

护理干预对造影剂过敏反应患者状态焦虑度及康复的影响

陈石柱¹⁾, 唐京京²⁾, 胡琰艳¹⁾, 吴海娟¹⁾, 陆慧云¹⁾

(1) 桂林医学院附属医院; 2) 桂林博爱医院, 广西 桂林 541001)

[摘要] **目的** 探讨护理干预对造影剂过敏反应患者状态焦虑度及康复的影响. **方法** 选择桂林医学院附属医院 2010 年 1 月至 2012 年 7 月行 CT 增强扫描后发生造影剂过敏反应的患者 70 例, 随机分为对照组 35 例和实验组 35 例. 对照组采用常规护理, 实验组在常规护理的基础上加强心理及行为干预, 比较 2 组患者恢复情况. **结果** 实施护理干预措施后实验组的状态焦虑量表、疾病知识知晓度及满意度分别为 (42.7 ± 4.8) 分: 91% 和 97%, 均明显优于对照组的 (49.7 ± 5.6) 分: 68% 和 74%, 2 组比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$). **结论** 护理干预可以改善造影剂过敏反应患者状态焦虑情绪, 提高患者的疾病认知度及满意度, 有利于患者的康复及减少医患矛盾.

[关键词] 造影剂; 过敏反应; 护理干预; 状态焦虑

[中图分类号] R493 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095 - 610X (2013) 06 - 0158 - 03

Effect of Nursing Intervention on State Anxiety and Rehabilitation of Patients with Allergic Reaction to Contrast Agent

CHEN Shi - gui¹⁾, TANG Jing - jing²⁾, HU Yan - yan¹⁾, WU Hai - juan¹⁾, LU Hui - yun¹⁾

(1) The Affiliated Hospital of Guilin Medical University; 2) Guilin Humanity Hospital, Guilin Guangxi 541001, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the effect of nursing intervention on the state anxiety and rehabilitation of patients with allergic reaction to contrast agent. **Methods** 70 cases of patients with allergic reaction to contrast agent were selected from January 2010 to July 2012 in Affiliated Hospital of Guilin Medical University and they were randomly divided into the control group and the experimental group, with 35 cases in each group. The control group was treated with the routine nursing and the experimental group was given the combination of routine nursing and psychological and behavioral intervention. The recovery of patients was compared between the two groups. **Results** The state anxiety inventory, disease knowledge awareness and satisfaction of the experimental group was (42.7 ± 4.8) marks, 91% and 97%, respectively. They were better than those of the control group ($P < 0.05$), which was (49.7 ± 5.6) marks, 68% and 74%, respectively. **Conclusion** Nursing intervention can reduce the anxiety of patients with allergic reaction to contrast agent and increase the patient's disease knowledge awareness and satisfaction. It is helpful for the patient's rehabilitation and improving the conflict between the doctors and the patients.

[Key words] Contrast agent; Allergic reaction; Nursing intervention; State anxiety

随着放射诊断技术的飞速发展, 进行 CT 检查的患者越来越多, 在 CT 检查过程中, 为了有效地研究靶器官的血流灌注, 增加病变组织与正常组织的密度对比, 常使用含碘对比剂做增强扫描, 以

弥补平扫对病变显示的不足, 进一步提高病变的检出率和诊断的准确率^[1], 但在增强的过程中和/或结束后, 因某些原因, 特别是一些过敏体质的患者会发生过敏反应, 轻则造成患者的不适、焦虑

[作者简介] 陈石柱 (1963 ~), 女, 广西桂林市人, 护理本科, 主管护师, 主要从事临床护理工作.

及恐惧, 重者危及患者的生命, 故对造影剂(碘)过敏反应患者进行系统的护理干预来降低患者的状态焦虑度, 有利于患者的康复及减少医患矛盾, 提高患者的满意度.

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择桂林医学院附属医院2010年1月至2012年7月, 采用GE LightSpeed 64 排螺旋CT机, 使用E-Z-EM 双筒高压注射器注射造影剂, 进行CT增强扫描后发生造影剂过敏反应的患者70例, 随机分为对照组35例, 男19例、女16例, 年龄20~60岁, 平均(45.5±5.6)岁, 轻度过敏29例, 中度过敏6例, 行常规护理. 实验组35例, 男17例、女18例, 年龄21~61岁, 平均(46.2±5.2)岁, 轻度过敏28例, 中度过敏7例, 进行护理干预. 2组患者经精心护理后均恢复正常, 2组在性别、年龄、体重、用药等方面比较差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性.

1.2 方法

对照组: 给予常规护理, 术前准备: 造影前详细询问患者既往史、现病史、过敏史, 特别是碘过敏史, 认真评估患者的病情, 有否吃鱼虾过敏, 碘酒过敏等. 如有明确禁忌症和特异性的患者应尽量避免做增强扫描, 建议做其他检查, 对于过敏体质、有药物过敏史、甲亢、严重肝肾功能不全、肺气肿、活动性肺结核患者, 应谨慎使用含碘对比剂^[2], 术前签增强同意书. 造影剂的选择与用量: 使用非离子型造影剂, 非离子型(碘海醇、优维显)造影剂具有水溶性和易扩散、易吸收的特点, 副作用小清晰度高更安全可靠^[3], 按1.0~1.5 mL/kg 计算造影剂用量^[4], 3.5~4 mL/s 经静脉途径快速注射, 检查完成后保留静脉通道至少30 s, 以便在出现中、重度碘过敏反应时能及时处理抢救. 护士在操作过程中认真核对使用造影剂的名称、剂量、流速, 以确保用药的准确性, 保证用药的安全性^[5]. 术中及术后严密观察患者的病情, 有无并发症, 如恶心、呕吐、眩晕, 造影剂渗漏及碘过敏症状. 过敏反应: 立即停止检查, 及时抢救和处理: (1) 轻度过敏者给予水化疗法及非拉根25 mg 肌注; (2) 中度过敏反应: 立即平卧、给氧、静推地塞米松10~20 mg, 1‰的肾上腺素0.1~0.3 mg 皮下注射, 必要时每15 min 1次, 总量不超过1 mg; (3) 重度过敏性休克就地抢救, 建立静脉通道, 使用肾上腺素、氢化可的松、异

丙嗪等抗过敏药物, 必要时行气管切开, 人工呼吸, 心脏按压, 通知相关科室进行紧急合作处理.

实验组: 常规护理的基础上加强心理及行为干预: (1) 心理干预: 将患者置于安全舒适的环境之中, 最好有亲人、朋友陪伴, 认真听患者的倾诉并安抚患者以满足心理需求, 护理人员以积极的态度, 亲切温和的语言和娴熟的技术对患者进行耐心、细心的心理沟通与帮助, 介绍主管医生与护士相识并有专人护理, 说明增强扫描对于明确诊断的必要性, 切实做好患者的健康教育工作, 预约检查前护士应主动向患者详细讲解造影剂的使用目的、方法、注意事项及可能出现的并发症, 提供给患者相关的信息, 如过敏反应发生的原理、机制、发生率、特别是碘过敏者的症状及防范措施, 疾病的发展和预后, 嘱患者有不适立即告诉医生、护士及时处理; (2) 行为干预: CT造影剂是一种水溶性的经尿路排泄的诊断用药, 所以术前术后静脉补充等渗盐水或口服补液500~1 000 mL(水化疗法), 以利造影剂的排泄; 预防性的给药, 在检查前, 可预防性给药防止或者减少不良反应发生, 如过敏体质患者可事先注射少量的地塞米松或甲强龙, 焦虑躁动、精神异常患者采用安定事先给药^[6], 从而确保检查的顺利进行; 术前造影剂加热到36℃~37℃, 接近人体温度, 以提高临床耐受性和降低粘稠度; 告之患者过敏反应的处理流程并参观抢救处理的药品、器材、设施, 使患者有安全感和信任感; 造影术后及过敏反应处理后追踪联系至少一周, 以观察病情变化及时处理治疗.

1.3 观察指标

(1) 碘过敏的观察指标: ① 轻度过敏反应: 皮肤出现轻度潮红、发痒、结膜出血、伴头痛、头晕、恶心、呕吐、发热; ② 中度过敏反应: 表现为荨麻疹、喉头水肿、呼吸急促、严重呕吐、血压下降、心动过缓等; ③ 重度过敏反应: 过敏性休克、昏迷、心脏骤停. (2) 术前发放疾病知识的调查表, 包括检查目的; 造影剂的名称、剂量; 术前准备的目的; 过敏反应的症状; 水化治疗的作用. 术后碘过敏者发放状态焦虑问卷调查表(S-AI), 内容包括20个项目, 每个项目按1~4级评分, 总分20~80分, 分数越高, 说明焦虑越严重. 术后填写满意度调查表, 包括服务、技术、环境等方面, 分为非常满意、满意、一般、不满意.

1.4 统计学处理

应用SPSS 统计软件处理, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 用 t 检验进行比较, 计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义.

2 结果

2组患者状态焦虑度, 疾病知识认知度, 满意

度方面进行比较, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义, 具体比较见表1.

表1 2组患者 S-AI 评分分、知识认知度、满意度比较 $[(\bar{x} \pm s), n(\%)]$

Tab. 1 The comparison of the state anxiety inventory, disease knowledge awareness and satisfaction between the two groups $[(\bar{x} \pm s), n(\%)]$

组别	n	S-AI	知识认知度	满意度
对照组	35	49.7 ± 5.6	24(68)	26(74)
观察组	35	42.7 ± 4.8*	32(91)*	34(97)*

与对照组比较, * $P < 0.05$.

3 讨论

焦虑是人们对环境中一些即将来临的危险或重要事件来临时紧张不安的情绪状态^[6]. 碘过敏患者由于缺乏对疾病的认知, 加上身体不适, 会产生焦虑及恐惧. 有报道^[7,8]认为精神因素是碘过敏反应的重要原因之一, 高度的焦虑不仅增加生理和心理上的痛苦, 对康复过程也会产生不利的影响^[6], 护士通过护理干预措施进行系统的心理与行为干预, 让患者掌握相关疾病知识, 主动配合治疗, 以提高疾病的认知水平和增强治疗效果, 改善患者的焦虑状态. S-AI 主要用于评定即刻的或最近某一特定时间或情景的恐惧、紧张、忧虑和神经质的体验或感受, 可用来评定应激情况下的状态焦虑^[6], 可作为观察碘过敏患者心理状态的一项指标, 它能动态地反映出患者此刻的焦虑心情, 为治疗、护理工作提供参考依据, 本次调查显示对碘过敏患者实施系统化的护理干预, 能有效地降低碘过敏反应患者的状态焦虑度, 提高患者的

疾病认知度及满意度, 有利于患者的康复及减少医患矛盾.

[参考文献]

- [1] 张继忠, 刘刚. 预防CT增强扫描中碘不良反应的体会[J]. 上海医学影像, 2009, 18(4):339-349.
- [2] 徐月珍, 范卡, 高晓慧. CT增强扫描患者的护理[J]. 临床医药实践, 2009, 18(11):862-863.
- [3] 胡群燕. 护理干预对CT检查中碘过敏反应的效果分析[J]. 当代医学, 2012, 18(2):14-15.
- [4] 乔玉娟, 尹建东, 廖伟. 造影剂肾病患者的护理干预研究[J]. 中国实用护理杂志, 2010, 24(12):51-52.
- [5] 罗丰. 碘佛醇应用于CT增强扫描中不良反应及对策分析[J]. 中国医药指南, 2011, 9(27):90-91.
- [6] 李映兰. 护理心理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003:71-93.
- [7] 邹丽娟, 花焱. CT增强扫描中造影剂过敏反应及防治体会[J]. 海军总医院学报, 2011, 24(2):121-122.
- [8] 高萍. CT增强扫描中造影剂过敏的预防和护理[J]. 护理实践与研究, 2008, 5(8):92-93.

(2013-02-05 收稿)