

垂直管理对卵巢癌患者 CT 扫描护理的作用分析

蒋达娟

平南县人民医院 广西贵港 537000

〔摘要〕目的 分析垂直管理在卵巢癌患者 CT 扫描护理中的效果。方法 共纳入患者 108 例, 时间为 2018 年 5 月-2022 年 11 月, 随机数字表法分组, 各 54 例, 行常规管理记为对照组, 行垂直管理记为观察组, 比较不同护理的效果。结果 观察组检查准备及检查时间短于对照组, 图像合格率及总舒适度高于对照组, 不良事件发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 经垂直管理可有效缩短患者检查时间, 提高图像合格率, 促使检查效率提升, 有效保障患者舒适度, 减少不良事件发生, 值得推广。

〔关键词〕垂直管理; 卵巢癌; CT 扫描; 护理

〔中图分类号〕R473.73 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 05-150-02

卵巢癌是常发于女性人群的恶性肿瘤, 对患者身体健康有严重威胁, 疾病诊断多以影像学检查进行确诊, 如电子计算机断层扫描 (CT) 检查, 但发病初期无明显症状, 且卵巢位置较深, 采用普通 CT 平扫很难准确判断患者病情, 因此, 在 CT 平扫基础上借助对比剂开展增强扫描检查, 积极提高病灶处影像清晰度, 保障诊断准确率尤为重要。因卵巢癌患者对自身疾病知识了解较少, 甚至存在错误认知, 严重影响检查效果, 故在患者检查期间配合有效的护理干预, 积极提高患者舒适度, 减少不良事件发生是其关键。而垂直管理是一种“护理部-护士长”的垂直管理模式, 有助于管理者及时调整干预促使, 保障护理质量^[1]。鉴于此, 本研究以收治的 108 例患者为例, 分析垂直管理的效果, 详细报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 5 月-2022 年 11 月收治的卵巢癌患者 108 例, 均行 CT 扫描检查, 随机分组, 各 54 例, 对照组年龄 40-82 (64.25±5.64) 岁; 观察组年龄 41-83 (64.55±5.46) 岁, 组间数据均衡 ($P > 0.05$), 可比较。

1.2 方法

患者均接受 CT 扫描, 对照组为常规管理, 即检查前详细询问患者有无过敏史, 告知 CT 检查相关配合内容及注意事项, CT 扫描期间需密切观察患者病情变化, 确定是否出现恶心、呕吐等不良情况, 尤其是碘过敏症状, 若有过敏出现, 需即刻停止检查, 积极实施抢救。

观察组在上述基础上实施垂直管理。即 (1) 构建管理体系: 在检查室设置“护理部主任-护士长-护士”的多层级上下管理体系, 依据影像科患者动态情况, 合理调配护理人员, 并通过电子病历安排对应级别的护理人员, 确保护理服务完善, 同时加强护理人员的专业性培训, 整体提高护理质量。(2) 明确个人职责: 结合护理人员的工作经验及能力合理划分认为, 采取层级管理, 依据以老带新原则安排工作, 积极做到分工明确。①检查前干预, 低年资护理人员负责接待患者, 结合患者年龄、文化水平等信息综合评估其认知水平, 给予针对性宣教, 促使其认识到检查的必要性及目的, 借助轻松语言沟通, 促使患者焦虑情绪缓解。同时, 卵巢癌患者因疾病影响, 心理压力较大, 极易产生焦虑、紧张及担忧等负性情绪, 故检查前需及时与其交流, 深入了解患者心理情绪, 给予有效疏导, 促使患者积极配合。除此之外, 需向患者说

明 CT 扫描的相关知识, 详细讲解该检查的安全性, 耐心解答患者疑问, 使其认知到该检查的目的及重要性, 稳定其情绪。

②检查时干预, 高年资护士提前调节室内稳定, 筛查检查时可能出现的潜在问题, 并逐一向患者说明, 促使其做好心理准备, 提前准备急救物品及器械, 选择粗、直血管进行留置针置入, 妥善固定, 嘱咐患者不可大幅度活动, 确保对比剂注入过程顺利。先做过敏试验, 确定无过敏后方可注射, 遵循检查需求辅助患者调整体位, 嘱咐患者听语言指示配合扫描, 告知患者若出现不适需及时做出动作示意, 护理人员需密切关注患者状态, 随时做好应对措施。③检查后干预, 检查结束后需嘱咐患者在观察室静坐 30min, 确定无不良反应后方可离开。期间, 接诊护士向患者进行健康宣教, 嘱咐患者多喝水, 促使对比剂代谢, 确定患者是否有对比剂外渗情况, 若发生, 需局部涂喜疗妥或用 50% 硫酸镁+地塞米松局部湿敷并抬高患肢; 密切观察创面消肿情况, 发现异常及时报告医生处理。

1.3 观察指标

①舒适度: 采用 Kolcaba 拟定简化舒适度量表评估, 针对患者心理、生理等多个方面评估, 满分 100 分, 分为非常舒适 (90-100 分)、舒适 (60-89 分)、不舒适 (0-59 分)。非常舒适率+舒适率=总舒适率。

②记录两组图像合格率、不良事件发生例数。

③记录患者检查准备时间 (即检查单预约到开始检查时间)、检查时间 (进入到走出 CT 室时间)。

1.4 统计学方法

SPSS22.0 数据分析, 计数资料 (%) 组间比较取 χ^2 检验, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 以 t 检验, 若差异有统计学意义, 则 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组检查准备及检查时间比较

观察组检查准备时间为 (35.62±3.46) min、检查时间为 (8.26±2.31) min, 对照组为 (43.56±3.44) min、(11.65±2.34) min, 观察组耗时更短 ($t=11.959, 7.576, P < 0.05$)。

2.2 两组图像合格率及不良事件比较

观察组图像合格率高于对照组, 不良事件发生率低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.3 两组舒适度比较

观察组总舒适度更高 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 图像合格率及不良事件比较 [n, %]

组别	例数	图像 合格率	不良事件			总发生率
			护理 投诉	护理 差错	对比剂 外渗	
对照组	54	45 (83.33)	1	3	4	14.81
观察组	54	52 (96.30)	0	1	1	3.70
χ^2		4.960				3.967
P		0.026				0.046

表 2 舒适度比较 [n, %]

组别	例数	非常舒适	舒适	不舒适	总舒适率
对照组	54	19	27	8	85.19
观察组	54	22	31	1	98.15
χ^2					4.364
P					0.037

3 讨论

卵巢癌病灶位置特殊，且体积较小，早期很难被发现，同时，患者对卵巢癌疾病相关知识认知匮乏，对癌症存在模板化认知，极易出现焦虑、担忧等负面情绪。再加上，患者入院后需接受一系列的检查，患者不仅要担心疾病预后，还要担心 CT 扫描的安全性，排斥心理较重，严重影响检查效率^[2]。而垂直管理是一种由上到下的分层管理模式，用于护理工作，可给予护士长充分的发挥空间，将各项工作逐级细分，

(上接第 148 页)

的护理问题及时发现并解决，以此规避不良事件的发生，提升急诊静脉输液护理管理质量。

此次研究所应用的优质创新细节护理能够进一步细化静脉输液过程中的各项护理操作，能够提高药物核对、穿刺、巡视等环节的有序性和护理安全性。该模式还充分体现了以患者为中心的护理理念，能够在提高护理人员工作水平、风险防范意识的同时，使护理工作更具针对性、全面性，从而有效减少护患纠纷、护理缺陷的发生，使急诊静脉输液护理管理质量得到明显改善。结果显示，两组不良事件发生率、护理质量以及护理满意度均存在明显差异， $P < 0.05$ 。可见，只有不断提高护理人员专业技术水平，深化护理内容，实现规范化、标准化操作，对急诊静脉输液患者实行全面、系统的治疗护理，才能保证患者有效、安全的输液治疗效果^[5]。

综上所述，在急诊静脉输液的护理管理中实施优质创新

(上接第 149 页)

手术可能会导致一些疼痛和不适，如眼部干涩、刺痛、充血和流泪等。舒适护理可以帮助减轻这些症状，使患者感觉更加舒适。舒适护理可以帮助促进伤口的愈合和预防感染。例如，通过定期清洗和消毒眼部，可以减少感染的风险。青光眼患者需要注意控制眼压，舒适护理可以帮助降低眼压，减轻患者的症状和不适。舒适护理可以帮助患者更好地管理青光眼，例如提供饮食建议、定期检查眼压等，从而减少症状和预防症状加重。

总而言之，青光眼手术患者中采用舒适护理，可以有效地提升患者治疗依从性，患者负面情绪更少。

[参考文献]

[1] 钟晶晶. 标准护理干预用于急性闭角型青光眼护理效果 [J]. 中国标准化, 2023(2):253-255.

[2] 张艳燕, 陈文文, 王颖爽, 等. 心理护理对急性闭角

型青光眼患者术后恢复的临床效果分析 [J]. 临床研究, 2023, 31(3):151-153.

积极做到责任到个人，护理工作落到实处，有效满足临床医疗发展需求^[3]。
本研究中，观察组总舒适率更高，不良反应发生率更低，检查准备及检查时间较短，图像法合格率更高 ($P < 0.05$)，表明经垂直管理可有效缩短患者检查时间，保障影像图像质量，提高患者舒适度，减少不良反应发生，有效保障护理质量。因该护理通过组建护士长带领的管理图像，充分发挥护士长能力，垂直动态调配护理人员，依据患者实际情况合理分配护理工作，确保护理人员各司其职，人尽其用，责任落实到个人。同时，拟定奖励制度，充分调动护理人员的积极性，促使其更细致、更用心工作，为患者提供优质护理服务，有效保障护理质量，减少不良事件发生，缩短患者检查时间。

综上所述，垂直管理在卵巢癌 CT 扫描护理中应用的效果显著，有效提高患者检查效率，缩短检查时间，增强患者舒适度，值得临床广泛推广。

[参考文献]

[1] 冯雅敏, 曹玲. 综合护理在卵巢癌护理中的应用方法及价值研究 [J]. 中外医疗, 2021, 040(1):165-167

[2] 刘素萍. 增强 CT 扫描中碘对比剂相关不良反应影响因素及护理对策 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(13):1643-1645

[3] 汪巧敏, 黄锦钊, 曹欣静. 垂直管理在卵巢癌患者 CT 扫描护理中的应用效果观察 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(8):165-167.

细节护理，有利于提升静脉输液的安全性、有效性，充分规避不良事件的发生，从而能够促进护理满意度提升。

[参考文献]

[1] 葛勤, 吴丹. 治疗性沟通护理干预对急诊科行静脉输液患者负性情绪的影响 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(04):112-114.

[2] 贾园园, 英恒娅, 闫红丽. 护理风险管理在急诊静脉输液中的应用效果分析 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(03):187-189.

[3] 陆晶晶, 赖伟文. 急诊输液室静脉输液患者实施护理干预的有效性分析 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(14):2595-2596.

[4] 张博, 刘殿媛. 精细化护理对急诊输液安全护理管理中的应用价值 [J]. 吉林医学, 2020, 41(08):2017-2019.

[5] 蔡彩缙, 蓝金香, 钟彩梅. 系统化护理对急诊静脉输液不良反应发生率及护理满意率的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(35):13-15.

型青光眼患者术后恢复的临床效果分析 [J]. 临床研究, 2023, 31(3):151-153.

[3] 陶晶梅, 杜林, 刘莉. 互动达标理论结合个性化护理干预在急性闭角型青光眼患者中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(6):109-111.

[4] 徐冬梅, 高银凤, 刘丽金. 叙事护理结合个性化心理护理对青光眼患者疾病应对行为及心理状态的影响 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(8):112-114.

表 2 两组患者焦虑、抑郁评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
升级组	护理前	56.29 $\pm$ 3.16	55.72 $\pm$ 5.21
	护理后	34.07 $\pm$ 4.11	32.08 $\pm$ 4.62
基础组	护理前	54.62 $\pm$ 5.46	56.09 $\pm$ 4.26
	护理后	43.56 $\pm$ 4.17	43.57 $\pm$ 3.51

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$