

评估-分类-护理模式在社区门诊输液中的应用

樊艳

徐州市肿瘤医院牌楼社区卫生服务中心 江苏徐州

【摘要】目的 社区门诊输液发生不良事件的概率在不断提高,积极采用评估-分类-护理模式进行干预,并分析该方法在社区门诊输液中的应用效果。**方法** 采用随机数字法将 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间我社区门诊输液中心收入的 200 例患者随机分为对照组和实验组,所有患者均自愿加入研究,对照组接受常规护理,实验组接受评估-分类-护理模式,分析应用效果。**结果** 实验组护理质量以及护理满意度均高于对照组,且输液不良反应发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 评估-分类-护理模式能够有效降低社区门诊输液期间发生不良事件的概率,提高患者的依从性,改善护患关系,使患者的护理满意度得到提升。

【关键词】 评估-分类-护理模式; 社区门诊; 输液; 护理满意度

【收稿日期】 2023 年 1 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 8 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230146

Application of evaluation classification nursing model in community outpatient infusion

Yan Fan

Xuzhou Cancer Hospital pailou community health service center Xuzhou

【Abstract】 Objective the probability of adverse events in community outpatient infusion is increasing, actively adopt the evaluation classification nursing model for intervention, and analyze the application effect of this method in community outpatient infusion. **Methods** using the random number method, 200 patients who received income from our community outpatient infusion center from January 2021 to January 2022 were randomly divided into control group and experimental group. All patients voluntarily joined the study. The control group received routine nursing, and the experimental group received evaluation classification nursing mode, and the application effect was analyzed. **Results** the nursing quality and nursing satisfaction in the experimental group were higher than those in the control group, and the incidence of infusion adverse reactions was lower than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** the evaluation classification nursing model can effectively reduce the probability of adverse events during infusion in community outpatient service, improve patients' compliance, improve nurse patient relationship, and improve patients' nursing satisfaction.

【Keywords】 evaluation classification nursing model; Community clinic; Infusion; Nursing satisfaction

社区门诊是现阶段国民医疗机构中最基础的部门之一,很大程度的帮助大型医院缓解了医疗资源的压力,静脉输液作为治疗慢性疾病比较常用的方式之一,在社区门诊进行输液的患者也在不断的增加^[1]。社区门诊的静脉输液室人流相对较大,而且输液人群的年龄差距也比较明显,加之疾病种类繁多,这就导致输液室的药物需求量相对较高,品种也会更加复杂,这种情况下,除了对医生的工作能力和药物使用准确性要求比较高,同样也需要护理人员具备更加高效的工作能力。如果没有更加科学、系统且有条理的护理模式,非常容易导致不良事件的发生。在社区门诊输液的过

程中发生药物不良反应、穿刺失败以及护患纠纷的都是比较常见的不良事件,为了降低上述事件的发生率,在门诊输液过程中采用评估-分类-护理模式进行管理,针对输液患者的实际病情、过敏史、治疗史、年龄、医嘱等进行综合分析,为患者提供更加符合其实际情况的输液护理,提高整体的输液质量,降低不良事件的发生率,使患者对整体护理给予充分的肯定,护理满意度提高^[2]。对我社区门诊输液患者采用评估-分类-护理模式干预,并分析报道应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用随机数字法将 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间我社区门诊输液中心收入的 200 例患者随机分为对照组和实验组,各 100 例,其中实验组男 58 例,女 42 例,平均(55.75±8.34)岁;对照组男 60 例,女 40 例,平均(55.33±8.85)岁。一般资料无显著差异($P<0.05$)。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组患者接受常规护理干预,指导患者配合输液,进行常规健康教育,告知患者需要注意的相关事项,观察患者是否出现药物使用后的不良反应等。

(2) 实验组

该组患者在对照组基础上进行评估-分类-护理模式,具体:

①对进行输液治疗的患者进行相关信息以及病情的了解和分析,对患者进行综合的评估,了解患者输液前是否进食,是否有药物过敏史,输液用药是否为外配药物,是否有发热现象,评估患者血管的健康程度,是否存在穿刺困难的可能,四肢是否存在缺陷或相关障碍,年龄超过 70 周岁的患者是否有家属陪同看护等。

②被评估为需要重点看护的患者在其输液期间,护理人员要将其安排到离护理站相对较近的位置,并加强对患者的巡视和观察,了解患者是否出现输液期间的相关不适情况,出现异常时护理人员能够快速对其进行处理。

③年龄较小的患儿穿刺前要做好心理安抚,使用儿童语言与患儿建立良好的关系,使其充分信任护理人员,由经验丰富的护理人员进行穿刺操作,保证一次性成功率。在患儿穿刺完成后要充分的固定穿刺针,避免其出现哭闹导致血管受损。

④对于进行特殊药物注射的患者,要采用特殊用药标识牌进行标注,并将患者安排在重点照护输液室,护理人员要了解相关药物可能造成的不良反应,同时做好患者的健康指导,叮嘱其进行自我观察,每 30 分钟对患者进行一次巡视,并了解患者的感受。

⑤根据患者的综合情况进行分类,区分患者的疾病类型、药物使用情况,并制定有针对性的护理计划,根据患者的不同病情和分类情况进行有针对性的健康教育,同时做好患者的用药指导,根据患者的分类进行对症护理干预。使患者及其家属对药物可能引起的不良反应有所了解,并学会如何进行判断,出现异常第一时间寻求护理人员的帮助。

⑥注意输液室环境的调整,按照患者的类别进行

输液区的划分,并粘贴明显的标识牌,对于需要重点照护的患者要增加巡视频率,观察患者的输液情况、患者的体温、皮肤等状况,及时询问患者是否出现不适的症状,在需要重点关注的位置设置明显的标识,保持输液室环境的干净整洁,并且护理人员要保持良好的仪态,服装要干净大方,在与患者进行沟通期间,要保持温和的语气,并且解释相关问题时注意不要使用专业术语,最大程度的让患者明白和理解。针对患者出现的负性情绪进行积极的疏导,提高患者输液期间的依从性,告知患者及其家属注意患者在输液期间的变化情况,如有异常或不适要及时通知护理人员。

⑦对社区的护理人员进行定期的培训,使其了解评估分类护理模式的主要应用方法、目的、意义等,同时安排护理人员进行穿刺练习,提高穿刺的成功率。除此之外,学习输液期间常见不良反应的应急处理方法并制定应急预案,并要求护理人员对整个应急预案的流程有所了解。提高护理人员的急救常识和急救能力,定期安排上级医院的专家到社区门诊进行指导教学,并对护理人员的操作规范性进行检查。

1.3 评价指标

(1)对比护理质量。(2)对比护理满意度。(3)对比输液不良反应发生率。

1.4 统计学方法

SPSS22.0 软件进行 t 、 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 对比护理质量

实验组高于对照组, $P<0.05$ 。

2.2 对比护理满意度

实验组优于对照组, $P<0.05$ 。

2.3 对比输液不良反应发生率

实验组低于对照组, $P<0.05$ 。

3 讨论

在社区门诊输液室进行输液治疗的患者接受评估-分类-护理模式的干预,能够使护理的整体质量得到提升。对护理人员进行定期培训,能够使其对评估分类护理的应用更加熟悉,使护理人员的护理质量得到提升,同时,也能够为患者提供更加高效的护理服务。应急预案的制定,能够让护理人员对发生不良反应的患者进行高效且及时的处理,大幅度减少慌乱的情况发生,为患者的救治提供充分的时间,同时也能够提高护理人员对工作职责的了解,加强护理人员的综合能力。

表 1 对比护理质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	服装仪表	护理技能	环境舒适	标识清晰	护理态度
实验组 (n=100)	93.85±3.01	95.33±1.18	94.82±2.03	93.52±3.85	96.85±1.42
对照组 (n=100)	90.38±3.77	91.06±4.22	90.52±3.47	89.42±5.11	90.69±4.97
t 值	7.1929	9.7447	10.6961	6.4082	11.9175
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 2 对比护理满意度 (n/%, 例)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
实验组 (n=100)	69/100 (69.00%)	29/100 (29.00%)	2/100 (2.00%)	98/100 (98.00%)
对照组 (n=100)	57/100 (57.00%)	35/100 (35.00%)	8/100 (8.00%)	92/100 (92.00%)
χ^2 值	2.9352	2.6969	4.4286	2.7324
P 值	0.0040	0.0080	0.0000	0.0073

表 3 对比输液不良反应发生率 (n/%, 例)

组别	皮疹	寒战	呼吸困难	穿刺点渗液	总发生率
实验组 (n=100)	2/100 (2.00%)	0/100 (0.00%)	0/100 (0.00%)	1/100 (1.00%)	3/100 (3.00%)
对照组 (n=100)	5/100 (5.00%)	1/100 (1.00%)	1/100 (1.00%)	3/100 (3.00%)	10/100 (10.00%)
χ^2 值	-	-	-	-	4.0313
P 值	-	-	-	-	0.0446

对患者进行综合评估,更加深入的了解患者可能存在的引起输液后不良反应的因素,同时根据患者的评估结果以及基本信息对其进行分类管理,并制定有针对性的护理计划,患者可以获得更加适合自身的护理干预,能够及时的对输液期间可能发生的不良反应进行预见性护理以及紧急处理,从而降低不良事件的发生率^[3-4]。正确对输液环境进行合理的调整和改进,护理人员对自身的要求也要不断的提高,在与患者沟通的过程中保持良好的态度,可以促使患者保持稳定的心态,避免其出现紧张、焦虑等负性情绪,提高患者的依从性,更加高效的配合护理人员进行输液治疗。通过评估-分类-护理模式能够使患者对护理人员的满意度提高^[5]。实验组护理质量以及护理满意度均高于对照组,且输液不良反应发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,评估-分类-护理模式能够有效降低社区门诊输液期间发生不良事件的概率,提高患者的依从性,改善护患关系,使患者的护理满意度得到提升。

参考文献

- [1] 李春慧.评估-分类-护理模式在社区门诊输液中的应用[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(46):272,274.
- [2] 于宗慧.社区医院门诊输液室中的护理风险分析及防范措施[J].中国保健营养,2020,30(8):167-168.
- [3] 王明凤.评估-分类-护理模式在社区门诊输液中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,24(7):123-125.
- [4] 王岩.社区门诊输液护理中应用人性化护理模式的效果观察[J].中国保健营养,2019,29(27):307.
- [5] 沈丽芬.探讨评估-分类-护理模式在社区门诊输液中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(41):103-104.

版权声明: ©2023 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS