

CT增强检查患者对检查相关知识的认知与需求

翟凤仪¹,张丹桃²,林芝¹,黄万利¹,曾讯¹

(中山大学附属第一医院 1 医学影像科; 2 神经科, 广东广州, 510080)

【摘要】 目的 探讨 CT 增强检查患者对检查相关知识的认知与需求状况。**方法** 采用自行设计的问卷对在本院 CT 室初次接受 CT 增强检查的 295 例患者进行 CT 增强检查相关知识的认知与需求状况调查。**结果** 患者对 CT 增强检查相关知识的知晓率在 19.0%~51.5%,患者对 CT 增强检查相关知识需求在 62.4%~87.1%,患者期望获取 CT 增强检查知识的方式主要为医务人员专人宣教、阅读宣传资料、观看视频。**结论** 患者对 CT 增强检查相关知识的认知程度较低,但对 CT 增强检查相关知识有较高的需求。医学影像科医护人员应针对患者需求,采取多种方式提高 CT 增强检查患者对检查相关知识的知晓率。

〔关键词〕 CT 增强检查;知识认知;护理

[中图分类号] R47 [文献标识码] A [文章编号] 1671-8283(2015)10-0029-04 [DOI] 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.10.008

Survey of patients' recognition and demand for enhanced-CT examination-related knowledge

Zhai Fengyi, Zhang Dantao, Lin Zhi, Huang Wanli, Zeng Xun//Modern Clinical Nursing, -2015, 14(10):29.

[Abstract] **Objective** To explore patients' recognition and demand for enhanced-CT examination-related knowledge.

Method A self-designed questionnaire was used to investigate the recognition and demands for the knowledge among 295 patients who receiving enhanced-CT examination for the first time.

Results The awareness rate of enhanced-CT examination related knowledge was 19.0% ~ 51.5% and the demand rate was 62.4% ~ 87.1%. The routes by which the patients acquired the knowledge included lecturing by medical staff personnel, reading the handouts and watching video.

Conclusions The level of patients' recognition about the enhanced-CT examination related knowledge is low, but their demands for it is high. Therefore, the medical personnel should improve patients' awareness of enhanced-CT examination related knowledge in various ways.

Key words enhanced CT examination; knowledge recognition; nursing

[收稿日期] 2015-04-20

【作者简介】翟凤仪(1971-),女,广东东莞人,主管护师,本科,主要从事放射医学护理工作。

随着医学影像学的发展,CT 增强检查在临床上被广泛应用。CT 增强检查是在短时间内快速静脉注射一定剂量对比剂后进行扫描,增加组织对

- [5] Westby MD, Brittain A, Backman CL. Expert consensus on best practices for post-acute rehabilitation after total hip and knee arthroplasty: a Canada and United States Delphi study[J]. Arthritis Care Res (Hoboken), 2014, 66(3): 411-423.
 - [6] Rolving N, Obbling KH, Christensen FB, et al. Physical activity level, leisure activities and related quality of life 1 year after lumbar decompression or total hip arthroplasty [J]. European Spine Journal, 2013, 22(4): 802.
 - [7] 李達成, 唐丹, 刘晓艳, 等. 国内 Barthel 指数与改良 Barthel 应用的回顾性研究[J]. 中国康复医学杂志, 2009, 24(8): 737-740.
 - [8] 杜炯, 胡世鹏, 詹红, 等. Harris 髋关节功能评分量表的汉化及其信度研究[J]. 世界临床医学, 2013, 7(10): 114-116.
 - [9] 崔志茹, 周小跃, 鲍雯, 等. 康复治疗专业人员的职业发展研究[J]. 中国医院, 2015, 19(6): 4-5.
 - [10] 杜春萍, 曾晓梅, 吴姁悻, 等. 医护治一体化模式提高康复护士专业能力[J]. 护理实践与研究, 2012, 9(17): 13-14.
 - [11] Kim YH, Kim JS, Park JW, et al. Comparison of total hip replacement with and without cement in patients younger than 50 years of age: the results at 18 years[J]. Bone Joint Surg Br, 2011, 93(4): 449-455.
 - [12] 夏冰. 早期系统训练干预对预防髋关节置换术后患者 DVT 形成的影响[J]. 护士进修杂志, 2014, 29(9): 843-845.
 - [13] 刘永丽, 叶秀芳, 饶春芳. 早期康复护理在全髋关节置换术后患者中的应用效果[J]. 国际护理杂志, 2014, 33(12): 3412-3414.
- [本文编辑: 李彩惠]

比度,有利于发现病变和定性诊断的影像检查技术^[1]。但 CT 增强检查中需要应用高压注射器与碘对比剂可能产生不同程度的不良反应,由于多数患者对检查相关知识缺乏足够的认识和了解,往往容易出现一些紧张、恐惧等心理反应,未能按要求配合检查,影响影像图像的采集或使检查无法正常进行。为此,2014 年 5~6 月对在本院 CT 室初次接受 CT 增强检查的 295 例患者进行问卷调查,了解其对 CT 增强检查相关知识认知及需求情况,以便有针对性地开展相应的知识指导,使患者顺利完成检查,现将方法及结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采取便利抽样的方法,选取 2014 年 5~6 月在本院 CT 室初次接受 CT 增强检查的 295 例患者,其中门诊患者 194 例,住院患者 101 例。男 183 例,女 112 例,年龄 18 ~ 87 岁,平均(49.3 ± 19.5)岁。检查目的:为查找病因排除疾病 105 例,明确病变部位、范围、性质 172 例,其他 18 例。文化程度:大专及以上 82 例,初中至高中(含中专)166 例,小学及以下 47 例。户籍:农村 153 例,城市 142 例。CT 增强检查部位包括:头、颈、胸、腹、盆腔、四肢。

1.2 调查工具

采用自行设计的 CT 增强检查知识调查问卷。调查问卷有 4 部分内容。①患者基本情况,包括患者

性别、年龄、户籍、文化程度、检查部位情况等;②对 CT 增强检查相关知识知晓情况,6 个条目,答项为知道、部分知道和不知道;③对 CT 增强检查知识需求情况 6 个条目,答项为需要、无所谓和不需要;④对 CT 增强检查知识获取途径 5 个条目(最希望的 1 种方式)。

1.3 调查方法

遵循知情同意原则,在患者按预约检查时间来到 CT 室报到时向患者发放调查问卷,由专人负责调查,调查前统一指导语。问卷由患者独立完成,对于文化程度低者,由调查人员给予协助指导填写,调查问卷当场填写当场回收。共发放调查问卷 300 份,回收有效问卷 295 份,有效回收率 98.3%。

1.4 统计学方法

数据采用统计描述。

2 结果

2.1 患者对 CT 增强检查相关知识认知情况

患者对 CT 增强检查相关知识认知情况见表 1。由表 1 可见,患者对 CT 增强检查相关知识知晓率在 19.0% ~ 51.5%,除条目检查需要静脉注射对比剂超过半数外,其他知识知晓率均较低,在检查使用高压注射器可能导致局部渗漏、检查前后应多饮水以促进碘对比剂排出、检查注射碘对比剂可能导致过敏或不适、检查后须在候诊室医学观察 30 min 及检查时保持检查部位制动/胸腹部扫描时需做屏气配合等方面较低。

表 1 患者对 CT 增强检查相关知识的认知情况 [(n = 295;n (%))]

项目	知道	部分知道	不知道
检查需要静脉注射对比剂	152(51.5)	26(8.8)	117(39.7)
检查时保持检查部位制动/胸腹部扫描时需做屏气配合	85(28.8)	121(41.0)	89(30.2)
检查后须在候诊室医学观察 30 min	75(25.4)	116(39.3)	104(35.3)
检查注射碘对比剂可能发生过敏或不适	69(23.4)	93(31.5)	133(45.1)
检查前后应多饮水以促进碘对比剂排出	65(22.0)	83(28.2)	147(49.8)
检查使用高压注射器可能导致注射部位局部渗漏	56(19.0)	87(29.5)	152(51.5)

2.2 患者对 CT 增强检查知识需求情况

患者对 CT 增强检查知识需求情况见表 2。由表 2 可见,患者对 CT 增强检查相关知识需求在 62.4% ~ 87.1%,主要相关知识需求为检查的配合

方法指导、检查流程介绍、检查的不舒适表现和处理措施、检查不良反应的预防方法等。

2.4 患者期望获取 CT 增强检查知识方式情况

患者期望获取 CT 增强检查知识方式情况见

表 2 患者对 CT 增强检查知识需求情况 [(n = 295;n(%))]

项目	需要	无所谓	不需要
检查的配合方法指导	257(87.1)	31(10.5)	7(2.4)
检查的流程介绍	252(85.4)	29(9.8)	14(4.8)
检查的不舒适表现和处理措施	214(72.5)	78(26.5)	3(1.0)
检查不良反应的预防方法	209(70.9)	80(27.1)	6(2.0)
检查的适应证和禁忌证	197(66.8)	85(28.8)	13(4.4)
检查后的注意事项	184(62.4)	91(30.8)	20(6.8)

表 3。由表 3 可见,患者期望获取 CT 增强检查知识方式主要为医务人员专人宣教、阅读宣传资料、观看视频。

表 3 患者期望获取 CT 增强检查知识方式情况 (n = 295)

项目	n	百分率(%)
医务人员专人宣教	95	32.2
阅读宣传资料	88	29.8
观看视频	83	28.1
电话咨询热线	25	8.5
其他	4	1.4

3 讨论

3.1 患者对 CT 增强检查相关知识的认知程度偏低

本调查结果显示,患者对 CT 增强检查相关知识知晓率在 19.0% ~ 51.5%,除条目检查需要静脉注射对比剂超过半数外,其他知识知晓率均较低,在检查使用高压注射器可能导致注射部位局部渗漏、检查前后应多饮水以促进碘对比剂排出、检查注射碘对比剂可能导致过敏或不适、检查后须在候诊室医学观察 30 min 及检查时配合知识等方面较低。这说明虽然 CT 增强检查在临床的应用越来越广泛,但患者对相关检查知识还是缺乏认识。CT 增强检查前患者在 CT 室预约检查时,医护人员已将上述检查知识内容注明在检查须知和知情同意书上,并交代患者检查前认真阅读,但多数患者在检查前并没有仔细阅读。这可能与部分患者在患病求医过程中消耗体力较大,检查前没有太多的精力去查询、阅读资料有关;另外,也与大多数患者没有医学知识基础,对某些检查知识相对较难理解,而在预约及检查前医护人员并没有做相关检查知识系统的介绍与讲解有关。

3.2 患者对 CT 增强检查相关知识需求率高

本调查结果表明,患者对 CT 增强检查相关知识需求在 62.4% ~ 87.1%,主要相关知识需求为检查的配合方法指导、检查的流程介绍、检查的不舒适表现和处理措施、检查不良反应的预防方法等。这些知识都与检查是否成功以及患者的安危密切相关,当患者按预约时间接受 CT 增强检查时,并意识到本检查有一定的风险时,大部分患者尤其是第 1 次行 CT 增强检查者,由于信息缺乏、陌生环境等原因,表现出焦虑、恐惧、紧张等不良情绪,这促使患者产生迫切想了解 CT 增强检查相关知识的强烈要求。

3.3 患者对获取 CT 增强检查相关知识途径呈现多样化

本调查结果显示,在患者希望获取知识的途径中,排名前 3 位分别是医护人员专人宣教、阅读宣传资料和观看视频。原因在于患者的年龄层次、文化程度不同则有不同的要求,文化程度较高,且有一定医疗保健知识基础的患者偏向选择阅读宣传单或板报;阅读能力低、年纪偏大者倾向选择观看视频;大部分患者相信由医务人员宣教检查相关知识会更加形象、具体,且容易接受。

3.4 对策

3.4.1 加强患者 CT 增强检查相关知识宣教 由于大部分患者在检查前未能认真阅读检查须知和主动了解 CT 增强检查相关知识,本科室重新调整候诊大厅的环境布局,创造便于宣教的候诊环境,将大厅分为报到区域和检查区域。规范 CT 检查流程,当患者按预约时间报到后,由护理人员接待,指引在报到区域就座,让患者先认真阅读检查须知资料,观看宣教录像;然后护理人员针对患者的病情和不同检查部位,分别指导,耐心回答患者提出的疑问,最后进入检查区域进行检查。

3.4.2 依据患者需求开展相应 CT 检查知识宣教
根据本调查结果,有针对性地开展 CT 增强检查相关知识宣教。重点针对 CT 增强检查的配合方法、检查的流程介绍、检查不舒适表现和处理措施、不良反应的预防方法、检查的适应证和禁忌证,检查后注意事项等开展相应宣教活动。调整《CT 增强检查须知》和宣教视频的内容,制订《CT 增强检查患者健康教育路径》,把患者的知识需求渗透在各个环节,包括预约、检查前、检查中、检查后的不同时间的宣教内容中,结合患者的病情、检查部位进行有针对性、有计划、连续性的健康宣教^[2]。

3.4.3 开展多样化的 CT 增强检查相关知识宣教
CT 增强检查患者希望获取 CT 增强检查相关知识的途径中,排名前 3 位分别是医务人员专人宣教、阅读宣传资料和观看视频。本科室在 CT 报到岗位上增设护理人员,加强与患者沟通,重点做好检查知识宣教。对理解能力较强、文化程度较高易于沟通的患者,可采用语言教育和文字进行教育;对阅读能力较低的患者采用口头、图片、视频录像等方法进行教育。口头教育主要是应用通俗易懂的语言,反复与患者沟通,讲解相关知识;文字教育主要是采用健康宣教手册、宣传板报等将检查的知识内容制成图片,配以文字说明,加深患者的感观认识,帮助患者理解健康宣教知识;观看录像、视频主要是陪同患者观看 CT 增强检查的录像资料,帮

助其了解检查的全过程^[3]。

4 结论

CT 增强检查的成功与否直接影响 CT 图像质量及疾病诊断的符合率,患者能否很好地配合是 CT 增强检查能否成功的关键因素之一^[4]。本调查发现,患者对 CT 增强检查相关知识的认知程度较低,但对增强检查相关知识有较高的需求,而且对获取 CT 增强检查知途径呈现多样化。因此,本院调整宣教内容,改变候诊环境布局,增加人力安排,细化检查各个环节的宣教工作,通过多种方式向患者提供实用的、有针对性的 CT 增强检查相关知识指导,其可缓解患者的紧张、焦虑情绪,提高正确配合检查的能力,从而保证患者安全顺利地完

参考文献:

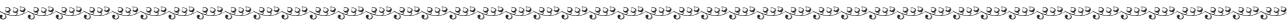
[1] 伍学英. 394 例 CT 增强扫描患者的心理护理[J]. 医学信息, 2010, 23(7): 2232-2233.

[2] 孙孟瑞,王咏梅. CT 增强检查患者应用健康教育路径的效果观察[J]. 天津护理, 2014, 22(2): 59-60.

[3] 赵玉霞,王洪燕,宋南平. 系统性健康教育对行腹部 CT 增强扫描患者的影响[J]. 蚌埠医学院学报, 2013, 38(3): 358-360.

[4] 谭彩琴,曾玉英,甘汉娜. 心理健康指导对行 CT 增强扫描患者的影响[J]. 现代临床护理, 2007, 6(3): 17-19.

[本文编辑:刘晓华]



• 编读往来 •

通信作者的职责

通信作者是课题负责人,也是文章和研究的联系人,在论文投稿、修改直至发表的整个过程中,一切的联络工作均由其负责。通信作者掌握课题的经费,负责科研的设计以及文章的书写和质量把关,确保文章的真实性和科学性,是该论文的责任承担者。相对第一作者而言,通信作者具有更高的学术地位和专业水平,在该项科研中以第一作者的指导老师或重要辅导专家的身份为其提供帮助。对一篇科技论文来说,通信作者与第一作者所做的贡献是并列的,均为该文章最重要的作者。

[本刊编辑部]