



腹部增强 CT 扫描的胃肠道准备及护理

蔡 兰

(宁南县人民医院 四川 宁南 615400)

【摘要】目的：探讨和研究腹部增强 CT 扫描的胃肠道准备及护理。方法：选取 100 例患者作为研究对象，随机分成观察组和对照组，观察组行腹部 CT 增强扫描和相关护理干预，对照组行常规腹部 CT 扫描和护理干预，对照分析两组患者的检查与护理效果。结果：在护理干预之后，观察组患者的临床治疗效果较对照组更好，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ 。结论：在临床当中腹部增强 CT 被运用的较为频繁，在患者进行腹部增强 CT 检查前护理人员应做好准备工作，有效而全面的护理能提高患者的舒适度，提高检查效果。

【关键词】腹部增强 CT 扫描；胃肠道准备；护理方法

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 15-161-01

随着改革开放的进程加快，我国的经济得到了快速的发展，与此同时医院的医疗技术也在不断的提升【1】。近几年来，在腹部疾病的临床诊断当中，对于腹部增强 CT 的使用次数也开始变得频繁，腹部增强 CT 和传统的 CT 技术相比，腹部增强 CT 具有传统 CT 没有的优点，比如对于传统 CT 不能进行诊断的小病灶以及传统 CT 不能确诊的疾病腹部增强 CT 都可以轻松的做到【2】。但是腹部增强 CT 也有着较大的缺点，在对患者进行增强 CT 扫描时受到外界的影响程度较大，如患者的进食以及胃肠道的蠕动都有可能对腹部增强 CT 造成影响。因此患者在进行腹部增强 CT 之前，医护人员应当做好患者胃肠道的准备工作并且还应当对患者扫描的过程当中可能出现的并发症进行预测然后做好预案。本院为了探讨和研究腹部增强 CT 扫描的胃肠道准备及护理，选取了 100 例患者的临床资料进行回顾性分析，现报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 1 月至 6 月接受腹部 CT 扫描的 100 例患者作为研究对象，随机分成观察组和对照组，观察组行腹部 CT 增强扫描和相关护理干预，对照组行常规腹部 CT 扫描和护理干预。在观察组当中，男性患者共有 23 例，女性患者共有 27 例，患者的年龄在 38~85 岁之间，患者的平均年龄为 (47.8 ± 1.4) 岁。在对照组当中，男性患者共有 26 例，女性患者共有 24 例，患者的年龄在 37~85 岁之间，患者的平均年龄为 (46.8 ± 1.5) 岁。所有选取的研究对象当中，共有 35 例患者进行胃部的检查，25 例患者进行肠道的检查以及 40 例患者进行普通的检查。

1.2 治疗方法

1.2.1 造影剂注射剂量

在对患者进行腹部增强 CT 扫描检查之前，护理人员应当仔细对患者的情况进行询问，知晓患者是否有相关病史以及药物过敏情况。在选择造影剂时应当根据患者的实际情况进行剂量的制定，一般情况下，对患者使用 $1.5 \sim 2.0 \text{ ml/kg}$ 体重的造影剂。

1.3 护理方法

对照组采用常规的护理干预。观察组予以综合性的增强扫描护理干预，护理内容如下：(1) 肠道护理：在对患者进行腹部增强 CT 检查之前，护理人员应当仔细对患者进行询问，如患者在之前的 7 天内

表 1：观察组和对照组的临床资料对照表

组别	例数 (n)	护理满意度 [n, (%)]	不良反应 [n, (%)]	疼痛评分	焦虑评分
观察组	50	49 (98.0)	2 (4.0)	1.31 ± 0.27	42.63 ± 5.57
对照组	50	41 (82.0)	9 (18.0)	2.82 ± 0.26	48.34 ± 5.59
X ² /T		7.11	5.01	28.49	5.12
P		$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3. 讨论

目前，在腹部疾病的临床检查当中，使用的较多的便是腹部增强 CT 扫描，这种方法和传统的 CT 技术相比，具有传统 CT 没有的优点【4】。比如对于传统 CT 不能进行诊断的小病灶以及传统 CT 不能确诊的疾病，腹部增强 CT 都可以轻松的做到。但是腹部增强 CT 也有着较大的缺点，在对患者进行 CT 扫描时受到外界的影响程度较大，如患者的进食以及胃肠道的蠕动都有可能对腹部增强 CT 造成影响。因此患者在进行腹部增强 CT 之前，医护人员应当做好患者胃肠道的准备工作，并且还应当对患者扫描的过程当中可能出现的并发症进行预测，然后做好预案【5】。

本次研究结果显示，在临床当中对进行腹部增强 CT 扫描的患者使用综合性增强扫描护理干预可以取得更好的治疗效果，并且还可以对患者的疼痛度进行有效的降低，提高患者的护理满意度，值得在临床上

是否服用过含有金属的药品。指导患者在进行检查前四小时禁食。在对患者进行正式检查时，医护人员应当协助患者以正确姿势躺在检查床上，同时对患者进行呼吸方面的护理干预，以此保障检查所得的图像足够清晰。在对患者进行检查前的 15 分钟，医护人员应当予以患者口服 200~300ml 的温开水，使患者的胃肠道保持充盈的状态，方便进行腹部增强 CT 检查。(2) 入院护理：患者在办理入院手续以后，应当由专门的护理人员对医院的情况、患者的病情以及需要进行治疗内容等进行详细的讲解，以此来达到提高患者的治疗依从性的目的。(3) 增强扫描护理：在对患者进行检查时，医护人员应当仔细的检查仪器是否存在损坏的情况，并根据患者的实际情况合理的调节对患者的注射速度以及高压注射的参数等【3】。在患者进行检查的过程当中，医护人员应当仔细的观察患者是否出现渗透以及变态反应的情况，并同时准备好急救箱。(4) 心理护理：大部分患者在进行检查的过程当中，会因为对于仪器的陌生而感到紧张以及心慌，严重的患者还有可能出现恶心、头痛等不良反应，因此医护人员在患者进行检查的过程当中应当和患者进行沟通，和患者谈论一些患者感兴趣的话题。(5) 入院后护理：患者在入院以后，医护人员应向患者的家属人员进行介绍该疾病的相关知识，让患者的家属对于患者的病情有一定的认知，并且医护人员还应当向患者的家属发放关于该疾病的知识小卡片，拉近医院与患者间的关系，从而达到改善医患关系的目的。(6) 出院护理：患者在办理出院手续之后，医护人员应当对患者以及患者家属进行培训，让患者及其家属在以后的生活当中加强对于患者的护理，使患者可以得到更好的恢复效果。

1.4 统计学处理方法

将本次研究当中所得的所有数据使用 SOSS18.0 统计学软件进行分析比较，对本次实验所得的计数资料使用均值进行表示，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ 。

1.5 观察指标

对患者的疼痛情况使用模糊数字评分法进行评分，焦虑情况使用国际通用的 SAS 自评量表进行评分，根据患者的护理满意度可以分为三种情况：满意、基本满意、不满意。

2. 结果

所有的患者在进行治疗和护理之后，观察组患者的各项临床资料较对照组更好，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ 。详情见表 1。

进行推广及应用。

参考文献：

- [1]莫秀凤,赵相胜,陈捷华等.腹部 CT 扫描 678 例护理配合[J].齐鲁护理杂志,2012,18(16):70-71.
- [2]段和春,吕红涛,崔凤珍等.护理配合在腹部 CT 扫描中的作用[J].现代中西医结合杂志,2013,22(17):1925-1926,1934.
- [3]陈石柱,唐忠秀,易华等.循证护理在腹部 CT 扫描患者中的应用[J].昆明医科大学学报,2012,33(10):170-172.
- [4]黄宝祥,田春艳,鲁玉梅等.老年患者腹部 CT 扫描的护理[J].中华现代护理杂志,2010,16(27):3293-3295.
- [5]莫秀凤,赵相胜.护理干预对腹部 CT 效果的影响[J].国际护理学杂志,2012,31(12):2227-2229.