

人性化护理模式用于核医学科检查效果分析

孙楚楚, 卢文婧, 张婷婷*

空军军医大学唐都医院核医学科, 陕西 西安 710038

DOI:10.61369/MRP.2026060027

摘 要 : 目的: 分析核医学科开展人性化护理的效果以及对患者心理状况、配合度、护理满意程度的影响情况。方法: 抽取于我院核医学科就诊并接受相关检查者共计 80 例作为本次实验对象, 并以抽签法将其平均分成两组, 即观察组 (40 例) 和对照组 (40 例), 对其分别采取不同护理措施展开干预。对照组给予常规护理; 观察组给予人性化护理干预。比较两组检查前 SAS 和 SDS 评分、检查配合度、图像质量合格率、不良反应发生率以及护理满意情况。结果: 观察组检查前 SAS 及 SDS 评分均低于对照组, $P < 0.05$; 观察组检查配合率为 95.00%, 高于对照组 77.50%, $P < 0.05$ 。观察组影像质量合格率更高、不良反应发生率更低、护理满意度更好, $P < 0.05$ 。结论: 人性化护理有助于改善核医学检查患者负性心理状态, 增强其检查依从性及图像清晰程度, 并减少其并发症的发生, 同时能获得较高的护理认可度, 在临床上值得推广应用。

关 键 词 : 人性化护理; 核医学科; 检查依从性; 焦虑; 护理满意度

Effect Analysis of Humanized Nursing Model in Nuclear Medicine Examinations

Sun Chuchu, Lu Wenjing, Zhang Tingting*

Department of Nuclear Medicine, Tangdu Hospital, Air Force Medical University, Xi'an, Shaanxi 710038

Abstract : Objective: To analyze the effectiveness of implementing humanized nursing in the Department of Nuclear Medicine and its impact on patients' psychological state, cooperation, and nursing satisfaction. Methods: A total of 80 patients who underwent examinations in the Department of Nuclear Medicine at our hospital were selected as experimental subjects and evenly divided into two groups, namely the observation group (40 cases) and the control group (40 cases), using a lottery method. Different nursing measures were implemented for intervention in each group. The control group received routine nursing, while the observation group received humanized nursing intervention. The SAS and SDS scores before the examination, examination cooperation, image quality pass rate, incidence of adverse reactions, and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results: The SAS and SDS scores before the examination in the observation group were lower than those in the control group, with $P < 0.05$. The examination cooperation rate in the observation group was 95.00%, higher than that in the control group (77.50%), with $P < 0.05$. The observation group had a higher image quality pass rate, a lower incidence of adverse reactions, and better nursing satisfaction, with $P < 0.05$. Conclusion: Humanized nursing helps improve the negative psychological state of patients undergoing nuclear medicine examinations, enhances their examination compliance and image clarity, reduces the occurrence of complications, and achieves high nursing recognition. It is worthy of clinical promotion and application.

Keywords : humanized nursing; department of nuclear medicine; examination compliance; anxiety; nursing satisfaction

引言

核医学科检查是诊断甲状腺疾病、心血管疾病、肿瘤以及骨转移的有效途径之一, 由于该检查需引入放射性核素, 其过程较为繁琐。患者往往由于担心放射性药物的危害、害怕新环境、仪器过于奇特等因素引起紧张、焦虑等不良心理反应^[1]。有文献报道焦虑的发生率为 30% ~ 50%, 严重的焦虑状态可导致检查不配合, 也可引起心动过速、高血压等机体应激性变化, 干扰图像质量甚至是检查中断^[2]。常规护理属于传统护理方式, 其主要侧重于技术层面的操作, 并未重视患者的身心状态。人性化护理是指以患者为核心, 从心理上进行疏导, 在环境中给予改善, 对患者进行宣教, 消除其负面情绪, 提升患者的依从性^[3]。本文旨在探究人性化护理应用于核医学科的效果, 希望给临床工作带来参考。

一、资料及方法

（一）一般资料

选取于我院核医学科进行检查治疗，并于2024年11月至2025年10月期间来我院就诊的80例患者作为研究对象。纳入标准：①所有患者的年龄均在18 ~ 80周岁之间；②患者神志清楚，具有正常的交流及理解能力；③均为首次前来我院核医学科进行检查的患者；④对本次实验均知情同意，可自愿参与其中。排除标准：①存在严重的精神类疾病以及智力低下等病症的患者；②既往有接受过核医学方面的检查。③妊娠及哺乳期妇女；④有严重心、肝、肾功能损害者；⑤不能完成问卷调查。采用随机数字表法按1：1将受试者分至观察组和对照组，各40例。对照组男性22例、女性18例；年龄19 ~ 79岁，平均年龄（52.34 ± 12.67）岁。观察组男性21例、女性19例；年龄19 ~ 80岁，平均年龄（52.37 ± 12.58）岁。2组一般资料差异比较，P > 0.05，有可比性。

（二）方法

对照组实施常规护理。于检查前一天对患者进行例行健康教育，向其说明检查的目的、注意要点和基本流程，并叮嘱其在检查前需禁食或按医嘱完成相应准备。检查当日核对患者信息，指导患者按要求服用或注射放射性药物，告知患者在等候区等待，按顺序进入检查室完成显像。检查过程中指导患者保持体位稳定，检查结束后告知患者离室时间及注意事项。

观察组实施人性化护理模式。具体措施如下：（1）检查前心理疏导。护士主动与患者交流，了解患者对核医学检查的认识情况以及存在的心理顾虑，并耐心解答患者的疑问。向其介绍放射性药物的作用机理、半衰期及排泄方式，说明所使用的放射性药物用量均处于安全范围，辐射剂量远远低于有害范围，消除患者害怕受到辐射损伤的心理顾虑，并用通俗易懂的话语告诉患者进行检查的过程，让患者对检查有一个充分的认识，避免患者因为不知道而产生不必要的担忧。（2）检查环境准备。候诊区为患者提供舒适友好的候诊环境，在候诊区放置饮水机、报纸、杂志及播放舒缓的音乐等；检查室保证良好的温度以及亮度，避免仪器设备噪音过大而影响到患者。（3）检查中的人文关怀。注射或者口服放射性药物过程中操作者应动作轻柔，并且主动和患者进行沟通，分散注意力。查检中密切观察患者情况，及时鼓励及安慰患者。对行动不方便的老年患者，有专人陪护上下查检床。（4）家庭支持与同伴教育。允许家属陪同候诊，为家属提供核医学检查相关知识指导，鼓励家属给予患者情感支持。邀请既往检查经验的患者进行同伴交流，分享检查体验，减轻新检查者的紧张情绪。（5）检查后随访。检查结束后告知患者多饮水促进放射性药物排泄，交代饮食与活动注意事项。24小时内对患者进行电话随访，了解患者身心状态，解答相关疑问。

（三）观察指标

（1）心理状态评估：检查前采用 SAS 和 SDS 对患者情绪状态进行评分，SAS 共包括20个项目，总分为50分，分数越高表明焦虑症状越严重；SDS 同样包括20个项目，正常值临界点为

53分，分数越高表明抑郁症状越严重^[4]。（2）依从性评估：根据患者在检查过程中是否积极配合为标准，分为高度依从、一般依从及不依从。完全依从指患者主动配合检查，无抵触行为；部分依从指患者基本配合但存在轻微抵触；不依从指患者明显抵触，需多次劝导或检查中断。检查依从性等于完全依从率加部分依从率。（3）影像质量评估：由核医学科两位医师在双盲条件下对影像质量进行评定，划分为优、良、差三级；影像质量达标率为优与良所占比例之和。（4）不良反应：记录受检者在检查过程中及完成后24小时内出现的不良反应，如恶心、呕吐、眩晕、心悸、皮疹等。（5）护理满意度：在检查结束后采用自编的护理满意度问卷进行测评，总分为100分，分为非常满意、基本满意和不满意见三档；护理满意度等于非常满意率与基本满意率之和。

（四）统计学分析

采用 SPSS26.0 统计学软件，对本研究数据进行处理，“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量，行 t 检验；（ $n, \%$ ）表示计数，行 χ^2 检验，P < 0.05 表示数据比较有统计学差异。

二、结果

（一）SAS 与 SDS 评分

观察组检查前的 SAS、SDS 评分均低于对照组，P < 0.05，见表1：

表1 SAS 与 SDS 评分（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	n	SAS	SDS
观察组	40	42.34 ± 5.67	40.12 ± 4.89
对照组	40	48.56 ± 6.23	45.34 ± 5.12
t	—	4.711	4.724
P	—	< 0.001	< 0.001

（二）两组依从性比较

观察组检查的依从性高于对照组，P < 0.05，见表2：

表2 依从性 [n（%）]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	检查依从性
观察组	40	28 (70.00%)	10 (25.00%)	2 (5.00%)	38 (95.00%)
对照组	40	20 (50.00%)	11 (27.50%)	9 (22.50%)	31 (77.50%)
χ^2	—	—	—	—	5.165
P	—	—	—	—	0.023

（三）两组图像质量比较

观察组图片质量的合格率高于对照组，P < 0.05，见表3：

表3 图片质量合格率 [n（%）]

分组	n	优	良	差	合格率
观察组	40	26 (65.00%)	13 (32.50%)	1 (2.50%)	39 (97.50%)
对照组	40	18 (45.00%)	15 (37.50%)	7 (17.50%)	33 (82.50%)
χ^2	—	—	—	—	5.000
P	—	—	—	—	0.025

（四）不良反应与护理满意度

观察组不良反应发生率低于对照组满意度高于对照组， $P < 0.05$ ，见表4：

表4 不良反应与护理满意度 [n (%)]

指标	观察组 n=40	对照组 n=40	χ^2 值	P值
不良反应	2 (5.00%)	8 (20.00%)	4.114	0.043
恶心呕吐	1 (2.50%)	3 (7.50%)	—	—
头晕心慌	1 (2.50%)	3 (7.50%)	—	—
皮疹	0 (0.00%)	2 (5.00%)	—	—
护理满意度	39 (97.50)	32 (80.00)	6.135	0.013

三、讨论

核医学科检查是利用放射性核素示踪技术对机体的器官功能及代谢进行动态监测，在疾病诊疗及评价治疗效果方面有着重要的作用；但因涉及使用放射性药物，患者在接受检查前常有不同程度的心理压力^[5]。部分患者认为核素等于辐射，担心自身健康受到影响，并且由于检查过程存在空间狭小、仪器巨大以及长时间保持体位等问题，加剧紧张焦虑状态。未检者产生焦虑情绪可导致交感神经系统兴奋，引起心率增快、血压升高等躯体应激反应，不仅影响患者感受，还可能导致图像出现运动伪影而降低诊断准确性；甚至患者可能会放弃检查或中途放弃检查^[6]。常规护理强调的是对技能的应用，忽视患者的身心需求。人性化护理是以患者为中心的一种新型护理模式，能通过心理、环境、家属以及宣教等多种措施，来帮助患者树立正确的心态，减轻焦虑不安的情绪，并主动地配合医护人员的工作^[7]。本研究对比分析人性化护理与常规护理的应用效果，为优化核医学科护理实践提供循证依据。

本次研究中，观察组检查前焦虑、抑郁自评量表评分均明显低于对照组，差异具有统计学意义。由此说明，应用人性化护理模式能够降低核医学科检查患者的负性情绪。人性化护理模式将更多的精力投入到心理疏导上，护理人员会积极地对患者进行交流，耐心回答患者对于放射性药品的疑惑，并协助患者树立对受辐射量的正确认知，避免了因为不了解而产生恐慌的心理。护士用通俗易懂的语言向患者讲解检查过程，让患者对于即将发生的事情心中有数，减轻了患者的恐惧心理；将检查室改造成人性化就诊环境，舒适的环境、优美的音乐可以分散患者注意力，缓解焦虑情绪；开放陪护及给家属进行健康宣教，让患者感受到被关怀的情绪，在一定程度上减轻了患者的紧张感。良好的心理状况也为接下来各项检查的顺利开展提供了前提条件。观察组的检查

依从率为95.00%，明显比对照组的77.50%高。检查依从性及心理状态变化 患者焦虑抑郁情绪得到缓解后，对于检查的接受程度以及配合度也随之提高；人性化护理方式下，在检查过程中始终关注鼓励患者，对于不能自行到达检查室或者年龄较大的患者给予专人帮助其进行检查，并让患者感受到被尊重的感觉。提高了配合检查的积极性。检查前的充足宣教让患者对检查中应配合的重点有明确的认识，并掌握了正确的体位及呼吸指令，降低了在检查过程中由于不知晓造成的抵触情绪的发生率^[8]。对一些依从性较差的患者，在护士及时的心理安慰及行为引导下，完成检查；依从性的改善既确保了检查的顺利完成，又避免了由于患者不配合而导致的检查用时增加和反复检查的发生。观察组影像质量合格率为97.50%，明显高于对照组的82.50%。影像学图像质量是核医学检查能否发挥最大诊断价值的重要因素，如出现运动伪影、体位偏移、显像时间不准确等情况都会对影像清晰度及病变的显示造成一定影响。在本次研究中，由于观察组患者检查依从性提高及心理状况稳定，因此其图像质量合格率得以改善。因为只有患者能按照要求进行体位保持以及正确地完成呼吸指令才能使得运动伪影减少，图像清晰度提高；同时，焦虑情况减轻也能降低患者的生理应激反应，心率、呼吸趋于平稳，减小了生理性活动所致的影响。护士在检查期间的全程观察及适时提示，使得受检者能及时调整体位，保证显像一致性。图像质量的提高有利于临床医生作出正确的疾病诊断。观察组不良反应发生率为5.00%，低于对照组的20.00%。核医学科检查不良反应主要包括恶心、呕吐、头晕、心慌、皮疹等，部分与放射性药物相关，部分与患者紧张情绪引发的生理应激反应相关。人性化护理模式下，患者焦虑情绪缓解，交感神经兴奋性降低，由紧张引起的恶心、心慌等反应相应减少。观察组护理满意度为97.50%，明显高于对照组的80.00%。护理满意度即为患者对护理的整体性感受，也是患者对护理工作满意与否的具体体现。人性化护理模式是以患者为中心，从患者角度考虑，注意其心理变化、重视舒适的环境氛围营造、给予个性化的关怀照顾及耐心地与患者进行交谈，使其能够体会到被关心、被尊重、被重视的感觉。护士主动询问、耐心讲解打消了患者顾虑及恐惧心理，在检查过程中精心照顾让患者感到安全，检查后回访是人文关怀的延伸。这种周到的服务让患者的护理工作满意率明显提高，满意度越高代表护理工作完成得越出色，并且能够促进良好护患关系的形成，有利于患者后期的就诊及检查。

综上所述，将人性化护理模式应用于核医学检查中效果较好，能有效改善患者的焦虑抑郁情绪，提高受检依从性及图像清晰度，减少不良反应发生，提高护理满意度，值得推广应用及借鉴。

参考文献

[1]邢玉虹,于琨,孙瑞芳,等.人性化护理模式用于核医学科检查效果评价[J].中国药业,2024,33(S01):203-205.
[2]唐莉,陈雪莲,陈庆瑜,等.全程人性化护理在磁控胶囊胃镜检查中的应用实践[J].岭南急诊医学杂志,2025,30(3):345-347.
[3]王双,刘义兰,王培红,等.基于内容分析法的人性化健康教育中护理人员关怀行为探讨[J].护理学杂志,2024,39(23):78-82.
[4]王红霞,侯小霞,韩月欣,等.Kano理论下的人性化关怀护理在老年急诊胃镜异物卡喉患者的应用效果[J].老年医学与保健,2024,30(6):1803-1808.
[5]蒋娟.全方位护理干预用于核磁共振检查患者护理质量持续改进中的效果[J].基层医学论坛,2024,28(3):44-46.
[6]吴肖玲,陈添峰,吴伟立,等.童趣扮演互动式护理对核磁共振患儿检查结果的影响[J].中外医学研究,2023,21(32):84-88.
[7]管锡芳,朱品娟,王文慧,等.检查前声音场景模拟干预对脑卒中行MRI检查患者焦虑心理与运动伪影的影响[J].医学理论与实践,2023,36(8):1384-1386.
[8]卫华.人文关怀护理在乳腺癌核磁共振检查中的SDS与SAS评分对比及满意度分析[J].河南大学学报(医学版),2023,42(6):444-448.