

MRI 检查中“幽闭恐惧症”的预防及处理

郑顺勇

福建医科大学附属漳州市医院 363000

【摘要】目的 探讨并分析 MRI 检查中“幽闭恐惧症”的预防及处理。**方法** 选取我院 2020 年 1 月到 2021 年 12 月期间接收的幽闭恐惧症 MRI 检查患者 100 例进行研究,按照随机数字表法原则分成对照组与观察组各 50 例,对照组实施常规护理干预,观察组给予全面化护理干预,对比两组患者幽闭恐惧症 MRI 检查的配合程度以及对护理服务的满意度。**结果** 对照组顺利完成检查的人数占比(72.00%),明显少于观察组(98.00%),对比差异具有统计学意义($P < 0.05$);对照组的检查满意度(84.00%)显著低于观察组(98.00%),数据差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 针对 MRI 检查过程中出现幽闭恐惧症的患者实施护理干预能够促使更多患者顺利完成检查,提高检查满意度,值得临床推广应用。

【关键词】 MRI 检查;幽闭恐惧症;预防;处理

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 10-017-02

Prevention and treatment of “claustrophobia” in MRI examination

Zheng Shunyong

Zhangzhou Hospital Affiliated to Fujian Medical University 363000

【Abstract】Objective To discuss and analyze the prevention and treatment of “claustrophobia” in MRI examination. **Methods** 100 patients with claustrophobia who received MRI examination from January 2020 to December 2021 in our hospital were selected for research. They were divided into control group and observation group according to the principle of random number table. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received comprehensive nursing intervention. The degree of cooperation of the two groups in MRI examination of claustrophobia and their satisfaction with nursing services were compared. **Results** The number of people who successfully completed the examination in the control group (72.00%) was significantly less than that in the observation group (98.00%), with a statistically significant difference ($P < 0.05$); The satisfaction of patients in the control group (84.00%) was significantly lower than that in the observation group (98.00%), and the data difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Nursing intervention for patients with claustrophobia during MRI examination can promote more patients to successfully complete the examination and improve their satisfaction, which is worthy of clinical application.

【Key words】 MRI examination; Claustrophobia; prevention; handle

“幽闭恐惧症”是因为长时间封闭的环境引起,以恐惧不安为主要特征的一种心理障碍。其临床症状表现为:害怕黑暗、寒冷、干燥、潮湿、噪音和拥挤等,并伴有失眠、注意力不集中、记忆力下降等一系列精神方面的不适,严重者甚至会导致抑郁或自杀行为,幽闭恐惧症患者在遇到幽闭环境如电梯、密闭房间甚至 MRI 检查时都会出现相应症状,严重影响了患者身心健康,甚至导致检查无法顺利完成,对患者的治疗尤为不利^[1]。国外的学者通常认为受教育水平影响着幽闭恐惧症的发生。学历越高,越容易出现幽闭恐惧症。近年来,随着磁共振成像技术(MRI)在医学领域应用的日益广泛和深入,MRI 已成为诊断疾病必不可少的重要影像学手段^[2]。因此必须要采取相应的措施来改善 MRI 检查过程中出现的幽闭恐惧症,使患者能够积极接受治疗,为此,本研究特选取我院 2020 年 1 月到 2021 年 12 月期间接收的幽闭恐惧症 MRI 检查患者 200 例进行研究,现将结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2020 年 1 月到 2021 年 12 月期间接收的幽闭恐惧症 MRI 检查患者 200 例进行研究,按照随机数字表法原则分成对照组与观察组各 100 例;对照组 100 例患者中男性 47 例,女性 53 例,年龄 32~58 岁,均值(46.82±5.13)岁;观察组 100 例患者中男性 48 例,女性 52 例,年龄 30~59 岁,均值(45.78±5.62)岁。经比较,两组患者在一般资料方面未体现明显区别($P > 0.05$)。本次研究经我院伦理委员会成员一致举手表决批准实施,所有患者及其家属均对本研究知情,并签署了知情同意书。

1.2 方法

对照组实施常规护理干预,主要就是在检查前先了解患者产生幽闭症的原因和经过,并向患者讲解清楚 MRI 检查的环境和发

病是无关的,同时阐明 MRI 检查是绝对安全的,对疾病的诊断也是非常必要的。

观察组给予全面化护理干预,具体包括以下内容:(1)心理干预。由于核磁共振的整个设计较为人性化、声音较小、外形比较美观,所以很少有人核磁共振检查时发生幽闭恐惧症,但我们仍不能忽视一些患者发生这种情况,若使患者因此延误治疗,拖延了疾病的治疗,对于患者来说非常不利。所以医护人员需要通过有效的措施来减轻患者的不良情绪,便于更好地为患者实施治疗,提升临床服务质量。为了减轻幽闭恐惧症患者的症状,在核磁共振前通过心理安慰和护理,能够有效地减少患者的紧张感,结合患者的性格、情绪采取有针对性的措施,进而降低右臂恐惧症的发生率。因患者在检查前往往感到恐惧却无法控制,所以医护人员需要鼓励患者,使患者能够树立自信,积极面对检查,调动自身的主观性。(2)知识宣教。加强健康教育,提高患者对检查的适应能力。医护人员要和患者主动沟通,将核磁共振检查的过程和特点告知患者,使患者对检查有清晰的认知,并明白设备的工作原理,提前做好准备并调整心态,从而降低幽闭恐惧症的发生率。另外,医护人员要与患者保持良好的关系,为了减少患者出现幽闭恐惧症的情况,医护人员需要营造一种轻松的氛围,使患者能够坦白内心所想,并帮助患者消除内心的不良情绪。另外,为了降低幽闭恐惧症的发生,可以安排一名医护人员陪伴在患者身侧,来时刻鼓励患者。最后要做好引导工作,在检查时结合患者的情况来创造一个舒服的环境,提高检查质量。比如安装反射镜,让患者能够看到检查室内的环境,也可以和患者聊天,并对室内的温湿度进行调节,来缓解患者的紧张症状。(3)个体指导。在临床实践中应该对不同年龄的患者采用不同的治疗方式,引导患者按照自己的意愿和需要进行自我评估。每个人都有其自身的特

点和优势,也存在着不足与缺陷,这就要求护理人员根据个体实际情况采取恰当的护理措施来满足他们的需求,使之达到最佳效果,比如聆听音乐等。

1.3 观察指标

①观察两组患者是否顺利完成检查。②观察两组患者的检查满意度。

1.4 统计学处理

使用 SPSS 24.0 软件做统计学结果分析。计量资料采用“均数 ± 标准差” ($\bar{x} \pm s$) 表示,使用 t 进行检验;计数资料采用百分率 [$n(\%)$] 表示,使用 χ^2 进行检验,当 $P < 0.05$ 时视为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者顺利完成检查情况

对照组顺利完成检查的人数占比 (72.00%), 明显少于观察组 (98.00%), 对比差异显著 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组患者顺利完成检查情况 [$n(\%)$]

组别	例数	顺利完成	中途退出
对照组	50	36 (72.00)	14 (28.00)
观察组	50	49 (98.00)	1 (2.00)
χ^2 值		9.451	8.163
P 值		0.000	0.000

2.2 两组患者的检查满意度比较

对照组患者的检查满意度 (84.00%) 显著低于观察组 (98.00%), 数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组患者的护理满意度比较 [$n(\%)$]

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意度
对照组	50	17 (34.00)	25 (50.00)	8 (16.00)	42 (84.00)
观察组	50	22 (44.00)	27 (54.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
χ^2 值					6.759
P 值					0.000

3 讨论

幽闭恐惧症是由于对外界环境产生不适应的感受导致的一种心理状态,目前临床尚未彻底明确其病因。但有学者分析,受教育程度、性格、遗传等可能是导致幽闭恐惧症产生的。影响因素。幽闭恐惧症,主要表现为在幽暗狭窄的空间中出现极度紧张,恐

惧,气短,胸闷等症状,患者会通过自动逃避来改善这种症状。MRI 检查中“幽闭恐惧症”是患者对核磁共振扫描过程产生恐惧而拒绝或延迟进行 MR 扫描的一种心理状态,其症状主要表现为恐惧的程度较深、持续时间较长、伴有强烈的不安感,甚至出现恶心呕吐等一系列不正常的临床征象^[3]。

原因分析:(1)环境因素。核磁共振检查时,由于其环境为狭长的磁体腔,患者从头到脚进入核磁共振设备,其空间较为密闭,空气流通不好,给人沉闷的感觉,加上检查时间比较长,会产生持续的压迫感,对于幽闭恐惧症的发生起到了一定效果。(2)病人因素。通常幽闭恐惧症是由于患者本身的状态导致的,比如精神状态,个人的性格和健康状况。主观意识也是造成幽闭恐惧症发生的主要原因。根据相关研究显示。年龄集中在 30 到 60 岁之间的受教育程度较高的人群,有更高的几率发生幽闭恐惧症^[4]。若患者没有提前做好心理准备或导致精神过于紧张,也可能造成幽闭恐惧症的发生。(3)缺少知识。在核磁共振检查实施之前,医护人员没有做好健康宣教,使患者对医护人员缺少信任,对检查感到较为紧张。处于沉闷的检查氛围中,患者内心的不安全感滋生,容易诱发幽闭恐惧症的发生^[5]。本研究结果显示,对照组顺利完成检查的人数占比 (72.00%), 明显少于观察组 (98.00%), 对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 对照组患者的检查满意度 (84.00%) 显著低于观察组 (98.00%), 数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述,针对 MRI 检查过程中出现幽闭恐惧症的患者实施护理干预能够促使更多患者顺利完成检查,提高检查满意度,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 马涛, 杨静娟, 马燕. MRI 检查中对严重幽闭恐惧症的护理方式探究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(90):254-255.
- [2] 马素萍. 幽闭恐惧症患者行 MRI 检查的心理护理分析 [J]. 科学养生, 2019, 022(012):279.
- [3] 陈琳. 护理干预对幽闭恐惧症患者在磁共振检查时的影响效果研究 [J]. 饮食保健, 2020(3):113.
- [4] 吴红霞, 梁雪梅, 周新韩. MRI 检查中幽闭恐惧症患者的护理干预分析 [J]. 国际医药卫生导报, 2019, 25(18):3165-3166.
- [5] 罗红梅, 周光华. 幽闭恐惧症患者在核磁共振检查中的护理干预和效果评价 [J]. 当代护士 (综合版), 2019, 026(001):159-160.
- [6] 我管理能力对跌倒恐惧的影响研究 [J]. 中华全科医学, 2022, 20(08):1343-1345+1379.
- [7] 欧阳凌雯, 汤嘉敏, 汪玉泉, 江东燕, 李杰, 苏妍妍. 协同护理干预预防维持性血液透析患者院外跌倒的效果 [J]. 国际移植与血液净化杂志, 2021, 19(05):40-42.
- [8] 吕桂兰, 张鸿婵, 孔凌, 樊蓉, 黄丽璇. 老年与中青年维持性血液透析患者跌倒发生率及影响因素比较 [J]. 中国护理管理, 2020, 20(09):1312-1317.
- [9] 蒋婷婷, 单岩, 杜理平, 李艳艳, 周越, 蔡利, 蒋鑫鑫, 高雅靖. 老年血液透析患者认知衰弱现状及其与跌倒恐惧的相关性研究 [J]. 中国护理管理, 2020, 20(07):1005-1009.
- [10] 冯素娟, 陶烁, 张珀璇, 张月君, 许艳. 无缝隙衔接在维持性血液透析患者跌倒预防中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(08):112+119.
- [11] 张鸿婵, 孔凌, 吕桂兰. 血液透析患者跌倒风险评估及护理干预研究进展 [J]. 解放军护理杂志, 2018, 35(16):54-57+76.
- [12] 李毅, 周瑞玲. 维持性血液透析患者跌倒相关因素分析及预防措施的护理进展 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(07):8-10.
- [13] 王颖, 杨晓钰, 檀敏, 赵新菊, 左力. 老年血液透析患者跌倒的危险因素与护理干预对策 [J]. 中国血液净化, 2018, 17(06):427-429.

参考文献

- [1] 吕素玲, 林向东, 陈茹, 陈凌. 老年血液透析患者自