

## 优质护理在核医学 PET/CT 检查中的应用效果

张玉佩

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 讨论在核医学 PET/CT 检查中使用优质护理的效果。**方法** 现随机选取我院接诊的 360 例接受核医学 PET/CT 检查患者作为研究样本, 时间区间为 2022 年 1 月到 2023 年 1 月, 以随机数字表的方式分为实验组 (180 例) 采用优质护理, 对照组 (180 例) 给予基础护理, 对比实验组和对照组患者临床护理效果。**结果** 实验组护理满意率较高, 对照组与之相比较低, 组间数据差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 护理前, 两组患者的心理状况评分对比差异不大, 无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 护理后, 实验组患者 SAS 评分及 SDS 评分均低于对照组, 两组数据对比具备统计学差异 ( $P < 0.05$ ); 实验组依从率较高, 对照组较低, 组间数据对比差异显著 ( $P < 0.05$ ), 数据对比有统计学意义。**结论** 核医学 PET/CT 检查患者应用优质护理效果明显, 不仅能够明显改善患者的不良心理状态, 同时能够提升护理满意度, 保证患者的良好就医体验, 建议临床大力推广。

**【关键词】**核医学 PET/CT 检查; 优质护理; 基础护理; 依从性; 护理满意率

**【收稿日期】**2023 年 8 月 7 日 **【出刊日期】**2023 年 9 月 8 日 **【DOI】**10.12208/j.cn.20230405

### Application effect of high quality nursing in nuclear medicine PET/CT examination

Yupei Zhang

Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

**【Abstract】Objective** To discuss the effect of using quality care in nuclear medicine PET/CT examination. **Methods** A total of 360 patients receiving nuclear medicine PET/CT examination in our hospital were randomly selected as study samples, with the time interval from January 2022 to January 2023. The patients were divided into experimental group (180 cases) with high quality nursing, and the control group (180 cases) with basic nursing, and the clinical nursing effect of patients in the experimental group and control group was compared. **Results** The experimental group nursing satisfaction rate was higher, the control group was lower, the data difference between groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ); Before nursing, there was no significant difference in psychological status scores between the two groups ( $P > 0.05$ ); After nursing, the SAS score and SDS score of the experimental group were lower than those of the control group, and there was statistical difference between the two groups ( $P < 0.05$ ). The compliance rate of the experimental group was higher, while that of the control group was lower. There was a significant difference in the data comparison between the groups ( $P < 0.05$ ), indicating statistical significance. **Conclusion** Nuclear medicine PET/CT examination of patients with high quality nursing effect is obvious, not only can significantly improve the adverse psychological state of patients, but also can improve nursing satisfaction, to ensure the good medical experience of patients, it is recommended to vigorously promote clinical.

**【Keywords】**Nuclear medicine PET/CT examination; Quality care; Basic care; Compliance; Nursing satisfaction rate

PET/CT 是将正电子发射断层显像 PET 和 CT 有机融合在一起的一体化的无创性影像检查设备。PET-CT 代谢显像是当前核医学最重要的手段, 可反映肿瘤葡萄糖代谢水平, 在恶性肿瘤的早期诊断、分期、复发

与疗效监测中具有重要作用<sup>[1]</sup>。该检查需将功能代谢显像和解剖结构显像结合, 使用显像剂, 对患者身体组织葡萄糖代谢水平进行观察, 分析肿瘤细胞放射性摄取情况, 依据检查结果, 对其肿瘤情况进行判定, 可

为患者提供比较精确、科学的治疗方案<sup>[2]</sup>。但是,随着医疗技术的逐步推广,加之该检查技术及操作环节本身较为复杂,耗时较长。因此在检查期间,选取适宜的护理干预措施,对 PET/CT 检查患者来说,显得尤为重要。既往临床多采用常规护理,多是遵医嘱进行,难以满足患者需求,临床护理效果欠佳;优质护理是依据患者身体状况,以及检查所需,制定便于患者检查的一种安全、科学的护理方式,临床护理效果较为显著<sup>[3]</sup>。为探析优质护理的可行性与可靠性,特选取我院 PET/CT 检查患者 360 例进行分组研究,具体情况见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

现随机选取我院接诊的 360 例接受核医学 PET/CT 检查患者作为研究样本,时间区间为 2022 年 1 月到 2023 年 1 月,以随机数字表的方式分为实验组(180 例)采用优质护理,对照组(180 例)给予基础护理。

对照组中,男性 100 例,女性 80 例,年龄上限为 68 岁,下限为 32 岁,均值区间为(55.83±3.26)岁,实验组中,男性 90 例,女性 90 例,年龄下限为 33 岁,上限为 69 岁,均值区间为(55.82±3.24)岁。

入选标准:①均自愿参与本次研究,且签署知情同意书;

剔除标准:①精神类疾病者;②检查未顺利完成者;③特殊患者如不能正常表达。两组患者的基础资料差异较小( $P>0.05$ ),可进行组间对比。

### 1.2 方法

本次研究选取患者均接受 PET/CT 检查,对照组采用常规护理,护理人员需告知患者检查时间及注意事项,包括检查流程及辐射防护的方法。

实验组在此之上采用优质护理:

①在操作方面,需严格遵守操作要求,且需提升自身操作能力,避免出现穿刺等操作失误而引发检查失败的情况与遭受非必要辐射;

②心理护理,良好的心理护理是保证检查顺利进行的前提<sup>[4]</sup>。患者由于对检查认知的匮乏,以及辐射的担忧,极易出现紧张、焦虑等负面心理,护理人员需评估患者心理状态,增强和患者的沟通,及时疏导不良心理,引导患者调整心理状态,提升检查接受度和依从性。向患者耐心解释该检查属于无创检查,放射性药物半衰期短,不会损害人体,减轻患者紧张、恐惧等心理状态;

③检查前。由护理人员提前电话联系患者,向患

者讲解 PET-CT 显像检查前的相关注意事项。包括检查前 6h 禁食,禁饮含糖饮料或输入葡萄糖注射液,可少量饮用清水。检查前一天禁止饮酒、长时间或剧烈运动,糖尿病患者需提前调整血糖。检查前一周禁止进行消化道钡剂造影检查<sup>[5]</sup>。并告知患者此检查耗时较长,防止患者由于等待时间较长,出现不良心理,减少医患纠纷;

④检查过程。注射显像剂之前,详细说明检查流程和配合要点,并实地介绍检查环境,包括注射室、注射后休息室及机房等。注射显像剂后,休息室静坐休息。护理人员应每 15 min 通过监控观察患者情况,若发现患者有任何不适,应及时给予处理,并指导患者合理使用呼叫系统。其次,对进行不同检查项目的患者进行不同的宣教及等待安排,避免出现患者因等待时间不一致而出现焦虑心理<sup>[6]</sup>。

⑤检查后。扫描结束后,询问患者有无不适感。若需延迟显像者,继续休息室静坐休息,多喝水。若可以离开,告知患者领取报告的时间及地点,嘱患者 24h 内多喝水,勤排尿,减少对身体的辐射。

### 1.3 指标观察

观察两组患者对护理工作的满意程度,使用我院自制的 PET/CT 检查患者满意度调查问卷进行测评,满分为 100 分,非常满意:90-100 分;比较满意:70-89 分;一般满意:60-69 分;不满意:0-59 分;总满意率=(非常满意例数+比较满意例数+一般满意例数)/总例数×100.00%。

观察对照组和实验组 PET/CT 检查患者的心理状况,使用抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS)对 PET/CT 检查患者的心理情绪进行评估。

评分采用百分制,评分在 70 分及以上者为重度抑郁或焦虑;评分在 60-69 之间者为中度抑郁或焦虑;评分在 50-59 分之间者为轻度抑郁或焦虑;评分在 50 分以下者说明其心理状态良好。得分越高,则说明其心理状况越差,抑郁或焦虑的程度越重。

观察两组患者对护理工作的依从性,主要分为完全依从、部分依从及不依从。总依从率=(完全依从例数+部分依从例数)/总例数×100.00%。

### 1.4 统计学方法

根据观察指标统计相关数据,各自通过均数(Mean Value)加减标准差(Standard Deviation)( $\bar{x} \pm s$ )和例(n)、百分率(%)计算计量与计数资料,将有效数据输入到 SPSS22.0 软件中进行统计分析,进行 T 值和  $\chi^2$  检验,当 P 值<0.05 代表存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者护理满意率

实验组护理满意率和对照组率对比较高 (P < 0.05), 见表 1。

### 2.2 比较两组 SDS 评分与 SAS 评分

护理后, 实验组 SDS 评分与 SAS 评分均较低, 对照组相比均较高 (P < 0.05), 见表 2。

### 2.3 比较两组患者依从率

实验组依从率较高 (P < 0.05), 见表 3。

## 3 讨论

近些年, 医疗技术的不断革新及护理服务理念的提升, 导致护理需求不断增高, 加之多数患者对核医学检查知识了解不足, 极易出现医患纠纷。所以在患者检查全过程中, 实行有效的护理干预, 具有重要意义。护理人员要坚持以患者为中心的原则, 增强护理服务意识, 向患者讲解疾病相关知识, 了解其心理状态, 给予患者人文关怀, 主动询问患者是否存在不适, 争取患者的信任, 使其感受到人文关怀<sup>[7]</sup>。

表 1 对比两组护理总满意度 (n, %)

组别	例数	不满意	一般满意	比较满意	非常满意	总满意度
实验组	180	10 (5.56)	20 (11.11)	50 (27.78)	100 (55.56)	170 (94.44)
对照组	180	30 (16.67)	50 (27.78)	50 (27.78)	50 (27.78)	150 (83.33)
$\chi^2$						11.2500
P						0.0007

表 2 对照组和实验组患者的 SAS 及 SDS 评分对比 [ (x ± s), 分]

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	180	65.61±3.21	40.01±5.32	69.91±4.12	40.21±3.53
对照组	180	65.68±2.35	54.01±4.36	69.89±4.13	55.72±5.51
T		0.2360	27.3072	0.0459	31.7994
P		0.8135	0.0000	0.9633	0.0000

表 3 对比两组患者依从率 (n, %)

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	总有效率
实验组	180	10 (5.56)	30 (16.67)	140 (77.78)	170 (94.44)
对照组	180	28 (15.56)	62 (34.44)	90 (50.00)	152 (84.44)
$\chi^2$					9.5325
P					0.0020

其次, 优质护理服务需要制定完善的针对性护理计划, 根据患者的实际情况, 明确护理重点, 为患者提供优质护理服务<sup>[8]</sup>。优质护理是从传统护理模式中演变出来的一种新型护理模式, 对于护理人员的要求相对较高, 需要护理人员掌握熟练地操作技巧和相关专业知 识, 这样才能保证患者检查期间的需求, 同时, 也可以确保患者如果出现突发情况, 护理人员能够沉着冷静地采取有效的处理措施<sup>[9]</sup>。当前, 核医学 PET/CT 检查未全面普及, 故在患者对核医学检查了解不足的情况下, 极易出现焦虑、紧张等不良心理, 可能会影响检查结果。因此选取适宜的护理干预措施, 对核医

学 PET/CT 检查患者来说, 显得尤为重要。告知患者检查必要性及优势等, 可明显改善患者不良心理, 消除顾虑。依据患者检查及病情的不同, 实行针对性健康教育与护理干预, 可使护理工作更具针对性和科学性, 提升护理效果, 减少医患纠纷。

本次研究发现, 实验组护理满意率与依从率均远高于对照组, 且护理后, 患者的心理状况评分均优于对照组。由此说明优质护理具有可行性。总之, 在核医学 PET/CT 检查中, 使用优质护理的效果比较理想, 不仅能够缓解患者就医时的不良心理, 还能提升护理满意率。

## 参考文献

- [1] 李亚明.核医学教程[M].3版.北京:科学出版社,2014:232.
- [2] 王振光,王洋洋.PET/CT 显像在肝细胞肝癌诊断中的研究进展 [J].国际放射医学核医学杂志 ,2015,39(2):175-179.
- [3] 宋春颖. PET-CT 显像检查在肿瘤诊断中的应用和护理体会分析[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(25):285-286.
- [4] 薛新力,朱龚萍,陈良英.临床心理护理基本概念与方法评析[J] .护理学杂志,2010,25(24):79-81.
- [5] 疑似前列腺患者行 68Ga-PSMA-11PET/CT 检查的护理[J]. 2019,34(10):62-63.
- [6] 邓健美.优质护理干预在核医学 ECT 检查中的应用效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(04):126.
- [7] 刘琳,喻娟.优质护理服务在外科门诊患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,24(4):16-17.
- [8] 王正梅,孙春霞,李金芳,等.手术观摩模式在延伸外科临床优质护理服务中的应用[J].中华现代护理杂志,2015,21(10):1133-1135.
- [9] 朱梦雅,罗鸿萍,袁薇.全程优质护理对胆结石术后出院患者的影响研究[J].心理月刊,2021,19(16):200-201.

**版权声明:** ©2023 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**