

# Application of Targeted Nursing Intervention in 256 MSCTA Examination of Diabetic Patients with Arteriosclerosis Obliterans

Aihua Han

The Fifth Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan, 450052, China

## Abstract

**Objective:** To explore the application effect of targeted nursing intervention in the examination of 256 slice spiral CT angiography (MSCTA) in diabetic arteriosclerosis obliterans. **Methods:** from May 2016 to July 2018, 68 patients with diabetic arteriosclerosis obliterans in our hospital were selected for 256 MSCTA examination. According to the time sequence of admission, 34 patients were divided into two groups. The control group received routine nursing intervention, and the experimental group received targeted nursing intervention on this basis. The control time of heart rate, the training time of respiratory cooperation, the availability of the first image and the satisfaction of nursing work were compared between the two groups. **Results:** the time of heart rate control and respiratory training in the experimental group was shorter than that in the control group ( $P < 0.05$ ); the first image adoption rate in the experimental group was 91.18%, higher than 67.65% in the control group ( $P < 0.05$ ); the satisfaction of nursing work in the experimental group was 97.06%, higher than 73.53% in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion targeted nursing intervention can effectively shorten the time of heart rate control and respiratory training, improve the rate of picture adoption and nursing satisfaction.

## Keywords

diabetic arteriosclerosis obliterans; targeted nursing intervention; 256 MSCTA examination

# 针对性护理干预在糖尿病下肢动脉硬化闭塞症患者 256 层 MSCTA 检查过程中的应用观察

韩爱花

郑州大学第五附属医院, 中国·河南 郑州 450052

## 摘要

**目的:** 探究针对性护理干预在糖尿病下肢动脉硬化闭塞症患者 256 层螺旋 CT 血管成像技术 (MSCTA) 检查过程中的应用效果。**方法:** 选取 2016 年 5 月~2018 年 7 月我院 68 例行 256 层 MSCTA 检查的糖尿病下肢动脉硬化闭塞症患者, 依据入院时间顺序分组, 各 34 例。对照组常规护理干预, 实验组于此基础上予以针对性护理干预。对比两组心率控制时间、呼吸配合训练时间、初次图像可采用情况及护理工作满意度。**结果:** 实验组心率控制及呼吸配合训练时间均较对照组短 ( $P < 0.05$ ); 实验组初次图像可采用率 91.18% 较对照组 67.65% 高 ( $P < 0.05$ ); 实验组护理工作满意度 97.06% 较对照组 73.53% 高 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 对行 256 层 MSCTA 检查的糖尿病下肢动脉硬化闭塞症患者予以针对性护理干预, 可有效缩短患者心率控制及呼吸配合训练时间, 提高图片可采用率及护理工作满意度。

## 关键词

糖尿病下肢动脉硬化闭塞症; 针对性护理干预; 256 层 MSCTA 检查

## 1 引言

下肢动脉硬化闭塞症为动脉系统疾病常见类型之一, 易导致患者下肢动脉狭窄、闭塞, 多需采用放射介入治疗。准确掌握糖尿病下肢动脉硬化闭塞症患者狭窄部位及范围, 有助于治疗方案选择<sup>[1]</sup>。256 层螺旋 CT 血管成像技术 (MSCTA) 可提供准确诊断依据, 便于临床治疗方案制定, 从而控制疾

病进展, 降低患者截肢率<sup>[2]</sup>。但多数患者行 256 层 MSCTA 检查时易出现紧张、焦虑等负性情绪, 致使患者心率加快, 影响成像质量。因此, 积极采取有效措施预防上述情况发生尤为关键。有学者指出, 256 层 MSCTA 检查过程中, 对患者采取相关护理干预措施, 可一定程度缓解患者负性情绪, 促使患者积极配合检查, 保证成像质量<sup>[3]</sup>。本研究选取 68 例行 256 层 MSCTA 检查的糖尿病下肢动脉硬化闭塞症患者, 分析

针对性护理干预在其检查过程中的应用效果。结果如下。

## 2 资料与方法

### 2.1 临床资料

选取2016年5月~2018年7月我院68例行256层MSCTA检查的糖尿病下肢动脉硬化闭塞症患者,依据入院时间顺序分组,各34例。其中实验组女14例,男20例,年龄45~76岁,平均年龄(60.45±7.69)岁;文化程度:高中及以下16例,大专9例,大专以上9例;对照组女15例,男19例,年龄46~76岁,平均年龄(61.02±7.41)岁;文化程度:高中及以下15例,大专9例,大专以上10例。对比两组年龄、性别及文化程度等资料均衡可比(P>0.05)。本研究经我院医学伦理委员会审核批准。

### 2.2 方法

对照组予以常规护理干预,如主动询问患者病史,全面评估其呼吸、心率等状况,明确患者禁忌症;检查期间,协助患者去除带有金属衣物,于胸部指定位置粘贴心脏电击,并连接心电门控,监测心率;合理设定高压注射器流速、压力等相关参数,检查急救物品、器械处于备用状态;于此基础上,实验组予以针对性护理干预,包括(1)心理护理,向患者详细介绍256层MSCTA检查流程及相关注意事项,积极与患者沟通交流,掌握其心理顾虑,予以针对性心理指导,使患者明确该检查目的及优越性,缓解其负性情绪,促使患者积极配合检查;(2)呼吸训练及心率控制,若患者心率在75次/min以上,护理人员遵循医嘱指导患者口服美托洛尔,控制心率;并指导患者进行屏气训练,根据CT机指令进行,与呼吸幅度一致,尽量保持身体不动,期间切勿出现吞咽、打喷嚏、咳嗽等动作;(3)注射护理,MSCTA扫描速度快,注射部位选择粗大、弹性良好血管,留置针选择遵循短、粗原则,事前告知患者对比剂注射过程中可能出现现象,避免患者出现紧张、恐惧的不良情绪,对比剂注意加温,尽量接近患者体温,注射后,密切注意有无渗漏或其他异常情况出现,一旦发现及时告知医师,并积极采取应对措施;(4)扫描结束后,护理人员拔针,按压皮肤进针部位及血管进针点,避免血液外漏;嘱咐患者多摄取水分,促进对比剂排出体外。

### 2.3 观察指标

(1)心率控制及呼吸配合训练时间。(2)初次图像可

采用情况。成像标准<sup>[4]</sup>,1分:血管未显影,或存在伪影;2分:血管边缘模糊或主干噪声大;3分:血管边缘粗糙,但重要部位较为清晰;4分:血管分支及远端较为明显,存在少许噪声;5分:分支、远端明显,影响边缘清晰锐利。图像2分及以上均可采用。(3)护理工作满意度,以我院自制护理工作满意度调查量表评价,共两个维度,0~100分,分为满意(>95分)、较满意(85~95分)、不满意(<85分)。护理工作满意度=(较满意+满意)/总例数×100%。

### 2.4 统计学方法

SPSS24.0分析,计量资料(心率控制及呼吸配合训练时间)用( $\bar{x} \pm s$ )表示,t检验,计数资料(护理工作满意度及图像采用率)用n(%)表示,卡方检验,检验标准 $\alpha=0.05$ 。

## 3 结果

### 3.1 心率控制及呼吸配合训练时间

实验组心率控制及呼吸配合训练时间均较对照组短(P<0.05)。见表1。

表1 两组心率控制及呼吸配合训练时间对比( $\bar{x} \pm s, s$ )

组别	例数	呼吸配合训练时间	心率控制时间
实验组	34	36.31±7.56	33.21±12.45
对照组	34	60.98±14.35	67.61±14.32
t		8.869	9.860
P		0.000	0.000

### 3.2 初次图像可采用情况

实验组初次图像可采用率91.18%较对照组67.65%高(P<0.05)。见表2。

表2 两组初次图像可采用情况对比[n(%)]

组别	例数	1分	2分	3分	4分	5分	图片采用率
实验组	34	3(8.82)	4(11.76)	6(17.65)	9(26.47)	12(35.29)	31(91.18)
对照组	34	11(32.35)	3(8.82)	6(17.65)	7(20.59)	7(20.59)	23(67.65)
$\chi^2$							5.757
P							0.016

### 3.3 护理工作满意度

实验组护理工作满意度97.06%较对照组73.53%高(P<0.05)。见表3。

表3 两组护理工作满意度对比 [n (%) ]

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意度
实验组	34	23 (67.65)	10 (29.41)	1 (2.94)	33 (97.06)
对照组	34	14 (41.18)	11 (32.35)	9 (26.47)	25 (73.53)
$\chi^2$					7.503
P					0.006

## 4 讨论

近年来, 256层螺旋CT凭借其高时间、高空间分辨率等优势在血管成像中得到广泛应用, 具有较高诊断敏感性、特异性及准确率, 一次扫描可同时获得多幅图像, 在糖尿病下肢动脉硬化闭塞症诊断中具有较好应用价值。随着临床研究的不断深入, 有学者发现, 256层MSCTA检查期间, 患者多伴随紧张、焦虑、恐惧等心理障碍, 影响患者心率控制, 进而干扰检查结果<sup>[5]</sup>。因此, 糖尿病下肢动脉硬化闭塞症患者256层MSCTA检查期间必须予以对应护理干预, 确保成像质量。

近年来, 随着医疗机构综合竞争力的不断提升, 患者对护理质量要求逐渐提高, 多种现代化护理模式不断涌现出。针对性护理干预作为一种临床常用现代化护理模式, 结合患者实际情况、护理人员丰富临床经验, 制定针对性护理措施, 充分调动患者积极性, 旨在为患者提供优质护理服务<sup>[6]</sup>。本研究对行256层MSCTA检查的糖尿病下肢动脉硬化闭塞症患者予以针对性护理干预, 结果显示实验组心率控制及呼吸配合训练时间短于对照组, 初次图像可采用率及护理工作满意度高于对照组, 充分说明针对性护理干预应用于行256层MSCTA检查的糖尿病下肢动脉硬化闭塞症患者中, 可有效缩

短患者心率控制及呼吸配合训练时间, 有效提高图像可采用率及护理工作满意度。针对性护理干预过程中, 护理人员针对患者负性情绪, 详细讲述256层MSCTA检查目的及优越性, 确保患者掌握检查流程及注意事项, 消除负性情绪; 检查前全面评估心率, 并采取相关措施控制心率, 使其稳定在65次/min左右, 并指导患者进行屏气训练, 使其配合呼吸训练, 提高图像质量。

## 5 结语

综上所述, 对行256层MSCTA检查的糖尿病下肢动脉硬化闭塞症患者予以针对性护理干预, 可有效缩短患者心率控制及呼吸配合训练时间, 有效提高图像可采用率及护理工作满意度。

## 参考文献

- [1] 马银华. MSCTA在糖尿病下肢动脉病变中的应用[J]. 中国中西医结合影像学杂志, 2015, 13(4): 419-421.
- [2] 曹登攀, 陈宏, 何绍强, 等. MSCTA对下肢动脉硬化闭塞症的诊断价值[J]. 浙江临床医学, 2015, 17(1): 36-38.
- [3] 李红英. 护理干预在64排螺旋CT冠状动脉造影检查中的应用价值分析[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 20(4): 593-594.
- [4] 孙全良, 赵宝英, 侯秀欣, 等. 下肢动脉硬化闭塞症MSCTA临床应用价值研究[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2015, 18(1): 97-99.
- [5] 高阿玫. 护理干预对64排螺旋CT冠状动脉CTA检查图像质量的影响[J]. 内蒙古医学杂志, 2015, 47(1): 104-106.
- [6] 李玲玲, 吕冬梅, 杨海英. 针对性护理干预对胃癌术后化疗患者焦虑的影响分析[J]. 中华全科医学, 2016, 14(7): 1178-1181.