

护理管理干预对门诊、急诊静脉输液患者的护理效果观察

杨晓英

江苏省无锡市第二人民医院 江苏无锡

【摘要】目的 观察门诊、急诊静脉输液护理中施行管理干预的效果。**方法** 择取本院门诊急诊处需静脉输液的患者 100 例展开调查,调查时间为 2020 年 10 月-2021 年 10 月之间,采取计算机随机分类形式,将患者纳入对照组 50 例予以门诊急诊静脉输液的常规护理,其他患者则纳入观察组予以门诊急诊静脉输液的管理干预,对比两组患者全程静脉穿刺总数、一次穿刺成功率、不良穿刺反应占比;统计患者对静脉输液护理的满意度。**结果** 观察组全程静脉穿刺总数少、一次穿刺成功率高、不良穿刺反应占比低;患者满意度高,($P<0.05$)。**结论** 护理管理干预,可提升门诊或急诊静脉输液服务质量,使得输液效率提高、安全指数提升。

【关键词】 护理管理干预; 门诊; 急诊; 静脉输液

Observation of nursing effect of nursing management intervention on outpatient and emergency patients with intravenous infusion

Xiaoying Yang

The Second People's Hospital of Wuxi City, Jiangsu Province, Wuxi City, Jiangsu Province

【Abstract】 Objective: To observe the effect of management intervention in outpatient and emergency intravenous infusion nursing. **Methods:** 100 patients who needed intravenous infusion in the outpatient emergency department of our hospital were selected for investigation. The investigation time was from October 2020 to October 2021. 50 patients in the control group were included in the routine nursing of outpatient emergency intravenous infusion in the form of computer random classification. Other patients were included in the observation group for management intervention of outpatient emergency intravenous infusion. The total number of venous punctures in the whole process, the success rate of one puncture and Proportion of adverse puncture reaction; Statistics of patients' satisfaction with intravenous infusion nursing. **Results:** in the observation group, the total number of venous puncture was less, the success rate of one puncture was higher, and the proportion of adverse puncture reactions was lower; Patients' satisfaction was high ($p<0.05$). **Conclusion:** nursing management intervention can improve the service quality of outpatient or emergency intravenous infusion, and improve the infusion efficiency and safety index.

【Keywords】 Nursing Management Intervention; Outpatient Department; Emergency Treatment; Intravenous Infusion

静脉输液是基础疾病常见治疗形式,因此在门诊处或者急诊处,需静脉输液治疗的患者数目众多,病种复杂,护理时依据患者的输液需求满足患者主诉、医生意见,工作忙碌且杂乱,同时由于静脉输液穿刺时有痛感,穿刺后潜在过敏、皮肤红肿、穿刺点渗液、患者反酸恶心等问题,部分患者还可能因空腹发生低血糖反应,是发生护患矛盾的主要场所、围绕静脉输液的特点与门诊、急诊工作的形态,

展开综合护理管理干预刻不容缓,管理中既要制定护理标准,又要依据患者情况个性处理,同时满足健康教育、服务质量等多个指标要求,保障门诊、急诊中静脉输液的有序进行^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取本院门诊急诊处需静脉输液的患者 100 例展开调查,调查时间为 2020 年 10 月-2021 年 10 月

之间,采取计算机随机分类形式,将患者纳入对照组 50 例予以门诊急诊静脉输液的常规护理,本组男女比例为 23:27,年龄为 11~76 岁,输液时间为 2~168 小时;其他患者则纳入观察组予以门诊急诊静脉输液的管理干预,本组男女比例为 24:26,年龄为 12~78 岁,输液时间为 2~168 小时;包含感染病、炎症疾病,患者输液病种、输液时间、输液给药分类无对比意义, $P>0.05$ 。

排除条件:严重心脑血管疾病;器质性疾病;肿瘤晚期;传染病;处于围术期;精神严重障碍;输液过敏者。

纳入条件:均为基础疾病;输液后症状及时改善无生命危险;无矛盾产生;患者资料清楚完整。

1.2 方法

对照组:

了解患者病情,结合医嘱检查药物,结合患者血管条件选择针头、给液方式,对于特别有刺激性、沉淀物的药物按照安全护理标准进行输液检查,排查患者过敏可能。告知患者输液的时间、药物种类,警示患者或家属输注的药液快见底时呼叫护士,并多次巡视询问患者感受,观察穿刺点情况,解答患者关于静脉输液的问题^[2]。

观察组:

制定输液的基本原则,功能性不为唯一目的,同时关注患者舒适度、损伤度以及安全度,综合分析输液需求^[3]。

组织门诊、急诊静脉输液护士开展穿刺方法、进针长度改良学习,学习内容包括针头斜面向上直刺、手背自然放松进针、逆向穿刺法,要求护士掌握改良拔针按压法、无创拔针法,组织护士开展穿刺无痛议论,掌握静脉外渗防治法(高危药物选择的血管应达到弹性好、管径大、血流好的标准并适当稀释;同一静脉的输液持续时间低于 12 小时;血管收缩药物给液时可适当热敷而非缩血管药物给液时可冷敷;高渗液或阳离子溶液渗液的预防可采取药物温敷形式;结合药物类别使用氢化可、硫酸镁,其中氢化可适用于化疗药物渗漏,硫酸镁适用于血管通透性偏高引起的渗漏)、静脉炎(静脉与针头合理选择;合理应用外周静脉套管;静脉粗大并避开下肢处而针头偏小;按要求分析是否需要 PICC 置管;局部预防性外用药物使用;预防感染;掌握输液浓度与速度)防治措施。重点观察输液期间患

者是否出现局部红肿、皮疹与疼痛,预防过敏反应与胃肠反应,了解并考核特殊药物使用规定^[4]。

制定门诊、急诊就诊标准,门诊处通常按照患者前后次序进行输液服务,急诊则结合患者疾病轻重选择顺序,为等待患者预备休息空间、水、纸巾等,等待时间内及早评估患者疾病、过敏史,分析不常见药物潜在危险,并进行解释说明、安抚家属。交代患者输液时可能的临床反应,并给予建议,开展手册与口头宣传活动。

输液中给予患者心理关怀,尊重患者知情权,争取获得患者的信任,特别情况如需 PICC 置管则需要结合医院要求指导患者签字,输液中减轻患者紧张情绪,鼓励患者放松,注意期间的环境准备,为穿着单薄的患者预备毛毯,为儿童预备卡通贴纸等,体现人文关怀^[5]。

管理中减少人员流动与乱窜,随时维持秩序,禁止非就诊人员扰乱秩序,禁止家属吸烟、大声喧哗,对于患者的诉求应引起重视,仔细倾听并与患者确认,满足患者合理要求,严格执行无菌操作,禁止家属随意的调节输液速度、触碰输液管路。

帮助患者将穿刺处衣服松解,避免因衣服影响拖拽导管,检查敷贴松脱、卷边等问题,对于出现恶心呕吐情况的,需了解患者不适程度,在患者可忍受的范围内继续观察,患者情况持续时需分析引起呕吐恶心等问题的缘由,必要时暂停输液^[6]。

1.3 观察指标

对比两组患者全程静脉穿刺总数、一次穿刺成功率、不良穿刺反应(穿刺红肿、渗液、穿刺后恶心呕吐)占比;

统计患者对静脉输液护理的满意度。总满意率为满意与不满意之和的占比,百分制计数。

1.4 统计学处理

采取统计产品与服务解决方案 SPSS21.0 进行数据处理,均数±标准差(4-s)表示,配对资料 t 计量、计数 χ^2 检验,统计差异 P 判定($P<0.05$ or $P>0.05$)。

2 结果

2.1 两组静脉穿刺总数相近,观察组略少,一次性穿刺成功率为 95.20%高于对照组 89.72%,不良穿刺反应 2.95%低于对照组 5.99%,详见表 1。

2.2 观察组满意占比 70%高于对照组 66%,一般满意占比 28%高于对照组 22%,不满意占比 2%低于对照组 12%,详见表 2。

表 1 门诊、急诊静脉输液的穿刺情况对比

组别	n	全程静脉穿刺总数	一次穿刺成功率	不良穿刺反应
观察组	50	542	516 (95.20%)	16 (2.95%)
对照组	50	584	524 (89.72%)	35 (5.99%)
χ^2	-	2.845	2.162	2.956
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 门诊、急诊静脉输液后患者满意度对比

组别	n	满意	一般满意	不满意
观察组	50	35(70%)	14(28%)	1(2%)
对照组	50	33(66%)	11(22%)	6(12%)
t	-	3.845	3.162	2.596
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

输液治疗虽处于基础治疗形式,鲜少出现治疗差错,但静脉输液患者数量较多,随着患者对自身健康意识的增强,对医院静脉输液的要求也逐渐的提升。输液中患者的诉求为短时间达到高效治疗效果,且对输液的安全、疼痛感受等有一定的要求,在较大工作量下,门诊与急诊普遍呈现出人员编制不足、管理不善而引起的护患矛盾问题。

以静脉输液视角进行分析,管理中重点应进行护理人员培训,从输液操作的技术根源上获得患者的认同,从传统穿刺等形式中脱离出来,掌握改良输液技巧。传统静脉穿刺为斜刺法,疼痛明显且一次性的穿刺成功率低,这必然引起患者不满,而改良的针头斜面向上直刺法,要求针头与皮肤呈40~60度,轻快穿过皮肤直刺,进入血管后见回血迅速放平针柄沿血管进针;手背自然放松进针法无需患者握拳,护士握住患者五指,促使患者五指向手心方向弯曲成弧形,持针与患者皮肤呈45度,于血管上方直刺;逆向穿刺法则为掌指逆行穿刺。除穿刺改良外,还需对针柄固定方式、按压时间、拔针方法等进行改良与科学讨论,提升静脉穿刺的效率^[7]。

本研究执行护理管理干预后,明显提高了穿刺质量,患者满意度得以提升,护理管理中需基于操作规程,约束患者行为,注意药物安全检查并合理配置人力资源,避免因护士工作忙碌引起的差错,掌握语言技巧,合理与患者沟通,提升护士细节问题的观察与分析能力,另外还需护士掌握相应法律法规与输液防护措施,对患者施行心理关怀,创建舒适的输液环境。多元化进行管理提升门诊、急诊静脉输液服务的整体水平。

参考文献

- [1] 孙婷. 护理管理干预对急诊和门诊静脉输液质量的影响[J]. 养生保健指南 2020年50期,178页,2021.
- [2] 蒋丽华. 护理干预对门诊、急诊静脉输液患者的效果观察[J]. 饮食保健,2018,005(005):211-212.
- [3] 孙晓丹,李凤. 护理管理干预在门诊静脉输液患者中的护理效果观察[J]. 中国医药指南,2017,15(13):1.
- [4] 刘成. 系统护理管理对门诊急诊静脉输液质量及患者满意度的影响分析[J]. 医学美学美容 2020年29卷3期,116页,2020.
- [5] 戴珊. 护理管理干预在提高急诊和门诊静脉输液质量中的应用效果[J]. 心理医生 2018年24卷25期,263-264页,2018.
- [6] 王晓霞. 急诊留观室静脉输液患者护理干预效果观察[J]. 养生保健指南 2018年50期,160页,2018.
- [7] 任蓓蓓,张洪志. 保健门诊静脉输液病人的观察及心理护理干预体会[J]. 健康之友,2019,000(009):240-241.

收稿日期:2021年11月10日

出刊日期:2021年12月20日

引用本文:杨晓英,护理管理干预对门诊、急诊静脉输液患者的护理效果观察[J]. 当代护理,2021,2(6):86-88.

DOI:10.12208/j.cn.20210135

检索信息:RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明:©2021 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