不适感,观察其穿刺部位是否存在肿胀、渗血等情况。告知患者多饮用温开水,促进对比剂的排出。嘱咐患者不可在检查当天洗澡,减少感染的发生。

1.3 观察指标

记录两组的检查准备时间、检查时间,以及检查前、中、后心率异常、血压异常的发生情况。对图像质量进行评价,

分值 1~4 分。4 分:图像清晰,无伪影,可用于临床诊断。3 分:图像较清晰,边缘有轻度伪影,但不影响诊断。2 分:图像欠清晰,有明显伪影,但不影响诊断。1 分:图像不清晰,有明显伪影,影响诊断。护理前后使用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评价心理状态,分值均为 0~100 分,评分高、心理状态差。护理后根据简化的舒适状况量表(GOQ)评价患者的舒适度,评价内容包括生理、心理、社会文化、环境,分值分别为 5~20 分、10~40 分、8~32 分、7~28 分。

1.4 统计学分析

用 SPSS25.0 统计学软件进行数据分析,计量资料符合正态分布,以 ($\bar{x} \pm s$) 表示、行 t 检验,计数资料以百分数表示、行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 检查情况

两组的检查准备时间对比, $P > 0.05$ 。观察组的检查时间短于对照组,心率异常及血压异常的发生率均低于对照组, $P < 0.05$ 。详见表 1。

2.2 图像质量

观察组图像质量优于对照组, $P < 0.05$ 。详见表 2。

2.3 心理状态

护理前,两组的 SAS、SDS 评分对比, $P > 0.05$ 。两组护理后的 SAS、SDS 评分低于护理前, $P < 0.05$ 。护理后,观察组的 SAS、SDS 评分低于对照组, $P < 0.05$ 。详见表 3。

2.4 舒适度评分

观察组 GOQ 中生理、心理、环境舒适度评分高于对照组, $P < 0.05$ 。两组 GOQ 中社会文化舒适度评分对比, $P > 0.05$ 。详见表 4。

表 1 检查情况

组别	检查准备时间 (min, $\bar{x} \pm s$)	检查时间 (min, $\bar{x} \pm s$)	心率异常[n (%)]	血压异常[n (%)]
对照组 (n=55)	28.56 ± 5.16	23.34 ± 3.12	10 (18.18)	8 (14.55)
观察组 (n=55)	27.04 ± 4.79	19.26 ± 3.03	3 (5.45)	2 (3.64)
t	1.601	6.957	4.274	3.960
P	0.112	<0.001	0.039	0.047

表 2 图像质量[n (%)]

组别	4 分	3 分	2 分	1 分
对照组 (n=55)	33 (60.00)	13 (23.64)	7 (12.73)	2 (3.64)
观察组 (n=55)	46 (83.64)	7 (12.73)	2 (3.64)	0 (0.00)
χ^2	8.717			
P	0.033			

表 3 心理状态 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	SAS		t	P	SDS		t	P
	护理前	护理后			护理前	护理后		
对照组 (n=55)	47.23 $\pm$ 4.37	38.36 $\pm$ 3.95	11.167	< 0.001	43.13 $\pm$ 4.25	35.11 $\pm$ 3.67	10.592	< 0.001
观察组 (n=55)	47.19 $\pm$ 4.53	33.34 $\pm$ 3.71	17.542	< 0.001	43.09 $\pm$ 4.31	30.46 $\pm$ 3.34	17.178	< 0.001
t	0.047	6.870			0.049	6.949		
P	0.962	< 0.001			0.961	< 0.001		

表 4 舒适度评分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	生理舒适度	心理舒适度	社会文化舒适度	环境舒适度
对照组 (n=55)	12.28 $\pm$ 3.28	27.65 $\pm$ 4.11	24.14 $\pm$ 3.47	20.55 $\pm$ 2.13
观察组 (n=55)	15.16 $\pm$ 3.77	33.38 $\pm$ 4.76	25.25 $\pm$ 3.64	23.16 $\pm$ 2.72
t	4.274	6.757	1.637	5.603
P	< 0.001	< 0.001	0.105	< 0.001

3 讨论

MRI 增强扫描在临床诊断多种疾病当中均可获得良好的效果^[5]。但该检查过程中,需要患者处于特殊的检查室内,且部分患者因为对 MRI 增强扫描缺乏认知,因此容易产生不良的情绪^[6]。而患者对检查的配合度低、心理紧张等因素可导致患者的呼吸、血压及心率等发生波动,从而影响图像质量,降低检查准确性^[7]。对此,需要护理人员对进行 MRI 增强扫描的患者开展良好的护理,从而提高检查效果。人文关怀护理是一种以人为本的护理模式,可从患者的角度出发,关注患者的生理和心理需求,以人道精神为患者提供护理^[8]。

本研究中,两组的检查准备时间对比, $P > 0.05$ 。说明虽然人文关怀护理的措施较多,但因为护理措施能够促进检查的顺利开展,使患者检查前所需的平复心理状态、做各项准备的时间缩短,因此检查的整体准备时间与常规护理没有差异。本研究中,观察组的检查时间短于对照组,心率异常及血压异常的发生率均低于对照组, $P < 0.05$ 。这是因为,人文关怀护理中,检查前的健康宣教、呼吸训练等可以提高

患者对检查的配合度,使其心态平稳,从而如有利于稳定生命体征。本研究中,观察组图像质量优于对照组, $P < 0.05$ 。这是因为,人性化护理中通过检查前和检查过程中的准备工作,使患者对检查只能的配合度提高,减少心率增快等因素而对图像质量的影响^[9]。本研究中,护理后观察组的 SAS、SDS 评分低于对照组, $P < 0.05$ 。在人文关怀护理中,护理人员在整个检查过程以患者为中心提供持续性的护理,使患者感受到自己被关怀和尊重,从而减少不良情绪发生的诱因^[10]。本研究中,观察组 GOQ 中生理、心理、环境舒适度评分高于对照组, $P < 0.05$;两组 GOQ 中社会文化舒适度评分对比, $P > 0.05$ 。这是因为,人文关怀护理中,根据患者的身心需求采取护理措施,通过转移注意力等方式减少检查对患者身体及心理带来的不适感,并通过良好的沟通,使患者感到护理人员在切实从自身感受出发关爱自己,而不是机械地完成工作任务;而本研究的人文关怀护理主要围绕 MRI 增强扫描开展,且护理时间短,因此对社会文化的影响较小。

综上所述,人文关怀护理模式在 MRI 增强扫描患者中的应用可以缩短检查时间,减少生命体征波动,获得良好的图像,并调节其心理状态,提高检查的舒适度。

参考文献:

- [1]张月枚.人文关怀护理模式在 MRI 增强扫描患者中的应用价值[J].智慧健康, 2020, 6 (27): 124-125.
- [2]郭香荣,白兴芹,潘玉慧,等.人文关怀联合呼吸训练对肝脏 MRI 增强扫描检查的影响[J].齐鲁护理杂志, 2024, 30 (9): 156-158.
- [3]陈馨.人文关怀护理在 MRI 检查冠心病患者中的应用效果[J].福建医药杂志, 2023, 45 (2): 169-171.
- [4]庞艳红,马家芹,唐东娥.人文关怀理论在增强 MRI 检查患者护理中的干预效果[J].中国医药导报, 2022, 19 (29): 177-180.
- [5]积累,王丽,黄淑程,等.健康教育结合心理护理在老年上腹部磁共振成像 (MRI) 增强扫描检查中的应用价值[J].生命科学仪器, 2024, 22 (2): 207-209.
- [6]刘洋,代月黎,吴宝玉.音乐干预联合舒适护理在 MRI 检查患者中的应用[J].护理实践与研究, 2022, 19 (13): 2024-2027.
- [7]张欢.基于正念疗法的心理护理在 MRI 检查患者中的应用[J].中国医药指南, 2024, 22 (2): 101-103.
- [8]张卫杰,李翠霞.人文关怀护理联合规范化护理在磁共振成像检查患者中的应用效果[J].中国民康医学, 2024, 36 (4): 190-192.
- [9]崇静.人文关怀理念在增强 MRI 检查患者护理中的应用效果[J].医药前沿, 2023, 13 (21): 77-79.
- [10]童岚,吕洋.人文关怀护理对 MRI 检查患者焦虑的影响及效果[J].健康女性, 2020, 12 (15): 85.