

• 护理研究 •

影像检查诊断护理中健康宣教的应用价值分析

任碧连

福建省龙岩市第一医院 福建龙岩 364000

【摘要】目的 研究在影像检查诊断护理中应用健康宣教的价值。**方法** 于我院影像检查诊断护理中随机抽取 90 例，分为对照组（常规护理）和观察组（增加健康宣教），对比两组护理效果。**结果** 观察组患者对影像检查知识掌握情况（87.95±5.54）分，高于对照组[影像检查知识掌握情况（70.38±5.19）分]（ $P < 0.05$ ）。观察组完全依从率（86.67%）高于对照组（57.78%）（ $P < 0.05$ ）。观察组满意度（82.22%）高于对照组（62.22%）（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对影像检查患者采取健康宣教更有助于提高患者对影像检查知识的掌握情况，同时指导患者正确配合检查，提高患者对护理工作的满意度。

【关键词】 影像检查；健康宣教；依从行为；影像检查知识**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-4393 (2025) 19-154-02

影像检查作为临床最常见的诊疗手段，成像质量、诊断结果关系到诊疗工作，为保证检查结果准确需通过护理干预帮助患者正确配合，提高成像质量^[1]。常规护理工作主要通过口头科普完成对影像检查过程的指导，告知患者检查时间和注意事项等，护理内容单一，难以满足患者的需求^[2]。特别是很多患者，不理解影像检查的目的，检查过程中产生焦虑、紧张的情绪，在候诊期间产生急躁情绪，对医院服务满意度降低。因此在影像检查过程中向患者提供健康宣教，帮助患

者了解影像检查的配合要点，更顺利完成影像检查。为研究健康宣教的开展效果，本文于本院 2023 年 3 月至 2025 年 2 月的患者中随机选取 90 例展开研究，现做报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以本院 90 例患者为样本，经过随机分组后分为两组，一般资料如下表 1，两组患者具有可比性（ $P > 0.05$ ）。

表 1：两组一般资料对比

组别	例数	性别（男 / 女）	年龄（岁）	学历（大专及以上 / 高中 / 初中及以下）
对照组	45	22/23	21 ~ 77 (42.15±6.39)	11/19/15
观察组	45	23/22	22 ~ 75 (42.10±6.34)	10/21/14
t/ χ^2		0.044	0.034	0.062
P		0.833	0.973	0.803

1.2 纳入与排除标准

纳入标准：（1）需接受影像检查。（2）具备正常认知、意识能力。（3）配合护理。

排除标准：（1）退出或不配合。（2）意识模糊或有精神疾病。（3）有严重疾病不适宜参与研究。

1.3 方法

对照组按照常规护理，通过提示牌引导患者排队、签到、候诊，患者有疑问时可到护士台询问。

观察组同时给予健康宣教，（1）健康宣教：给患者分发科普手册，对影像检查流程进行科普，以图文结合方式告知检查流程和配合要点等内容。设置导航护士岗位，耐心指导患者如何签到排队，告知可能需要等候的时间，让患者耐心等待。根据患者接受影像检查项目，详细讲解检查流程和配合内容，对患者耐心答疑解惑。特别注意使用造影剂的患者，叮嘱患者检查后留观，告知患者检查后可能出现恶心等反应，不要紧张，一段时间后可自行恢复。对于老年患者，需要一对一指导患者，完成签到，到等候区等待，让患者等候叫号。患者检查过程中，通过详细语言指导，帮助患者完成检查，期间提醒患者保持固定动作，安抚患者不要紧张，告知检查进度，对患者的配合表示肯定。（2）心理护理：护理期间注意对患者的神态和表情进行观察，发现患者存在急躁、焦虑等情绪后进行耐心沟通，主动了解患者不良情绪的来源，如患者担心自己的疾病和身体，对影像检查报以消极态度，护士要耐心安抚，让患者不要提前担心，积极配合诊疗工作，

听从医嘱积极治疗。如患者担心检查的辐射性等负面影响，护士向患者科普检查的安全性，科普辐射在安全范围内，告知医院的安全标准，安抚患者情绪。如患者需要接受造影剂辅助检查，告知患者造影剂作用原理，提高患者对检查的认同感，同时科普不良情绪可能会引起心率变化，不利于影像检查的开展。（3）环境宣教：利用电子屏幕滚动播放宣教视频，护士提前制作实际图片案例和卡通动漫结合的宣教科普视频，分别对检查流程、配合要点、检查方式以及相关疾病进行科普，使用简洁、通俗的语言讲解，患者在候诊期间可以通过观察视频进行学习。墙壁上设置宣传板，对影像检查流程进行科普和指导，图文结合讲解不同影像检查的注意事项和流程，方便于患者查看。

1.4 观察指标

（1）根据健康宣教内容设计影像检查注意事项等调查问卷，0 ~ 100 分，评估患者掌握情况。（2）评估患者依从行为。（3）调查患者对护理服务的满意度。

1.5 统计学方法

采用 SPSS26.0 软件处理本文数据，对符合正态分布的计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）进行 t 检验，对计数资料（%）进行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 视为存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组对影像检查知识掌握情况对比

观察组对影像检查知识掌握情况高于对照组（ $P < 0.05$ ）。详见表 1：

表 1：两组对影像检查知识掌握情况对比	
组别	影像检查知识（分）
对照组（n=45）	70.38±5.19
观察组（n=45）	87.95±5.54
t	15.526
P	0.000

2.2 两组遵医行为对比
观察组完全依从率（86.67%）高于对照组（57.78%）（P < 0.05）。详见表 2：

表 2：两组遵医行为对比			
组别	完全依从（n/%）	一般依从（n/%）	不依从（n/%）
对照组（n=45）	26（57.78）	18（40.00）	1（2.22）
观察组（n=45）	39（86.67）	6（13.33）	0（0）
χ^2	9.360	8.182	1.011
P	0.002	0.004	0.315

2.3 两组满意度对比
观察组满意度（82.22%）高于对照组（62.22%）（P < 0.05）。详见表 3：

表 3：两组满意度对比			
组别	满意（n/%）	一般（n/%）	不满意（n/%）
对照组（n=45）	28（62.22）	14（31.11）	3（6.67）
观察组（n=45）	37（82.22）	8（17.78）	0（0）
χ^2	4.486	2.166	1.379
P	0.034	0.141	0.240

3 讨论
影像检查已经广泛应用于各个科室，能够根据检查需要针对性扫描获取目标影像，提供清晰的影响支持，方便于医生观察病变情况，作为诊断和治疗的依据^[3]。在影像检查过程提供相应的护理服务，能够指导患者顺利完成检查，满足患者的护理需求^[4]。在常规护理工作基础上，提供健康宣教服务，通过增加导航护士岗位，指导患者顺利完成签到和检查。检查过程中也重视指导和鼓励，安抚患者的情绪^[5]。充分利用墙壁宣传板和电子显示屏支持健康宣教，向患者科普影像检查相关知识，帮助患者在候诊期间进一步了解检查流程和项目。同时重视向患者提供心理护理，重视对患者情绪的安

抚和鼓励，帮助患者保持稳定情绪顺利完成检查，避免情绪影响体征波动，干扰检查结果^[6]。经过本文调查，观察组对影像检查知识掌握情况高于对照组（P < 0.05）。观察组完全依从率（86.67%）高于对照组（57.78%）（P < 0.05）。很多患者不了解影像检查的目的和流程，无法准确配合控制呼吸，影响到成像质量也担心造影剂和影像检查的不良反应，不愿意配合影像检查，因此患者对于健康宣教存在一定需求，值得临床高度重视。健康宣教工作的开展能帮助患者在候诊时间学习关于影像检查的知识，更能准确配合检查流程，提高成像质量和诊断准确率，提高患者依从行为。同时观察组满意度（82.22%）高于对照组（62.22%）（P < 0.05）。表明健康宣教的开展充分满足患者需求，向患者所想，提供患者需要的服务，展示医院对患者的人文关怀和全面支持，提高了检查过程中的服务质量。

综上所述，对影像检查患者采取健康宣教更有助于提高患者对影像检查知识的掌握情况，同时指导患者正确配合检查，提高遵医行为，更能改善患者对护理工作的满意度。

参考文献：

[1] 黄红芳, 梁俊丽, 陈秀珍, 等. 健康宣教联合心理疏导在冠状动脉 CT 血管成像检查病人中的应用 [J]. 护理研究, 2024, 38(3):545-548.

[2] 刘晓洪. 健康宣教在影像检查诊断护理中的效果研究 [J]. 妇幼护理, 2023, 3(19):4637-4639.

[3] 李璐柳, 邹帆, 邓君, 等. 失效模式与效应分析在预防 CT 增强检查碘对比剂不良反应中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2023, 20(6):918-922.

[4] 陈键雄, 曹明明, 陈菁, 等. 聚焦解决模式下疾病检查认知宣教干预对乳腺癌 MRI 检查患者心理状态及图像质量的影响 [J]. 影像研究与医学应用, 2021, 5(23):220-221.

[5] 汪巧敏, 孙多成, 李嘉裕, 等. 网络分享场景模拟视频的宣教模式在中晚期孕妇核磁共振检查中的应用效果 [J]. 中国医药科学, 2021, 11(4):81-83.

[6] 张永芳, 张晓娟. 乳腺钼靶影像报告和数据系统分类为依据的个体化宣教研究 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(23):3944-3946.

（上接第 152 页）
致门诊分钟护理质量降低，导致患者护理满意度降低，影响护患关系。本次研究工作中，研究组门诊患者在接受常规护理联合优质护理干预。优质护理干预即分诊护理人员需结合患者的症状体征、初步检查、主诉及化验结果，并给予优质就诊指导，通过快速简单评估患者的情况，了解其医疗需求，并结合其就诊紧急程度，给予指导分诊，从而有效降低其盲目就诊发生率，提高门诊分诊护理质量及护理满意度^[5]。

综上所述，临床结合门诊分诊实况，在实施常规护理基础上，运用优质护理干预措施可以明显提高门诊分诊护理质量，提高患者对临床护理人员的工作满意度，值得在临床中加强推广与应用。

（上接第 153 页）
参考文献：

[1] 黄庆先, 王兆旭, 刘碧纯. 肛肠手术两种麻醉方法的效果观察 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020 年 01 期

参考文献：

[1] 董素萍. 护理流程优化对门诊分诊护理质量的提升效果分析研究 [J]. 实用临床医药杂志, 2023, 27(10):149-151.

[2] 梁梅. 优质护理对门诊分诊患者满意度及护理质量的改善作用分析 [J]. 心理医生, 2025, 31(5):42-43.

[3] 尚建英, 王海燕. 门诊动态分诊岗位在二胎形势下护理人力资源管理中的应用探讨 [J]. 基层医学论坛, 2025, 29(3):295-297.

[4] 张爱民, 闫慧, 裴丽萍等. 优质护理在门诊分诊中的应用 [J]. 循证护理, 2022, 8(6):708-709.

[5] 石瑞霞. 优质护理对门诊分诊护理质量及患者满意度的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2023, 10(95):18740.

[2] 郭海华. T 型包扎带在肛肠手术后护理中的应用 [J]. 检验医学与临床, 2024 年 07 期

[3] 李福志, 艾一玫, 林艳茹, 潘黎明. 全程无痛在肛肠手术中的应用 [J]. 中国保健营养, 2022 年 22 期