

CICARE 沟通模式在放射科护理工作中的应用价值研究

段莉娟

昭通市第一人民医院 云南昭通

【摘要】目的 探讨 CICARE 沟通模式在放射科护理工作中的应用价值。**方法** 选取 2023 年 5 月—2024 年 5 月在放射科接受检查的患者 60 例作为研究对象，数字表随机排序划分对照组（30 例，常规护理）与观察组（30 例，CICARE 沟通模式）。针对两组检查配合度、疾病认知、日常行为以及护理满意度（服务态度满意度、沟通效果满意度、专业性满意度）进行对比。**结果** 观察组患者检查配合度、疾病认知、日常行为以及护理满意度评分均高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** CICARE 沟通模式在放射科护理工作中的应用效果显著，能够提高患者的检查配合度和满意度，值得在放射科护理工作中推广应用。

【关键词】 CICARE 沟通模式；放射科；护理工作；应用价值

【收稿日期】 2025 年 1 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250076

Research on the application value of CICARE communication mode in radiology nursing work

Lijuan Duan

The First People's Hospital of Zhaotong City, Zhaotong, Yunnan

【Abstract】Objective To explore the application value of CICARE communication mode in radiology nursing work. **Methods** Sixty patients who underwent examinations in the radiology department from May 2023 to May 2024 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group (30 cases, receiving routine care) and an observation group (30 cases, receiving CICARE communication mode) using a numerical table. Compare the cooperation, disease awareness, daily behavior, and nursing satisfaction (service attitude satisfaction, communication effectiveness satisfaction, professionalism satisfaction) between two groups of examinations. **Results** The observation group had higher scores in examination compliance, disease cognition, daily behavior, and nursing satisfaction than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application effect of CICARE communication mode in radiology nursing work is significant, which can improve patients' examination cooperation and satisfaction, and is worthy of promotion and application in radiology nursing work.

【Keywords】 CICARE communication mode; Radiology Department; Nursing work; Application value

在当今医疗环境下，有效的护患沟通对于提升医疗服务质量、保障患者安全与满意度至关重要^[1]。放射科作为医院重要的辅助检查科室，患者流量大且检查项目繁多，护理工作面临诸多挑战，传统沟通模式已难以满足现代护理需求^[2]。CICARE 沟通模式是一种以患者为中心的沟通模式，强调接触（Contact）、介绍（Introduce）、沟通（Communicate）、询问（Ask）、回应（Respond）和道别（Ease）六个环节，旨在通过全面、系统的沟通流程，增强护患之间的信任与理解^[3]。目前关于 CICARE 沟通模式在放射科护理工作中的应用研究相对较少。放射科患者往往对检查过程存在恐

惧和焦虑，对检查相关知识缺乏了解，这不仅影响检查的顺利进行，还可能导致护患矛盾的产生。本研究旨在探讨 CICARE 沟通模式在放射科护理工作中的应用价值，具体研究如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 5 月—2024 年 5 月在放射科接受检查的患者 60 例作为研究对象，数字表随机排序划分对照组（30 例，常规护理）与观察组（30 例，CICARE 沟通模式）。对照组男性患者 16 例，女性患者 14 例，年龄范围 22-55 岁，平均年龄（ 37.45 ± 4.55 ）岁。观察

组男性患者 17 例, 女性患者 13 例, 年龄范围 23-54 岁, 平均年龄 (38.05 ± 4.65) 岁。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理: 检查前核对患者信息、告知检查流程及注意事项; 协助患者完成必要的准备工作, 如更换检查服; 检查中引导患者正确摆放体位, 关注其状态; 检查后交代后续注意事项, 观察有无不适反应。

1.2.2 观察组

CICARE 沟通模式: (1) 接触 (Contact): 护理人员主动与患者打招呼, 眼神交流并微笑, 以亲切的态度迎接患者, 让患者感受到被关注和尊重。例如, 在患者进入检查室时, 护理人员立即上前迎接, 热情问候。

(2) 介绍 (Introduce): 向患者介绍自己的姓名、职务, 同时介绍检查科室的环境、设备及检查流程。(3)

沟通 (Communicate): 用通俗易懂的语言向患者解释检查的目的、意义和过程, 解答患者的疑问。如对于进行 CT 检查的患者, 说明 CT 是如何通过断层扫描成像, 帮助医生发现病变的。(4) 询问 (Ask): 询问患者的健康状况、过敏史、既往病史等, 了解患者的需求和担忧。例如, “您之前有没有对什么药物或者物质过敏呢?” (5) 回应 (Respond): 针对患者的问题和担

忧给予及时、准确的回应和安抚。若患者担心辐射问题, 护理人员可解释检查的辐射剂量在安全范围内, 不会对身体造成伤害。(6) 道别 (Ease): 检查结束后, 关心患者的感受, 告知患者检查结果的获取时间和方式, 并祝愿患者早日康复。

1.3 观察指标

本次研究需针对两组检查配合度、疾病认知、日常行为以及护理满意度 (服务态度满意度、沟通效果满意度、专业性满意度) 进行对比。

1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据都按照 SPSS20.0 进行处理, 符合正态分布, 运用 % 对计数数据表示, 卡方检验, t 检验计量数据, 按照 $(\bar{x} \pm s)$ 对炎症因子水平、临床症状改善用时等表达, ($P < 0.05$) 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组检查配合度、疾病认知、日常行为对比

观察组检查配合度、疾病认知、日常行为评分均高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见下表 1。

2.2 两组护理满意度对比

观察组服务态度满意度、沟通效果满意度、专业性满意度评分均高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见下表 2。

表 1 两组检查配合度、疾病认知、日常行为对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	检查配合度	疾病认知	日常行为
观察组	30	90.87±2.01	91.52±2.21	91.11±2.12
对照组	30	89.13±3.26	89.52±3.61	88.33±3.64
t	-	2.488	2.588	3.615
P	-	0.016	0.012	0.001

表 2 两组护理满意度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	服务态度满意度	沟通效果满意度	专业性满意度
观察组	30	96.97±3.38	95.97±2.08	96.37±2.81
对照组	30	93.21±2.93	92.71±2.33	93.82±2.82
t	-	4.604	5.717	3.508
P	-	0.001	0.001	0.001

3 讨论

目前放射科检查现状存在诸多问题。一方面, 检查设备不断更新, 检查项目日益复杂, 患者往往对检查流程、注意事项等缺乏了解, 易产生焦虑、恐惧情绪。另一方面, 放射科患者流量大, 护理人员与患者沟通时间有限, 传统护理模式难以满足患者个性化需求^[4]。对患

者实施护理十分必要, 在放射科检查中加强对患者的护理, 是提升医疗服务质量、保障患者就医体验的重要举措。

常规护理在放射科护理工作中存在一定局限。一方面, 其侧重于完成基本护理操作和流程指导, 多为模式化、标准化的内容, 缺乏对患者个体差异的关注, 难

以满足不同患者的个性化需求。另一方面,常规护理在沟通方面较为欠缺,往往只是简单告知注意事项,无法深入了解患者的心理状态和担忧,不能有效缓解患者对检查的恐惧与焦虑,也不利于建立良好的护患关系,进而影响患者的检查体验和配合度^[5-6]。CICARE 沟通模式是一种以患者为中心的有效沟通模式,由接触(Contact)、介绍(Introduce)、沟通(Communicate)、询问(Ask)、回应(Respond)和道别(Ease)六个环节组成。该模式旨在通过系统、全面的沟通流程,建立起医护人员与患者之间良好的信任关系,从而提高医疗服务质量和患者满意度^[7]。在放射科护理工作中,CICARE 沟通模式具有重要的作用和价值,具体体现在多个方面。首先,CICARE 模式的接触环节,护理人员主动打招呼、眼神交流并微笑,让患者初入放射科即感受到温暖关怀,紧张情绪得以缓解。介绍环节中,护理人员详细说明检查环境、设备及流程,如进行磁共振检查前介绍设备原理和可能出现的噪声,使患者明晰检查情况,减少不确定性带来的焦虑^[8]。沟通环节中,护理人员用通俗易懂的语言解释检查目的、意义和过程,让患者明白检查的必要性。询问环节了解患者健康状况与过敏史,为检查顺利进行提供保障,如注射造影剂检查前询问过敏史可防过敏反应。回应患者疑问担忧能增强其对护理人员的信任,使患者更愿配合检查,在检查中能正确摆放体位、保持静止,提高检查成功率与准确性。此外,该模式能增强患者对检查相关知识的了解。很多患者缺乏检查注意事项、辐射防护等知识,护理人员在沟通环节可针对性进行健康宣教,帮助患者了解检查知识,增强自我保健意识。在改善护患关系上,CICARE 模式强调全程沟通互动,从接触到道别都体现对患者的尊重关心。护理人员倾听患者需求意见并及时回应,让患者感受到重视尊重。同时,应用该模式能提升护理人员职业素养和专业形象。护理人员需不断提升沟通能力、专业知识和服务意识,准确清晰表达信息、解答疑问,促使其不断学习。良好互动可获患者认可信任,提升职业成就感和归属感,树立良好专业

形象。

综上所述,CICARE 沟通模式在放射科护理工作中作用显著,推广应用具有重要现实意义。

参考文献

- [1] 刘海荣. CICARE 沟通模式在放射科护理服务中的应用研究[J]. 中国保健营养,2021,31(16):44.
- [2] 龙海琼. CICARE 沟通模式在放射科护理工作中的应用[J]. 智慧健康,2020,6(3):167-168,173.
- [3] 徐文薇,李雪芬,屈双英. CICARE 标准化沟通模式在放射科护理工作中的应用[J]. 中医药管理杂志,2021,29(5):66-68.
- [4] 陆高云,韦晓澜. CICARE 沟通模式在放射科优质护理服务中的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2022,7(47): 89-91.
- [5] 曹丽妃,吴红珍,资青兰,等. CICARE 沟通模式在老年患者行腹部核磁共振增强检查中的应用[J]. 国际医药卫生导报,2022,28(11):1606-1610.
- [6] 储蕴,刘静,郭闯,等. 应用 CICARE 沟通模式培训 ICU 低年资护士的效果评价[J]. 中国继续医学教育,2022,14(10): 91-94.
- [7] 康宁波,吴宝玉,张亚群. CICARE 标准化沟通模式在 CT 检查前辐射安全教育与防护中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2020,26(23):154-156.
- [8] 张红梅,张婷婷,赵潇,等. 优质护理在放射科护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(42):286,288.

版权声明: ©2025 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