

CT 碘对比剂不良反应的预防及护理观察

边燕华

山西白求恩医院 山西太原

【摘要】目的 当前,随着医学影像技术的发展,CT增强扫描开始广泛应用,诊断价值高,检查期间应用CT碘对比剂,有助于疾病诊断,但是相应的不良反应也比较明显,因此本文探究CT碘对比剂不良反应的预防及护理。**方法** 此次研究时间为2020年9月-2022年8月期间,研究对象为在此期间使用非离子型造影剂行CT增强扫描检查的320例患者,观察对比两组患者的不良反应发生情况和患者对护理的满意度。**结果** 研究组护理不良反应发生率为7.52%,护理满意度为98.75%,显著优于对照组的21.88%和81.88%, $P < 0.05$ 说明存在对比意义。**结论** 在患者接受CT增强扫描检查的过程中,采用预防性护理干预明显提高了患者的安全性,使患者对CT碘对比剂的不良反应发生率显著降低,而护理满意度也明显提升。

【关键词】 预防; 护理; CT碘对比剂; 不良反应

Prevention and nursing observation of adverse reactions of CT iodine contrast media

Hua yan Bian

Shanxi Bethune Hospital Shanxi Taiyuan

【Abstract】Objective At present, with the development of medical imaging technology, CT enhanced scanning has begun to be widely used, with high diagnostic value. The use of CT iodine contrast agent during the examination is helpful for disease localization, but the corresponding adverse reactions are also very obvious. Therefore, this article explores the prevention and nursing of adverse reactions of CT iodine contrast agent. **Methods** This study was conducted from September 2020 to August 2022. The subjects were 320 patients who used non-ionic contrast agents for enhanced CT scanning during this period. The adverse reactions of the two groups of patients and their satisfaction with nursing were observed and compared. **Results** The incidence of nursing adverse reactions in the study group was 7.52%, and the satisfaction rate of nursing was 98.75%, which was significantly better than 21.88% and 81.88% in the control group, $P < 0.05$ indicating that there was a comparative significance. **Conclusion** In the process of patients receiving enhanced CT scanning, preventive nursing intervention can improve the safety of patients, and significantly reduce the incidence of adverse reactions to CT iodine contrast agent, while nursing satisfaction is significantly improved.

【Key word】 Prevention; nursing; CT iodine contrast medium; Adverse reactions

在疾病诊断方面,CT扫描是较为常用的方法,可分为平扫、增强扫描及血管造影等,其中CT增强扫描技术的发展为各类疾病的早期筛查与诊断提供了有效方法,同时提高了不同疾病的早期检出率,推动了影像学技术发展以及临床应用价值^[1]。目前在临床中,CT增强扫描主要是采用含碘对比剂实施扫描,其能清晰显示患者病变范围以及性质,同时还能观察到患者病变血供情况,利于患者病灶发现,

对诊断患者疾病十分重要^[2]。但是在造影过程中,由于受患者个体体质差异的影响以及碘对比剂本身的一些属性的限制(由于注射压力较大,增加了血管渗透压),在使用造影剂后可出现不良反应,影响检查结果和检查依从性,甚至还会引起纠纷,为降低CT增强扫描碘造影剂不良反应,需要积极采取预防护理措施,依靠预防护理措施避免不良反应发生。因此我院影像科选取2020年9月-2022年8

月期间使用非离子型造影剂行 CT 增强扫描检查的 320 例患者, 对其进行回顾性分析研究, 探究 CT 增强扫描碘对比不良反应的预防及护理措施的应用效果以及相关经验的总结, 现将研究成果报告如下, 望能对临床护理提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究时间为 2020 年 9 月-2022 年 8 月期间, 研究对象为在此期间使用非离子型造影剂行 CT 增强扫描检查的 320 例患者, 其中 2020 年 9 月-2021 年 8 月期间的 160 例患者采用的是常规护理措施, 分为对照组, 其中男性与女性患者比例为 88:72, 患者年龄区间为: 17-81 岁, 平均年龄 (47.14±5.31) 岁, 检查区域包括: 腹盆部 38 例、胸部 41 例、颈部 25 例、心脏 CTA36 例, 其他 20 例; 而 2021 年 9 月-2022 年 8 月期间的 160 例患者实施的是预防使用 CT 碘对比剂发生不良反应的护理措施, 并将其纳为研究组, 其中男性与女性患者比例为 84:76, 患者年龄区间为: 19-83 岁, 平均年龄 (48.43±5.27) 岁, 检查区域包括: 腹盆部 33 例、胸部 37 例、颈部 23 例、心脏 CTA39 例, 其他 28 例。为保证此次研究的准确性和科学性, 患者平扫结果不理想, 穿刺部位均采用右上肢肘静脉, 对结果有接受能力, 患者及其家属知情本研究且自愿配合, 病历资料完整, 能够积极配合检查和护理干预, 并在相关文件上进行签字说明。所有研究对象排除两次和两次以上行 CT 增强扫描检查的患者、甲亢患者、凝血功能障碍者、癫痫患者、认知和沟通障碍、患者为吸毒、药物滥用者、对 CT 碘对比剂过敏者、临床护理配合度较低、不接受本次研究或随访的患者以及检查期间出现严重生命体征不平稳或中途死亡者或因各种不可控原因, 不能全程参与者, 指标间 $P>0.05$, 具备可比性。

1.2 方法

1.2.1 所有患者均采用西门子双源 CT 扫描

(扫描参数为: 管电压 120kV, 智能管电流技术, 扫描速度 0.5s/r, 扫描厚度 0.6mm) 拜耳双筒高压注射器注射 (高压注射器速度 2.5~5.5mL/s), 两组患者均经右上肢肘正中静脉注射非离子型碘对比剂碘佛醇 (碘浓度为 320mg/mL) 或者碘普罗胺注射液 (碘浓度为 370mg/mL) [3]。

1.2.2 对照组

结合医嘱对患者进行 CT 增强检查的介绍, 说明检查中需应用到造影剂, 促使患者依从检查, 对

患者的过敏史、血糖血压病症以及是否有甲亢等禁忌症进行评估, 进行风险防控, 静脉注射碘剂, 提示患者相应配合事项, 促使患者体位不妨碍注射与留置针的使用[4]。

1.2.2 研究组

(1) 检查前护理: 检查前评估患者的不良反应高危因素, 嘱咐患者检查前的 6h 内禁食, 多喝水, 以方便快速检查, 为患者充分讲解 CT 增强检查相关知识, 纠正患者对检查的错误认知, 耐心回答患者提问[5]。告知患者注射对比剂后可能会发生不良反应的原因以及处理方法, 针对有不良情绪的患者, 要与其进行有效的沟通, 进而明确其负面心理诱因, 并根据具体原因对患者进行全程心理护理, 积极解答患者的疑虑, 让患者的情绪处于平稳状态, 以调动检查前准备、检查实施配合积极性, 减少患者心理顾虑, 注射前要加温对比剂到 37℃, 减少对比剂的黏稠度, 增强患者的耐受性[6]。

(2) 检查时护理: 帮助患者调整体位, 做好注射部位的消毒, 严格无菌操作, 尽量选择粗大且弹性好的血管进行穿刺, 选择适量生理盐水对其开展试验性注射, 确保患者注射通路正常, 避免碘对比剂局部堆积、外渗[7]。在无穿刺不良情况后注射对比剂, 并且合理控制注射速度, 同时观察穿刺部位有无发生异常情况, 若患者在碘造影剂注射后出现轻微发热、恶心等症状, 应及时安抚患者情绪, 告知患者此属于正常现象, 扫描期间密切观察其身体情况变化, 一旦发现异常及时中止扫描并且做好相应的对症处理工作[8]。

(3) 检查后护理: 为减少患者心理担忧, 需要及时告知患者对比剂排泄途径方法, 叮嘱患者多喝水, 以利对比剂通过排尿快速代谢出体外, 平复血流动力学指标, 降低留观期间心血管不良预后风险, 留观半小时, 并在留观期间积极进行心理护理, 缓解造影检查后紧张情绪, 对其进行相应的饮食指导, 加强患者监护, 一旦发生有不良反应发生及时处理。

1.3 观察指标

观察对比两组患者的不良反应发生情况和护理满意度 (满意=总例数×100%)。

1.4 统计学分析

应用 SPSS21.0 软件进行研究结果数据处理, 计数资料采用 ($\bar{\chi} \pm s$) 表示, 行 t 检验, 计数资料采用 [n(100%)] 表示, 行 χ^2 检验。若 $P<0.05$ 说明存在对比意义。

2 结果

表 1 两组患者的不良反应发生情况对比[n(100%)]

不良反应	对照组 (n=160)	研究组 (n=160)	P
皮疹	6 (3.75%)	2 (1.25%)	<0.05
恶心	4 (2.50%)	2 (1.25%)	<0.05
呕吐	4 (2.50%)	2 (1.25%)	<0.05
面色潮红	9 (5.63%)	1 (0.63%)	<0.05
发热	2 (1.25%)	1 (0.63%)	<0.05
气管痉挛	5 (3.13%)	2 (1.25%)	<0.05
休克	2 (1.25%)	1 (0.63%)	<0.05
渗漏	3 (1.88%)	1 (0.63%)	<0.05
总发生率	35 (21.88%)	12 (7.52%)	<0.05

采取预防性护理干预的研究组患者对护理满意度为 98.75% (满意 158 例、不满意 2 例), 而采用常规护理措施的对照组患者对护理满意度为 81.88% (满意 131 例、不满意 29 例) $P < 0.05$ 说明存在对比意义。

3 讨论

近年来, CT 增强扫描广泛应用于临床, 在多种疾病的诊断中取得显著效果, CT 增强扫描属于影像学检查方法, 在临床较为常见, 以 CT 平扫为基础使用对比剂, 可促使病灶组织和周围正常组织间对比差异不断加强, 病灶可清晰显示在 CT 扫描图像中, 弥补了 CT 平扫中所存在的显像不清晰缺陷, 促使 CT 诊断准确率有效提高^[9]。但是在为患者开展 CT 增强扫描期间需要为患者注射碘对比剂, 而部分患者由于生理或心理原因易产生各种不良反应, 相关研究指出, CT 增强扫描期间予以患者预防性护理干预效果显著, 可以避免 CT 碘对比剂致不良反应, 进而提升患者的满意度, 是有效护理方法。经对比研究发现, 在患者接受 CT 增强扫描检查的过程中, 采用预防性护理干预可以提高患者的安全性, 使患者对 CT 碘对比剂的不良反应发生率显著降低, 而护理满意度却明显提升。

参考文献

- [1] 龙欢. 分析优质护理在预防多排螺旋 CT 增强检查患者对比剂不良反应的应用价值[J]. 健康必读, 2020, 11(25): 214-215.
- [2] 兰鹏, 袁帅, 刘金梅. 循证护理干预对 CT 增强扫描碘造影剂不良反应的预防效果分析[J]. 卫生职业教育, 2018, 36(24): 153-155.

- [3] 王丹萍. 预见性护理干预对接受 CT 增强扫描患者不良反应发生率的影响[J]. 中国药物与临床, 2020, v.20(22): 158-160.
- [4] 吴媚. 优质护理在减少 CT 增强扫描对比剂不良反应发生中的应用措施评价[J]. 饮食保健, 2020, 007(009): 118.
- [5] 张海英, 常建滨, 杨耀华, 等. 心理干预在 CT 增强扫描中减少对比剂不良反应发生的作用及护理满意度的效果评价[J]. 贵州医药, 2021, 45(7): 2.
- [6] 张丽娜. 优质护理在预防多排螺旋 CT 增强检查患者对比剂不良反应中的价值分析[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(6): 201-202.
- [7] 常荷, 张志秀. CT 增强扫描碘造影剂不良反应的预防及护理疗效分析[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(10): 230-231.
- [8] 王英. CT 增强扫描碘造影剂不良反应的预防及临床分析[J]. 饮食保健, 2020, 7(6): 209.
- [9] 高阿玫. 预防性护理对 CT 增强扫描患者碘造影剂致不良反应的影响及护理质量评价[J]. 中华养生保健, 2021, 39(8): 90-91.

收稿日期: 2022 年 8 月 1 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 边燕华. CT 碘对比剂不良反应的预防及护理观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(5): 6-8

DOI: 10.12208/j. jmm. 202200265

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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