



护理干预对老年患者静脉输液故障发生率及输液成功率的影响评价

许秋萍 (常州市武进区嘉泽镇卫生院 江苏常州 213148)

摘要: **目的** 探究护理干预对老年患者静脉输液故障发生率及输液成功率的影响。**方法** 收取本次研究老年患者60例,时间为2016年4月9日至2017年11月16日,后对收取对象进行随机分组,即观察组——实施综合护理干预;对照组——采取常规护理干预,对2组静脉输液故障发生率及输液成功率进行观察和分析。**结果** 观察组老年患者静脉输液故障发生率3.33%,显著低于对照组, $P < 0.05$ 。观察组老年患者穿刺成功率96.67%,高于对照组,2组间相比较, $P < 0.05$ 。**结论** 将综合护理干预应用于老年患者静脉穿刺中,能够有效提高输液成功率,降低静脉输液故障发生率,值得研究。

关键词: 护理干预 老年 静脉输液故障发生率 输液成功率

中图分类号: R472 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)01-245-02

静脉穿刺为临床上常见的护理操作技术,但由于本次研究对象均为老年人群,其具有皮肤颜色深、血管不易寻找等特点,给临床穿刺工作增加了难度^[1]。老年患者还具有接受能力差、行动不便以及动作反应迟缓等特点,易导致在输液过程中发生不良事件,为了提高穿刺成功率,同时保证静脉穿刺能够顺利的实施,给予其一套有效的护理干预显得尤为重要^[2]。本院对护理干预对老年患者静脉输液故障发生率及输液成功率的影响进行分析,并总结分析结果(2016至2017年),具体情况见下文描述。

1 资料与方法

1.1 资料

本院收取对象为老年患者,收取时间在2016.4.9-2017.11.16之间,对收取60例患者进行分组,分为观察组和对照组,每组各30例。观察组各项基本资料——性别:男性患者16例、女性患者14例;年龄:年龄上下限值分别为77/61,平均年龄(69.35±1.32)岁。对照组各项基本资料——性别:男性患者15例、女性患者15例;年龄:年龄上下限值分别为77/60,平均年龄(68.59±1.65)岁。2组老年患者在各项临床资料对比中无显著差异,即性别、年龄等,因此,可采用 $P > 0.05$ 来表示,能进行对比。

2 方法

观察组(老年患者)——采取综合护理干预,具体措施如下:

(1) 制定老年患者静脉输液指引:在门诊部门成立输液护理小组,以门诊护士长、责任护士以及护理人员作为小组成员,每位成员均分工明确,并制定一份老年患者的输液指引,编制老年患者输液流程^[3]。小组成员定时开展小组会议,并根据临床静脉输液常见问题查阅相关资料,如舒适护理、提高静脉穿刺成功率以及心理护理等,并根据临床经验制定一份针对性的护理计划,落实到位,每月底根据护理结果进行分析、归纳,同时对护理效果进行评价^[4]。(2) 完善输液前准备:在患者进入输液室后,护理人员应热情迎接,并为患者做自我介绍,耐心询问患者一般情况,同时为患者详细讲解输液的时间、药房、收费以及安排等情况,并根据老年患者输液过程进行实施,为患者提供生活的便利,对伴有高危因素的患者应做好预防措施,采用板进行固定,从而避免患者针头脱出的现象^[5]。同时根据不同疾病进行相关健康教育,使其能够了解输液的注意事项、目的、优点、输液瓶数以及输注时间,并告知其不可对输液速度进行擅自调节,从而获得家属的配合度^[6]。(3) 重视老年患者的心理护理:由于多数老年患者伴有慢性疾病,且疾病具有病程长、复发率高、病程长等特点,易导致患者在门诊或对静脉穿刺伴有恐惧心理^[7]。因此,护理人员在实施静脉穿刺时,应积极与患者进行沟通,由此建立良好的护患关系,消除患者恐惧感。

对照组(老年患者)——实施常规护理干预,主要内容为加强巡视力度,并给予其日常生活护理。

1.3 观察指标

对比且分析两组老年患者的指标,即静脉输液故障发生率(外渗、肿胀、疼痛)。

对比且分析两组老年患者的指标,即输液成功率。

1.4 统计学处理与判断

采用SPSS20.0软件对数据进行分析与处理后,其中计数资料——(静脉输液故障发生率、输液成功率),采用“%”来表示,2组老年患者在研究中对对比各项资料具有统计学意义,用 $P < 0.05$ 来表示本次研究数据能够进行科学的对比。

2 结果

2.1 将2组静脉输液故障发生率进行比较

观察组老年患者静脉输液故障发生率3.33%,显著低于对照组各项指标, $P < 0.05$ 。如表1:

表1: 对比2组老年患者静脉输液故障发生率(%)

组别	例数	外渗	肿胀	疼痛	总发生率
观察组	30	0	1	0	3.33%
对照组	30	1	6	1	26.67%
卡方值	-	1.02	4.04	1.02	6.41
P值	-	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$

注:观察组与对照组(静脉输液故障发生率), $P < 0.05$ 。

2.2 比较两组穿刺成功率

观察组老年患者穿刺成功率96.67%,高于对照组,2组间相比较, $P < 0.05$ 。如表2:

表2: 2组老年患者穿刺成功率(%)

组别	例数	成功	失败	穿刺成功率
观察组	30	29	1	96.67%
对照组	30	18	12	60.00%
卡方值	-	11.88	11.88	-
P值	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	-

注:观察组与对照组(穿刺成功率), $P < 0.05$ 。

3 讨论

随着我国社会的不断发展,我国人群已逐渐呈老年化趋势,老年患者由于年龄的增长而导致其抵抗力下降,进而出现一系列慢性疾病,静脉输液为患者常见的治疗方法,但由于老年患者血管易滑动、皮下脂肪减少以及难固定,给临床穿刺工作增加了难度。

在本次研究中,通过对患者制定输液指引,并通过查阅

(下转第248页)



表 1: 干预前后两组动脉血气指标水平对比 [n (%)]

组别	例数	PaO ₂ (mmHg)		PaCO ₂ (mmHg)		SpO ₂ (%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	36	57.36±16.82	76.26±14.38	68.73±12.65	53.25±16.32	80.94±11.65	92.07±6.54
实验组	36	57.98±16.45	90.01±9.32	68.64±12.39	38.17±10.54	80.43±11.38	98.14±1.76
t	-	0.158	4.814	0.030	4.657	0.188	5.377
P	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 两组呼吸机相关性肺炎发生情况观察

对照组中, 8 例出现呼吸机相关性肺炎, 发生率为 22.22%; 实验组中, 2 例出现呼吸机相关性肺炎, 发生率为 5.56%。组间比较, 差异显著, 具备统计学意义 ($\chi^2=4.181$, $P < 0.05$)。

3 讨论

呼吸机相关性肺炎是 ICU 机械通气患者最为常见的一种并发症, 诱发该并发症的危险因素较多, 气管插管损伤呼吸道黏膜、口腔分泌物未及时清理形成黏液糊、胃食管反流、医护人员手卫生不达标、病室空气质量差等与呼吸机相关性肺炎的发生有着密切的关系^[7]。

为了减少呼吸机相关性肺炎病例出现, 我院应用预见性护理模式, 挖掘各治疗、护理环节中存在的潜在危险因素, 制定规范化、程序化防范措施, 确保各项预防措施能够落实到位: ① ICU 病房相对狭小, 且患者病情危重, 长期住院过程中容易出现交叉感染, 故首先应做好病房消毒工作, 限制人员出入, 避免交叉感染。②强化医护人员感染防范意识, 重点强调手卫生的重要性, 确保每位医护人员均能认真洗手, 尽可能预防病原体传播。③遵循专人专用原则为患者准备新的呼吸机管路、螺纹管等, 做好管道清洁、消毒工作, 避免细菌定植于呼吸机管道内, 引发感染^[8]。④做好口腔护理, 根据实际情况给予吸痰处理, 避免分泌物积聚于口咽部、声门下等处, 引发坠积性肺炎。⑤及时补充充足的营养, 增强机体抵抗能力, 促进疾病康复。⑥加强心理疏导, 减轻患者心理负担, 提高

其临床依从性。本次研究结果显示, 实验组干预后动脉血气指标水平及呼吸机相关性肺炎发生率均优于对照组, 表明预见性护理能提高护理质量, 减少护理缺陷, 保证患者治疗安全性。

综上, 预见性护理干预对改善 ICU 机械通气患者动脉血气、预防呼吸机相关性肺炎具有良好的作用, 值得借鉴。

参考文献

- [1] 白春丽, 胡丽红, 侯永洁. 呼吸机相关性肺炎的预防及护理 [J]. 北方药学, 2012(11):109-110.
- [2] 陈仁辉, 陶福正, 陈英姿, 等. 呼吸机相关性肺炎的危险因素与病原菌分析 [J]. 中华医院感染学杂志, 2014(24):6042-6044.
- [3] 胡艳丽, 吴晓琴, 李琳. 持续质量改进降低 ICU 呼吸机相关性肺炎感染率效果观察 [J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 21(16):106-107.
- [4] 王彬, 李冰, 刘英娟. 综合医院 ICU 病房呼吸机相关性肺炎危险因素分析及防控对策 [J]. 现代中西医结合杂志, 2013, 22(28):3125-3126.
- [5] 胡秀琴. ICU 危重患者机械通气的呼吸道管理及护理 [J]. 中国社区医师: 医学专业, 2018, 15(8):305-306.
- [6] 朱仕超, 宗志勇, 乔甫, 等. 新版定义的呼吸机相关性肺炎的目标性监测 [J]. 华西医学, 2016(3):418-421.
- [7] 姜光明, 陆俊国, 李桃. 呼吸机相关性肺炎的高危因素及预防控制进展 [J]. 中华医院感染学杂志, 2013, 23(21):5375-5377.
- [8] 马翠云. 预见性护理干预在预防 ICU 呼吸机相关性肺炎中的应用价值 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(12):207-208.

(上接第 245 页)

有关老年患者静脉输液的相关资料, 将临床经验应用于临床护理操作中, 能够有效提高护理专业水平。在输液过程中, 重视对老年患者的心理护理, 能够使其保持乐观的心态, 有利于静脉输液顺利的实施^[8]。从本文研究数据可见, 观察组患者静脉输液故障发生率显著低于对照组, 且穿刺成功率明显高于对照组, 由此说明, 给予患者综合性护理干预, 能够提高穿刺安全性, 促进穿刺成功。本次研究数据, 观察组老年患者静脉输液故障发生率 3.33%, 显著低于对照组各项指标, P 值 < 0.05 。观察组老年患者穿刺成功率 96.67%, 高于对照组, 2 组间相比较, $P < 0.05$ 。

总而言之, 护理干预对老年患者静脉输液故障发生率及输液成功率具有重要影响, 值得进一步探究与推广。

参考文献

- [1] 许春叶, 刘杏仙, 叶彩顺等. 细节护理在门诊老年静脉输液

患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 10(6):94-95.

- [2] 井月秋, 李娟, 常仁翠等. 保健门诊老年静脉输液患者护理需求调查及护理 [J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 17(19):57-58.
- [3] 程婉芳. 细节护理在门诊老年静脉输液病人中的应用分析 [J]. 东方食疗与保健, 2017, 33(1):83.
- [4] 陈文云. 护理风险管理在门诊老年静脉输液患者中的应用研究 [J]. 养生保健指南, 2016, 56(31):198.
- [5] 张颖. 细节护理在门诊老年静脉输液患者中的应用 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(21):262-263.
- [6] 许玉清. 细节护理在门诊老年静脉输液患者中的应用 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(24):139-140.
- [7] 李学琴, 赵松伟. 护理风险管理对老年患者静脉输液故障发生率的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(18):169-169, 171.
- [8] 周云霞, 李燕. 对用高渗性药物进行静脉输液治疗的老年患者实施集束化护理的效果探析 [J]. 当代医药论丛, 2016, 14(23):146-148.

(上接第 246 页)

时间均低于参照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 音乐疗法配合激励式心理治疗有助于缩短生产时间, 有效改善分娩结局, 缓解产妇的负面情绪, 有推广的价值。

参考文献

- [1] 陈燕玲, 胡冠琼, 金丹尔等. 音乐疗法在儿童生长激素激发

试验中的应用 [J]. 中国实用护理杂志, 2016, 32(17):1314-1316.

- [2] 阿衣努尔·木合买提巴克, 赵翠霞. 焦虑平方配合音乐疗法对高龄女性焦虑症患者身心症状及血管舒缩症状的影响研究 [J]. 中国生化药物杂志, 2015, (5):50-52.
- [3] 卢建芹, 贺恋秋, 朱莉等. 有氧运动联合音乐疗法的系统护理对乳腺癌病人术后生活质量及预后的影响 [J]. 护理研究, 2015, (1):111-112, 113.