

优化影像护理提高急性脑卒中患者影像检查效率

冯 瑞*

天津康复疗养中心 天津 300381

摘要:目的:分析和探讨了临床与影像护理工作之间的配合对脑卒中患者磁共振检查的实际作用和效果。方法:选取到我院在2017年1月~2018年1月收治到的72例脑卒中患者为这次的研究对象,然后将他们随机平均的分成了常规组和实验组,实验组中的患者主要是采用到临床与影像护理配合的相关措施进行治疗,而常规组的患者则是应用到一般护理的措施,然后比较了两组患者对护理的满意度。结果:实验组患者对护理的满意度明显高于常规组,此差异有着统计学方面的意义($P < 0.05$)。结论:在脑卒中患者的磁共振检查中应用到临床和影像护理配合的措施能够有效提升到患者的满意度,且可以有效帮助患者的恢复,为此值得被临床推广和应用。

关键字:磁共振;脑卒中;临床影像

DOI: <https://doi.org/10.37155/2717-5669-0203-15>

急性脑梗死是一种十分常见的中风类型,约占中风的60%~80%^[1]。它是由于缺血缺氧限制,脑软化或坏死引起的脑内血液循环紊乱。由于黄斑动脉粥样硬化、小动脉闭塞和心源性栓塞等原因,脑梗死具有发病率高、致残率高、死亡率高、易重复、诊断准确等特点。最重要的是,CT和MRI有助于判断血管受累和确定治疗方案。然而,在检查的操作中存在一些问题,例如高机器噪声,长检查时间和患者不肯合作,这将直接影响检查和延长检查和诊断时间的影响。因此,本文分析和探讨了临床与影像护理工作之间的配合对脑卒中患者磁共振检查的实际作用和效果,如下所述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取到我院在2017年1月~2018年1月收治到的72例脑卒中患者为这次的研究对象,然后将他们随机平均的分成了常规组和实验组,其中常规组中男女比例为20:16,年龄范围在46~84岁之间,实验组中男女比例为18:18,年龄范围在48~86岁之间,两组患者的一般资料无统计学意义,为此有着一定的可比性。

1.2 方法

常规组患者接受了较为常规的护理干预,而实验组患者则在此基础上接受了临床和影像护理干预^[2]。具体措施如下:预约提前预约并检查审查执行情况;护士需要收集患者数据并制定目标护理计划;获得患者的基本信息,例如禁忌症,佩戴假牙,患者中的金属植入物等。需要去除普通假牙,并且应与受影响的医生一起传递无法移除的金属植入物。此外,患者的心理护理通常需要向患者提供审查环境,目的和成本的患者,并提高安全说明,才可以有效的改善到了患者的遵守情况。在护理之前,护士需要与影像部门的护士进行良好的沟通,清楚的了解到患者的基本情况,重点关注禁忌症和过敏史,制作基本准备和分析预防措施。在考试期间,影像部门的护士在理解患者的情况的基础上制定了审查和护理计划,并指导家庭成员合作和安抚;患者应该戴耳塞以减少噪音;患者应与呼吸门和外围门控连接,以监测患者的呼吸状态和脉冲状态;提醒技术人员准备扫描序列;准备患者的留置针,上下床的时候需要提醒注意安全。患者检查后,护理人员应告知患者检查结果,指导特殊事项和预防措施,并记录患者尿液、造影剂皮肤渗漏等的相关情况。

1.3 统计学意义

这次研究采用到SPSS 19.0统计学软件进行数据的处理和分析, $P < 0.05$ 有着统计学方面的意义。

2 结果

实验组患者对护理的满意度明显高于常规组,此差异有着统计学方面的意义($P < 0.05$)。

*通讯作者:冯瑞,1988.11,女,汉,天津,初级护师,本科。研究方向:护理学在影像学中的应用。

3 讨论

急性脑卒中患者的病情发展的十分迅速,相关影像学能力差,特别是磁共振检查时间长、噪音大,使患者更难维持长期的静态制动状态,在焦虑、抑郁的影响下,很难完成检查^[1]。通过临床与护理的配合,提高患者的依从性,为患者提供满意的磁共振扫描是当前影像技术研究的一个重点。脑卒中是一种突发性脑血管意外,在各种刺激下容易发生血管破裂或栓塞,最终导致急性循环疾病、脑组织缺血和缺氧。以及性别或永久性功能障碍,以及相应的神经碳神经功能的临床症状,临床中风主要是预防,但是及时做出正确的诊断是必要的,临床实践可以提高患者的临床实践,有效提高到了患者的生活质量。当前对这些患者的主要诊断方法是磁共振成像。然而,在实际的检查过程中,由于其的高噪音,耗时量长,特殊的特殊性,大多数患者的心理差,不遵守医嘱。患者需要积极与临床护士沟通,制定有效的护理计划,医护人员需要及时告知患者配合影像技术人员进行各项检查,我们可以放置耳塞以减少噪音干扰。投影技术人员应准备扫描序列并缩短测试时间^[4]。大多数成像医务人员缺乏专业护理知识,难以满足患者高质量护理的需要,患者对医院护理工作满意度的评价反映了医院护理质量,可作为医院护理质量的参考,临床护理人员应充分认识影像学检查的难度,掌握护理细节,才可以有效的提高到了护理的实际质量。

磁共振是一种十分理想的检查方法,能准确反映患者的病理特征,提供极其详细的诊断线索。然而,在漫长的检查过程中,磁共振检查耗时较长,且难度更大。特别是在病情严重的情况下,需要临床和影像护理的配合,对患者进行必要的检查前教育和检查前检查。检查期间护理人员重新评估患者是否适合进行磁共振检查,并对患者进行必要的心理咨询,且可以有效的提高到了患者检查的依从性和安全性。在检查过程中,临床和影像护理的有效合作不仅可以在一定程度上改善患者的良好心理,而且还大大提高了患者的考试遵守和满足^[5]。这种护理需要临床护士和成像护士之间的积极沟通,为患者制定个性化护理计划,才可以有效的改善到了患者的配合度,帮助患者快速恢复。预约患者进行定期检查,确定测试时间和项目,护理人员收集患者数据并制定合理的个性化解决方案,以便患者成功完成测试。检查后护理人员应当要评估到患者是否存在特殊状况和禁忌,并通知患者或协助患者移除假牙、金属和贵重物品,并与其家人一起提供适当的存储。按照患者情况,说明MRI检查的原理、方法、不良反应和目的,并告知护理人员任何不适;倾听患者投诉,帮助患者回答问题,才可以有效的缓解到了患者的心理紧张和焦虑;对急诊患者,应立即通知技术人员做好检查前的准备工作,并在手术过程中向患者及其家属充分解释;向患者家属和排队的其他人道歉,然后和急诊患者解释实际的情况,同时需要努力争取排队患者的同意,按照技术人员的要求,协助患者就位,协助耳塞并通知原因,观察患者的生命体征并进行详细的记录;技术人员应按照情况为患者做好准备,缩短时间,检查患者,帮助患者整理衣服,并在检查后通知相关的预防措施。如果患者不适,应立即向治疗技术报告^[6]。磁共振成像改善了传统辐射对人体的危害,并且可以多方刻录信息量。它有着能够分辨软组织分辨率,肌腱,肌肉,筋膜和脂肪等的一些特点。MRI检查有着特殊性、检查时间长、噪声大等的一些特点。此外,进入受限空间后,患者的心理压力也会相应增加,可能导致患者合作度低。因此,要求影像科护理人员进行护理干预,术前讲解注意事项,按照患者情况制定检查计划,协助患者尽快检查;在手术过程中,协助患者定位,告知注意事项,增加患者的耐受性,才可以更好地完成检查;按照患者的特殊情况进行治疗,上述措施有效提高了护理满意度。

实验组患者对护理的满意度明显高于常规组,此差异有着统计学方面的意义($P < 0.05$)。在脑卒中患者的磁共振检查中应用到临床和影像护理配合的措施能够有效提升到患者的满意度,且可以有效帮助患者的恢复,为此值得被临床推广和应用。

参考文献:

- [1]李玉玺,李福凯.标准化急救护理对急性缺血性脑卒中患者溶栓治疗时间窗和预后情况的影响分析[J].健康之友,2021(4):213.
- [2]叶红梅,徐建如,王海燕.急诊护理路径对急性脑卒中患者抢救效果的影响[J].医药前沿,2020,10(28):191-193.
- [3]郭运娇.自制改良一次性"Y"型治疗巾在脑卒中气管切开患者护理中的应用[J].国际护理学杂志,2021,40(16):2946-2948.
- [4]张静.中医特色护理技术在急性脑卒中患者急救中的应用[J].健康必读,2020,000(006):185.
- [5]林义秋.临床与影像护理有效配合在脑卒中患者磁共振检查中的作用[J].中国全科医学,2020,v.23(S1):247-249.
- [6]王艺霏,李雪梅,刘旭东.临床与影像护理干预对脑卒中磁共振检查患者SAS,SDS评分的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2020,v.4,No.64(09):106-107.