

## 标准细节化护理在急诊静脉输液患者中的应用

舒和宝, 刘华\*

中山大学附属第七医院 广东深圳

**【摘要】目的** 重点考察标准细节化护理在急诊静脉输液患者中的影响价值。**方法** 时间选于 2022 年 9 月至 2023 年 9 月间, 样本选于此时段我院急诊输液室接收的静脉输液患者中, 纳入人数 100 例, 遵循“平行序贯”分组方式进行组间划分, 1 组: 50 例患者实行常规护理服务, 2 组: 50 例患者实行标准细节化护理服务, 随之进行数据收集, 评价比对。**结果** 统计学分析后得出: 2 组采纳方案更具可实施性, 临床收获效果更加突出, 具体可见于: 护理满意度、护理 3、8、12min 疼痛感知 (VAS) 评分、不良事件发生率。**结论** 经对比实验的开展实施, 充分将两种干预策略的优劣差异体现, 对于急诊静脉输液患者而言, 在其护理方案的选择上, 建议积极采纳标准细节化护理服务策略, 不仅能有效提高患者对护理工作的满意度, 还可切实缓解患者输液时疼痛感知, 降低不良事件发生概率, 其应用价值卓越, 推广意义深远。

**【关键词】** 标准细节化护理; 急诊静脉输液

**【收稿日期】** 2024 年 5 月 12 日

**【出刊日期】** 2024 年 6 月 15 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240211

### Application of standard detailed nursing in emergency patients with intravenous infusion

Hebao Shu, Hua Liu\*

The Seventh Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Shenzhen, Guangdong

**【Abstract】 Objective** To focus on the impact value of standard detail care in patients with emergency intravenous infusion. **Methods** time selected between September 2022 to September 2023, samples selected in our hospital emergency infusion room receiving intravenous infusion patients, including 100 cases, follow the "parallel sequential" group between group division, group 1: 50 patients with routine care services, the 2 group: 50 patients with standard detail care service, then data collection, evaluation and comparison. **Results** After statistical analysis, it is concluded that the two groups were more feasible and the clinical harvest effect was more prominent. Specifically, it can be seen as: nursing satisfaction, nursing 3, 8 and 12min pain perception (VAS) score, and the incidence of adverse events. **Conclusion** the implementation of the experiment, fully reflect the difference of the two intervention strategy, for emergency intravenous infusion patients, on the choice of nursing care, suggest actively adopt standard detail nursing service strategy, not only can effectively improve patients' satisfaction of nursing work, also can relieve patients with infusion pain perception, reduce the probability of adverse events, its application value is excellent, promote far-reaching significance.

**【Keywords】** Standard detail care; Emergency intravenous infusion

静脉输液治疗是一种高度专业技术, 其治疗层面涵盖肠道外输液、营养支持、用药与输液的治疗, 静脉输液是利用大气压和液体静压原理将大量无菌液体、电解质、药物由静脉输入人体的方法, 该项治疗措施具备操作便捷、见效快、对血管损伤较小等优势, 被临床广泛采纳<sup>[1]</sup>。近年来, 随着人们生活方式、饮食结构的改变, 使得各类疾病频发, 这也无形中增加了急诊的就

诊人数, 增加了急诊医护人员的工作强度, 为提高急诊患者静脉输液安全性, 本文以《标准细节化护理在急诊静脉输液患者中的应用》为题, 展开深究浅析, 具体报告如下:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

以 2022 年 9 月至 2023 年 9 月为限, 以 100 例急

\*通讯作者: 刘华

诊输液患者为例, 遵循“平行序贯”分组方式, 每组归入(n=50); 1组: 男女占比: 29:21; 年龄均值(47.31±2.38)岁; 2组: 男女占比: 28:22; 年龄均值(46.35±2.63)岁, 资料差异(P>0.05)。纳入标准: 年龄: 18-75岁之间的急诊静脉输液患者。急诊情况: 需要急诊静脉输液治疗的患者。同意参与: 患者或家属签署了知情同意书, 同意参与本研究。排除标准: 严重心脏、肝脏、肾脏功能不全的患者。已知对输液中任何成分过敏的患者。急性精神病或认知功能严重受损, 无法理解研究内容或合作。孕妇或哺乳期女性。正在接受其他临床试验的患者。

### 1.2 护理方法

1.2.1 1组: 方案策略如下: 为患者及其家属提供急诊环境、静脉输液知识的宣教讲解; 仔细核对患者相关信息, 确认无误后, 严格遵照无菌操作流程, 对患者实施静脉穿刺, 穿刺后, 加强巡视力度, 确保静脉输注安全。

#### 1.2.2 2组: 方案策略如下:

(1) 环境: 为患者营造舒适、卫生、安静的候诊输液环境, 将室内温湿度控制在24--26℃、50%-60%, 每隔4h对门诊走廊、就诊科室、静脉输液治疗室进行打扫消毒一次, 以保持室内空气清新; 配备饮水机和一次性纸杯供患者及其家属饮用; 在清洁整理地面后, 需放置黄色警示牌, 以提示患者及家属注意滑到<sup>[2]</sup>。

(2) 健康教育: 护理人员需采用温暖、轻柔的态度, 通俗易懂的语言表达为患者提供疾病知识、治疗方法、相关注意事项的宣教指导, 着重告知患者静脉输注操作流程、注射时间、所输药理知识等事宜。并叮嘱患者注意电子显示序号, 按照逐一顺序接受治疗, 重视观察患者病程变化, 若有异常, 即刻告知医生进行处理。

(3) 优化输液流程: a: 于输液前详细、准确的核对患者姓名、医嘱、药物剂量、浓度、输液上方编号等内容, 经双人核对无误后, 进行无菌静脉穿刺操作; b: 若输液药物存在过期、液体结晶、有沉淀物质现象, 需进行及时更换; c: 结合患者年龄、表皮层下方脂肪厚度、血管清晰度、外表皮肤弹性等因素来挑选静脉穿刺血管及位置, 掌握弹性佳、血运好、易固定原则, 避免对瘢痕结痂、关节连接处、反复穿刺等位置进行穿刺; d: 穿刺环节严格遵循无菌操作原则, 采用碘伏棉签以穿刺点为中心, 以5cm×5cm的范围进行消毒处理, 结扎血袋位置在穿刺点上4指处, 而后指导患者放松手掌、手腕关节, 4指并拢向掌心回拢, 护理人员用左手握住患者穿刺侧掌关节处, 于手背上方位置实施穿刺; f: 拔针时, 应采用与穿刺部位皮肤垂直的压力, 将针头同血管呈平行的方向快速拔除, 采用左手拇指迅速向心性按压2--3min, 切勿反复按揉; g: 整个的穿刺过程, 可通过询问患者工作、学习等问题来分散其注意力<sup>[3]</sup>。

(4) 加强巡视: 穿刺结束后, 护理人员需反复叮嘱患者不可私自调节滴速和坐位, 密切关注穿刺点周围皮肤颜色及状态, 患者面色及体征, 若有异常, 需即刻停止注射, 通知医生进行抢救。

### 1.3 观察指标

分析观察两组在护理满意度、VAS评分、不良事件发生率方面的差异性。

### 1.4 统计学方法

SPSS26.0软件进行t检验,  $\chi^2$ 检验或Fisher精确检验, “P<0.05”视为研究存在统计学显著。

## 2 结果

不同方案策略均对患者影响作用积极, 但2组各项指标数值更显优异(P<0.05), 见表1。

表1 两组患者总体护理效果比较( $\bar{x} \pm s$ , n, %)

组别	护理满意度情况				VAS评分			不良事件发生率
	输液环境	操作技术水平	服务态度	基础护理	护理3min	护理8min	护理12min	
1组 50	81.6±5.4	82.6±5.5	80.7±5.5	81.5±5.4	8.25±1.33	6.44±1.38	4.32±1.32	8 (16.0)
2组 50	85.3±5.4	86.3±5.4	84.4±5.4	85.3±5.5	6.38±1.34	4.42±1.26	2.38±1.38	1 (2.00)

## 3 讨论

标准细节化护理主要是基于人本护理理论与系统护理模两大理论框架。在现代医疗护理实践中, 人本护理理论和系统护理模式共同塑造了一种以患者为中心的护理范式, 重点强调了全面关注患者的综合需求<sup>[4]</sup>。人本护理理论不仅仅关注于病理状态的治疗, 它更深

入地探讨患者的心理、社会需求及其个人尊严。这种理念要求护理人员进行超越传统的技术操作, 通过有效的沟通技巧深入了解患者的感受和期望, 使护理计划更具个性化, 确保每一项护理措施都能触及患者的实际需要。同时, 系统护理模式的引入, 进一步强化了护理实践的系统性和整体性<sup>[5]</sup>。此模式认识到, 高效的护

理服务不仅需要考虑单一的患者状况,还必须综合考虑医疗环境、资源配置及患者的家庭背景。通过促进护理团队成员之间的有效沟通和协作,可以确保护理措施在不同环节的连贯性和一致性。

从对比实验结果显示:实施标准细节化护理的2组患者在护理满意度方面的各项评分均显优1组,在不良事件发生率方面均显低1组,可见,其应用价值之卓越。分析原因:主要在于标准细节化护理以患者作为护理开展的出发点、回归落脚点,充分结合患者实际需求,严格遵循无菌静脉输液原则,秉承人性化护理干预理念,更具系统化、具体化,将为患者提供更高质量的静脉输液护理服务为工作目标,充分弥补了常规护理中存在的不足<sup>[6]</sup>。

在急诊科中,静脉输液治疗是常见且关键的操作,涉及多种疾病和药物。由于急诊科工作环境的特殊性,如患者众多、疾病类型复杂<sup>[7]</sup>,以及医护人员面临的高工作压力,静脉输液过程中可能出现的问题:穿刺困难、患者疼痛敏感性高,以及输液过程中的针头移位等,都会增加护理难度和风险。

为了应对这些挑战,标准细节化护理模式被提出并应用于静脉输液过程中,其目标是通过提高护理服务的质量和精细化水平来增加患者满意度并减少不良事件。这一护理模式注重在护理过程中细节,比如:改善治疗环境,保持适宜的室温和湿度,定期消毒,以及提供舒适的候诊设施<sup>[8]</sup>。同时,护理人员通过专业培训,提升操作技能和护理质量,保证护理工作的高效和安全。

此外,标准细节化护理还要对患者进行详细的健康教育,讲解输液过程中的注意事项,提高患者的知晓率和合作度。护理人员需在穿刺和输液过程中密切监控,确保输液速度和输液反应的正常,及时应对可能出现的任何异常情况,从而有效提升整体的治疗效果和患者的治疗体验<sup>[9]</sup>。在这种护理模式下,每一位患者都应被当作一个整体来对待,他们个体差异和具体需求都应被认真考虑和尊重。

## 参考文献

- [1] 刘小新.标准细节化护理干预在急诊静脉输液患者中的应用效果观察[J].第三届全国医药研究论坛论文集(一)榆林市医学会:196-202.
- [2] 崔盈盈,校爱芳,申月芹.标准细节化护理在急诊静脉输液患者中的应用[J].齐鲁护理杂志. 2023,29(07)查看该刊数据库收录来源:147-149.
- [3] 斯庆图雅.细节护理对提高急诊内科患者护理满意度的影响[J].第二届全国医药研究论坛论文集(二)榆林市医学会:926-923.
- [4] 张静静.儿童输液室开展多元化细节护理的实践与效果[J].名医.2023(08)查看该刊数据库收录来源:144-146.
- [5] 严桂梅.优质创新细节护理在急诊静脉输液护理管理中的应用[J].临床检验杂志(电子版),2020,9(1):220-221.
- [6] 凌瑜萍,俞申燕,唐艳.细节护理在急诊输液室患者护理中的应用效果观察[J].中国保健营养,2021,31(10):164-165.
- [7] 施大敏,杨书霞.护患沟通技巧在门诊输液护理中的应用探讨评价[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(32):93,95.
- [8] 张春红.精细化护理在门急诊静脉输液护理中的应用[J].名医,2023(10):135-137.
- [9] 包春花.精细化护理干预在门急诊静脉输液护理中应用分析[J].人人健康,2019, No.506(21):256-256.

**版权声明:** ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。  
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**