



• 临床护理 •

舒适护理在 200 例静脉输液中的临床应用观察

宋绍英 (贵州省盘州市人民医院 贵州盘州 553537)

摘要: **目的** 探讨舒适护理在静脉输液操作中的实际应用价值。**方法** 以 200 例静脉输液患者为本次研究的目标对象,借助随机分组的方法将其分成 100 例一组的观察组、对照组,对照组采用常规护理模式,观察组采用舒适护理模式,比较两大指标,一是患者满意度,二是患者焦虑状况。**结果** 在患者满意度以及焦虑状况这两大方面,观察组情况均明显优于对照组。**结论** 在静脉输液操作中,舒适护理模式优于常规护理模式,有助于穿刺及输液质量的提高,从而有效提高患者满意度、减轻患者的焦虑情绪。

关键词: 舒适护理 静脉输液 应用

中图分类号: R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 20-254-01

所舒适护理指的是,通过一系列方法的有机运用,为患者提供尽量优质的护理服务,从而使患者在生理及心理等方面均得到最大程度的满足。本文以 200 例该类患者为本次研究的目标对象,探究舒适护理所具有的实际应用价值。现将详情报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

以近期在我院接受静脉输液的 200 例患者为本次研究的目标对象,其中男性患者共计 111 例,女性患者共计 89 例,年龄 13 岁到 65 岁不等,平均年龄 30.5 岁。在确定本次研究的目标对象时,已经排除以下两类患者,一是精神疾病患者,二是意识障碍患者。

1.2 方法

借助随机分组的方法将 200 例静脉输液患者分成 100 例一组的观察组、对照组,对照组采用常规护理模式,观察组采用舒适护理模式。两组患者在年龄、性别以及患病种类等一般资料方面不存在明显差异,符合对比要求。舒适护理的具体操作如下。

1.2.1 输液前护理

首先,应做好环境护理,如定时打扫卫生、开窗换气,并将相关物品摆放整齐,为患者营造一个干净卫生、安全可靠、舒适宜人的治疗环境。其次,应做好心理护理。静脉输液操作带有一定的侵入性,容易给患者滋生畏惧心理。所以,在输液前,应对患者进行必要的健康宣教,告之输液的有关知识等,打消患者的顾虑。再次,应做好生理护理,如输液前提醒患者提前大小便,从而避免不必要的麻烦。

1.2.2 输液中护理

首先,应做好穿刺护理。护理人员应借助语言或者肢体语言让患者尽可能的放松,最好能够一针见血,若失败,应主动致歉,获取对方允许后才可做第 2 次穿刺。其次,应做好输液观察工作。责任护理应严格巡视工作,不仅要满足患者的常规需要(如饮水等),同时还应主动询问患者是否存在不适症状,并对患者输液部位予以重点观察,察看有无渗出、肿胀以及其他不良输液反应。

1.2.3 输液后护理

拔针操作时,建议采用“先慢后快”的方法。该方法一方面大幅削弱了拔针过程中的疼痛,另一方面还能够有效防止输液部位皮下淤血的出现。在有需要的情况下,护理人员应主动帮助患者按压止血,穿好衣服,以及整理床铺。如果输注的药物带有一定的致敏性,那么现场观察 0.5h 之后方可离开,防止患者有不适反应。

1.3 观察指标

患者满意度: 采用统一制式的调查问卷调查患者的满意度(满意、较满意、不满意)。患者满意度 = (满意例数 + 较满意例数) / 各组总例数 * 100%。

患者焦虑情况: 采用汉密尔顿量表对患者焦虑状态进行评定,详情如下:评分 ≥ 29 分——严重焦虑患者; 21 分 $\leq$ 评分 ≤ 28 分——明显焦虑患者; 14 分 $\leq$ 评分 ≤ 20 分——存在焦虑患者; 7 分 $\leq$ 评分 ≤ 13 分——轻度焦虑患者。

1.4 统计学处理

采用 SPSS11.0 统计软件进行统计分析,计数资料比较采用 χ^2 检验,计量资料比较采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者满意度

观察组(100 例):满意 85 例(85%)、较满意 11 例(11%)、不满意 4 例(4%),满意度为 96%。对照组(100 例):满意 50 例(50%)、较满意 10 例(10%)、不满意 40 例(40%),满意度为 60%。在满意度方面,观察组明显优于对照组,具有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 患者焦虑情况

观察组(100 例):严重焦虑 3 例(3%)、明显焦虑 15 例(15%)、存在焦虑 32 例(32%)、轻度焦虑 50 例(50%)。对照组(100 例):严重焦虑 20 例(20%)、明显焦虑 18 例(25%)、存在焦虑 32 例(25%)、轻度焦虑 30 例(30%)。在严重焦虑方面,观察组明显优于对照组,具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

3.1 静脉输液

静脉输液治疗具有较高的专业性,而涉及面较广,包括肠道外输液、营养支持以及药物治疗等。静脉输液具有诸多优点,如很容易达成治疗所需的药物浓度,且可以在一定时间内维持治疗所要求的恒定浓度;静脉输液也存在一定的不足之处亟待解决,如操作过程中,护理人员如果不注意,则有可能导致局部性,甚至全身性的感染。再加上静脉输液的工作量较大、工作氛围较为紧张,因而很容易导致患者对其护理质量产生不满,所以,重视并做好静脉输液护理工作便显得尤为重要了。

3.2 舒适护理

在“以人为本”这一护理理念的推动下,舒适护理模式应运而生,能够使患者心理及生理均得到最大程度的满足,又或者是尽可能地降低患者不舒服程度,因而获得了护患双方的普遍重视。由本次研究结果可知,在静脉输液操作中,采用舒适护理,能够明显减轻患者的焦虑情绪,提高患者的满意度,因而有必要予以更加深入的研究,并加大应用及推广力度。

参考文献

- [1] 赵媛.舒适护理在老年干部病房静脉输液中的应用[J].大家健康(学术版),2013,15:152.
- [2] 商立芹.舒适护理在小儿静脉输液中的临床应用观察[J].当代护士(下旬刊),2012,12:68-69.
- [3] 齐英.舒适护理在门诊静脉输液中的应用[J].齐鲁护理杂志,2013,06:73-75.
- [4] 唐又云.舒适护理模式在门诊老龄患者静脉输液中的应用效果[J].医学理论与实践,2013,11:1514-1515.
- [5] 刘艳英,周扬霞,李世忠.舒适护理在门急诊静脉输液患者中的应用效果分析[J].中国医药指南,2013,14:730-731.