

娩产后出血率为 4.26% (8/188), 明显高于单胎产后出血率的 1.58% (102/6458) ($P < 0.05$)。

3.3 导致产后出血的原因构成, 有文献报道, 子宫收缩乏力占 53.33%, 胎盘因素占 28.89%, 软产道裂伤占 11.11%, 其他占 6.67%, 宫缩乏力是导致产后出血的首位因素^[5], 而宫缩乏力通常用较强的收缩子宫平滑肌药物进行预防与治疗。目前剖宫产术后促进子宫收缩的药物一般用缩宫素, 但子宫平滑肌对缩宫素的敏感性与体内雌激素和孕激素水平有密切关系, 并存在个体差异, 且其仅能刺激子宫上段收缩, 当受体饱和后, 增加药物剂量收缩作用不再增强, 而且大剂量缩宫素可导致水中毒^[6]。米索前列醇是人工合成前列腺素 E1 的衍生物, 具有 PGE 的活性, 主要靶器官是子宫, 有较强收缩子宫平滑肌的作用, 且作用效果与体内激素水平无关。其临床用药途径有舌下、口服、阴道、直肠给药, 但舌下给药易引起恶心, 剖宫产由于术前禁食、术中麻醉原因不宜口服, 以免呕吐误入气管。阴道给药易被血液及羊水稀释或流出体外。本组采用直肠给药, 具有吸收缓慢、药性稳定、持续时间长, 且不经肝脏直接进入血液循环的特点, 减少了首过效应, 提高了生物利用

度^[7]。本组资料显示, 缩宫素配合米索前列醇直肠给药比单用缩宫素预防剖宫产产后出血效果显著, 是一种应用简单、易掌握、安全可靠、副作用少、有效预防产后出血的方法, 适用于各级医院, 尤其是基层医院, 对于减少产后出血发生, 降低孕产妇病死率意义重大, 值得临床推广应用。

参考文献

- 1 韦桂新. 玉林市 57 例孕产妇死亡评审结果分析[J]. 中国妇幼保健, 2009, 24(9): 1176 - 1177.
 - 2 李庆梅, 李氏天, 肖相云. 探讨住院分娩方式与产后出血的关系及护理体会[J]. 中外医疗, 2011, 30(22): 153.
 - 3 程红霞. 米索前列醇预防剖宫产产后出血的疗效观察[J]. 中国妇幼保健, 2011, 26(15): 2385 - 2386
 - 4 肖相云, 李氏天, 张 宁. 双胎与单胎妊娠产后出血临床分析及比较[J]. 齐鲁护理杂志, 2010, 16(23): 112.
 - 5 梁宏焕. 45 例产后出血临床分析[J]. 中国医疗前沿, 2011, 6(10): 47 - 48.
 - 6 景履新, 王新燕. 米索前列醇预防剖宫产产后出血疗效观察[J]. 甘肃医药, 2010, 29(1): 64 - 65.
 - 7 李家泰. 临床药理学[M]. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 30.
- [收稿日期 2012 - 11 - 01] [本文编辑 刘京虹 吕文娟]

学术交流

磁共振检查中幽闭恐惧症患者的心理干预效果评价

李庆明, 吴维珠

作者单位: 545005 柳州, 广西壮族自治区龙潭医院影像科(李庆明); 545002 广西, 柳钢医院放射科(吴维珠)

作者简介: 李庆明(1965 -), 男, 在读研究生, 主管技师, 研究方向: 医学影像技术。E-mail: FMQ13877215723@163.com

[摘要] **目的** 探讨磁共振成像(magnetic resonance imaging, MRI)检查中幽闭恐惧症患者的心理干预措施, 并评价其效果。**方法** 将该院 2009-10 ~ 2012-10 行磁共振检查中出现幽闭恐惧症的 70 例患者随机分为对照组和干预组, 每组各 35 例。对照组采用常规心理干预, 干预组在常规心理干预的基础上给予音乐疗法、放松训练等综合治疗。分析两组干预后的总有效率。**结果** 干预组总有效率为 94.3%, 33 例患者顺利完成磁共振检查并取得了良好的图像效果, 2 例出现严重恐惧症状而放弃磁共振检查; 对照组总有效率为 28.6%, 明显低于干预组($P < 0.01$)。**结论** 采用科学适当的心理干预措施, 能够有效缓解患者恐惧症状, 帮助患者顺利完成 MRI 检查。

[关键词] 磁共振成像(MRI)检查; 幽闭恐惧症; 心理干预

[中图分类号] R 445 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674 - 3806(2013)04 - 0348 - 03

doi:10.3969/j.issn.1674 - 3806.2013.04.20

Evaluation of effect of psychological intervention in the patients with claustrophobia in magnetic resonance imaging examination LI Qing-ming, WU Wei-zhu. Department of Image, Longtan Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Liuzhou 545005, China

[Abstract] **Objective** To explore the psychological intervention measures in the patients with claustrophobia in magnetic resonance imaging(MRI) examination and evaluate its effect. **Methods** From October 2009 to October 2012, 70 patients with claustrophobia in MRI examination were randomly divided into the control group (35 patients) and intervention group(35 patients), The patients in intervention group received the psychological intervention including the comprehensive measures of music therapy, relaxation training, and so on. The patients in control group received the regular psychological intervention. The total effective rate in two groups were analyzed. **Results** In the intervention group the total effective rate was 94.3%, 33 patients successfully completed MRI examination and achieved good image effect. Because of serious fear, 2 patients given up MRI examination. In the control group the total effective rate was 28.6%, significantly less than the intervention group. There was a statistically significant different between two groups($P < 0.01$). **Conclusion** The scientific proper psychological intervention measures can effectively relieve patients' fear symptoms and help patients to successfully complete MRI examination.

[Key words] Magnetic resonance imaging(MRI) examination; Claustrophobia; Psychological intervention

磁共振成像(magnetic resonance imaging, MRI)技术是临床广泛应用的影像诊断技术,它具有多平面、多方位、无损伤成像等特点,是一种高科技、诊断率较高的检查手段。由于设备检查环境的特殊性,在检查过程中少数患者会出现恐惧症状,而这种处于封闭狭小空间而产生的心理恐惧现象,被称为幽闭恐惧症(Claustrophobia)。患者出现幽闭恐惧症时,不能很好地配合检查,反应过于强烈时,甚至部分患者不能够完成检查^[1],延误对病情的诊断。本文主要探讨磁共振检查中出现幽闭恐惧症患者进行心理干预的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集我院 2009-10~2012-10 行磁共振检查中出现幽闭恐惧症患者 70 例,其中男 45 例,女 25 例,年龄 22~65(37.5±2)岁。将患者随机分为干预组和对照组,每组各 35 例,两组的年龄、性别和检查部位等一般资料比较差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 检查设备 西门子的 Magnetom Symphony 1.5T 超导高磁场磁共振成像仪。超短 1.6 m(5 英尺 3 英寸)磁体长度,内径为 60 cm(2 英尺),向外扩展的 120 cm(4 英尺)磁体开口。内设照明灯、通风扇、反视镜、空气传导耳麦、报警球囊,机架上装配扬声器。

1.3 心理干预措施

1.3.1 对照组 采用常规检查和心理干预,按检查部位做好检查前的准备工作,详细询问病史是否有禁忌证,祛除身上所有金属异物,取出假牙和配饰,向患者介绍环境,摆好体位,说明检查的注意事项,如果患者需配合憋气动作,提前告知并进行训练。

1.3.2 干预组 在对照组的基础上加强对恐惧焦虑心理的干预。(1)检查前积极与患者进行沟通,从患者的心理出发,了解恐惧原因及经过,耐心解释并告知 MRI 检查步骤和特点,如检查原理、噪音情况、磁孔大小、预计检查时间、全过程安全无损伤等,让患者有思想准备,提高患者对 MRI 检查的认识程度,使其有充分的心理准备^[2]。(2)为患者准备棉花耳塞以减小噪音,让患者手握报警球囊,增加其安全感。营造一个人性化的检查环境,检查室尽量保持柔和明亮的光线,设置暖色柔和的色调。(3)扩大视野^[3],在机架上为患者准备反光镜(如棱镜、玻璃镜等)扩大患者视野,以减轻狭小感觉。维持较好的室内温度与湿度。准备好毛毯和棉垫,使不同体位的患者检查姿势舒适而稳定。(4)由于幽闭恐惧症患者对安全感的极度渴望心理,可让其家属或陪护人员在机房里陪伴,与患者保持交谈,给予鼓励,工作人员通过话筒不断和患者进行交流,使患者增加安全感。(5)播放轻柔舒缓的音乐,患者进检查室后给其佩戴耳机,使其听一些舒缓的音乐,放松心情。音乐处方有《二泉映月》、《军港之夜》、《春江花夜月》、《假日的海滩》等轻松、舒缓的乐曲,也可按照患者的要求播放其喜欢的音乐,音量 40 dB。在音乐播放的同时,工作人员对音乐所表现的内涵和意境进行描述,帮助患者展开丰富的想象,尽量使患者充分放松心情,消除紧张心理,以积极的心态配合检查。

1.4 疗效判定标准 根据参考文献[4]。(1)显效:患者能 1 次顺利地配合完成检查。(2)有效:患者能配合此项检查,但是检查过程中需中断,再次给予沟通交流。(3)无效:患者不能配合完成此项检

查。显效率加有效率为干预总有效率。

1.5 统计学方法 应用 SPSS10.0 软件进行统计学分析,计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,计数资料组内比较采用 χ^2 检验,等级资料比较采用秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

干预结果表明,干预组的显效率和总有效率均优于对照组 ($P < 0.01$)。见表 1。

表 1 两组疗效比较 [$n(\%)$]

组 别	例数	显效	有效	无效	总有效率
干预组	35	25(71.4)	8(22.9)	2(5.7)	33(94.3)
对照组	35	6(17.1)	4(11.4)	25(71.4)	10(28.6)
Z/χ^2	-	-5.456			31.896
P	-	0.000			0.000

3 讨论

3.1 幽闭恐惧症是一种对环境不适应而引发的病态心理现象。随着社会经济的发展,生活工作学习日益紧张,近年来患恐惧症的人越来越多。患者对所处的环境感到莫名的害怕,磁共振检查过程中患者出现强烈恐惧感,感觉窒息胸闷、呼吸心跳加快、面色苍白、流汗、昏眩等症状。磁共振检查设备及检查室环境是导致患者恐惧的最直接因素,设备构造增加了患者压迫感,射频线圈发出噪声、机房屏蔽、空气流动不畅、检查时间长等,使患者恐惧感加剧^[5]。对患者进行音乐疗法和放松训练,以音乐为背景的语言诱导,可以在音乐播放的同时,工作人员对音乐所表现的内涵和意境进行描述,帮助患者展开丰富的想象,克服了单纯音乐治疗中音乐语言难理解的缺点,帮助患者进入一种“状态”^[6],从而改

善患者各器官功能紊乱状态,转移注意力,忘却烦恼,心情舒畅,使患者的紧张状态可以缓解。音乐放松训练作为一种非药物性干预措施,使机体的副交感神经系统兴奋性增强,减轻机体的应激反应。

3.2 在进行磁共振检查时出现的幽闭恐惧症主要是患者的心理因素所造成。患者明知自己的恐惧与焦虑是过分的、没有必要的、不合理的,但却无法控制。因此,我们通过采取科学的心理引导措施,在检查前与患者进行有效的沟通和给予适当的人文关怀,对不同患者进行针对性较强的心理引导,检查过程中若出现恐惧症状,应耐心给予鼓励、劝服,取得患者的配合,增加患者的安全感。为患者提供舒适、安全、轻松的检查环境,最大限度地缓解患者在检查过程中的恐惧心理,消除不必要的担忧,提高幽闭恐惧症患者磁共振检查的成功率,提供及时有效的诊疗信息,对临床治疗具有重要意义。

参考文献

1 李 延,林 红.磁共振检查患者的准备及心理护理[J].中国实用医药,2008,3(14):188-189.

2 李 丽,卢敬红.磁共振检查时幽闭恐惧症的心理护理[J].中华现代临床杂志,2008,6(1):102.

3 任 援,路春兰,孙 文,等.幽闭恐惧症患者行磁共振检查的心理护理[J].医学影像学杂志,2009,19(8):1002-1002.

4 何樟兰.38 例磁共振检查中引起幽闭恐惧症的原因分析及对策[J].护理研究,2006,3(20):71.

5 陈玉娟.高场磁共振检查引起幽闭恐惧症的原因分析及心理干预[J].齐齐哈尔医学院学报,2010,31(17):2852.

6 刘 伟,李君荣,姜学林.音乐治疗与以音乐为背景的语言诱导比较性研究[J].中国健康心理学杂志,2005,13(2):92-94.

[收稿日期 2012-12-03][本文编辑 宋卓孙 蓝斯琪]

《中国临床新医学》杂志会员入会登记表
(复印填写后寄回本刊)

姓 名		性 别		出生年月		职 务	
职 称		学 位		专 业			
单 位			地 址				
电 话		E - mail				邮 编	