

# 静疗护理在静脉治疗护理 SOP 实施前、后的运用价值探讨

任文文

仪征市人民医院 211400

**〔摘要〕**目的 研究探讨静脉治疗护理 SOP 实施前后加强静疗护理的临床效果。方法 对 2017 年 1 月-2017 年 12 月来院静脉治疗的 72 例为常规组, 2018 年 1 月开展静脉治疗护理标准操作规程(SOP), 以 2018 年 1 月-2018 年 12 月静脉治疗的 72 例为研究组, 对比两组护理满意度及静疗错误操作率。结果 研究组的静疗错误操作率为 4.17%, 显著低于常规组; 且研究组有相对更高的护理满意度评分, 组间差异确切,  $P < 0.05$ 。结论 在静疗护理过程中实施标准操作规程, 能有效降低操作失误率、改善护理满意度, 效果确切。

**〔关键词〕**静疗护理; 静脉治疗护理 SOP; 运用价值

**〔中图分类号〕**R47 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 02-140-02

静脉治疗是临床治疗和抢救的常用途径, 但静脉治疗的疗效往往受到患者自身因素、药物、技术因素等多种因素影响, 一旦操作不当则会出现并发症而影响治疗效果。若未能及时采取正确措施则可能导致严重后果, 影响患者疗效。规范静疗护理的相关操作, 是确保静脉治疗顺利进行的关键。为此, 本次研究针对静疗护理中应用 SOP 前后的临床效果差异, 报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

对 2017 年 1 月-2017 年 12 月来院静脉治疗的 72 例为常规组, 2018 年 1 月开展静脉治疗护理标准操作规程(SOP), 以 2018 年 1 月-2018 年 12 月静脉治疗的 72 例为研究组。常规组中男性 35 例, 女性 37 例, 年龄 32-68 岁, 平均年龄(51.93±3.48)岁; 研究组患者中男性 34 例, 女性 38 例, 年龄 33-70 岁, 平均年龄(52.07±3.85)岁。两组患者基本资料比较无明显差异,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 护理方法

#### 1.2.1 常规组

未开展静脉治疗标准操作流程(SOP), 仅采取常规护理干预。

#### 1.2.2 研究组

在静脉治疗护理中开展 SOP: 第一, 组织护理人员系统性

学习 SOP 知识, 确保所有护理人员充分了解 SOP 的准确操作流程及规范, 并搭建信息系统平台为护理人员提供 SOP 学习资源; 第二, 在接受 SOP 培训后对护理人员予以系统性考核, 考核内容包括穿刺点选择、输液管选择、敷料固定操作等项目, 考核合格后的护理人员方可参与护理干预工作; 第三, 每月对护理工作予以检查, 对其中存在的护理操作问题予以分析及整改, 并将护理检查结果与工资绩效相挂钩, 更进一步提高护理人员工作责任心; 第四, 定期邀请专家举办相应的静脉治疗护理的知识讲座, 包括静脉用药、用药管理等, 讲座结束后予以考核帮助护士自查自身技能。

### 1.3 观察指标

统计两组的静疗错误操作率<sup>[2]</sup>, 包括穿刺部位错误、敷料固定错误、输液渗出、穿刺点发红等。同时自制满意度百分制量表, 调查两组的护理满意度评分。

### 1.4 统计学处理

采用统计学软件 SPSS14.0 进行处理, 计量资料以平均数±标准差表示; 计数资料以率表示; 计量资料采用 t 检验, 计数资料采用卡方检验,  $P < 0.05$  为有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 两组静疗错误操作率对比分析

分析表 1 可知, 与常规组相比, 研究组患者中发生静疗错误操作的几率相对更低, 组间对比存在明显差异,  $P < 0.05$ 。

表 1: 两组静疗错误操作率对比分析 (%)

组别	例数	穿刺部位错误	敷料固定错误	输液渗出	穿刺点发红	总失误率
常规组	72	4	2	3	3	12 (16.67)
研究组	72	1	1	0	1	3 (4.17)
$\chi^2$	--			6.86		
P	--			< 0.05		

### 2.2 两组护理满意度对比分析

研究组的护理满意度评分为(91.04±5.40)分, 显著高于常规组的(80.79±4.67)分, 组间差异确切,  $t=8.04$ ,  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

近年来随着临床护理工作水平的不断提升和人们对护理服务的高要求, 静脉治疗护理工作也面临着较大挑战。通过

制定静脉治疗护理的操作规范, 能为护理行业树立行为规范, 降低出错率。SOP 要求护理人员综合患者皮肤状况, 在输液穿刺前注意避开炎症、皮肤损伤部位, 选择皮肤弹性良好、无静脉弯曲部位<sup>[3]</sup>, 以降低穿刺渗液、穿刺点变红等并发症发生率; 若有需要长时间静脉输液需求的患者, 则应首选 PICC 等流速较快的导管, 并通过系统性的培训考核帮助护理人员熟练掌握 (下转第 143 页)

表 2: 患者并发症反应、发生率

组别	例数	院内感染	血糖状态	用药错误	发生率
对照组	50	5.46±0.88	50.54±11.87	11.03±2.28	66.91%
研究组	50	0.73±0.05	32.66±8.59	1.26±0.12	1.53%
$\chi^2$					10.6822
p					<0.05

2.3 两组患者护理满意度评估指标, 研究组普遍高于对照组, 详见下表 3:

表 3: 患者护理的满意度

组别	例数	十分满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	50	20 (40.81%)	14 (27.06%)	16 (32.13%)	38 (67.87%)
研究组	50	35 (69.17%)	11 (22.56%)	4 (8.27%)	47 (91.73%)
$\chi^2$		6.6674	6.0798	4.1197	8.0321
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

糖尿病合并冠心病患者长期有不良情绪, 治疗过程中容易发生不遵医嘱、抵触护理、厌弃生活等情况。为糖尿病合并冠心病患者提供优质的护理服务, 是广大医务人员必须承担起的职责使命<sup>[3]</sup>。多样性护理要求: 一边加强患者的心理健康指导, 一边渗透“以病人为中心”的服务理念; 一边优化患者的临床护理效果, 一边构建和谐医患关系; 一边控制糖尿病合并冠心病的不良反应, 一边提高护理满意度, 从而助推着现代医疗卫生事业可持续发展。

### 4 结束语

综上所述, 多样性护理可以代替常规化护理管理, 用于

改善患者的临床症状。多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用效果十分显著, 在今后的实践中, 还有更高的研究价值。

#### [参考文献]

- [1] 王军军, 刘欢瑞. 多样性护理在糖尿病合并冠心病患者护理中应用价值研究[J]. 中外医疗, 2017, 14(30): 88-89.
- [2] 徐焕银. 糖尿病合并冠心病护理中多样性护理的临床应用[J]. 中国卫生标准管理, 2014, 15(06): 202-203.
- [3] 江华. 多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2015, 22(14): 77-78.

(上接第 140 页)

握静疗护理技能, 如此才能从细节处让患者感受到医务人员的关怀, 更有利于良好护患关系的构建。本次研究通过随机对比研究, 发现研究组的静疗错误操作率为 4.17%, 显著低于常规组; 且研究组有相对更高的护理满意度评分, 组间差异确切,  $P < 0.05$ 。需要注意的是, 在静疗护理工作中开展 SOP 时需注意不断转变护理人员观念, 提高主动服务意识, 确保护理人员能够在实际工作中对患者的静脉状态、药物及疗程予以合理评估, 并在此基础上选用合适输液工具、遵医嘱用药<sup>[4]</sup>, 以便更好确保用药安全、降低静疗错误操作事件的发生。

综合上述可知, 在静疗护理过程中实施标准操作规程, 能有效降低操作失误率、改善护理满意度, 效果确切。

#### [参考文献]

- [1] 范志辉. 静疗护理在静脉治疗护理 SOP 实施前、后的运用探究[J]. 中外女性健康研究, 2018, (23):113-114.
- [2] 宋章艳. 静脉治疗护理 SOP 实施前、后我院静疗护理质量对比探析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(43):110, 112.
- [3] 张钦. 静脉治疗护理 SOP 实施前、后我院静疗护理质量对比分析[J]. 母婴世界, 2018, (3):187-188.
- [4] 晁青, 张亚婷, 张晓霞, 等. 静脉治疗护理 SOP 实施前、后我院静疗护理质量对比分析[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(15):192-193, 196.

(上接第 141 页)

临床治疗难度加大。对于阑尾炎合并糖尿病老年患者而言, 治疗过程中痛苦不已, 再加上手术耐受性较差, 疼痛感强烈, 血糖波动较大, 延长了治疗时间。因此, 在治疗过程中应配以优质的护理干预<sup>[2]</sup>。本研究结果表明, 观察组护理满意度明显高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 这是我们优质护理坚持以患者为中心的理念, 彰显了人性化, 充分考虑到了老年患者特征, 尽可能满足患者合理需求, 保障生命安全, 结合术前、术中及术后有效的护理干预, 使得患者感到特别舒适, 提高了护理满意度。然而, 本研究所选取的样本量较少, 为了优质护

理对于老年阑尾炎伴糖尿病手术患者的有效性, 还需开展大样本研究。

#### [参考文献]

- [1] 钱国红, 张晓坤, 马莉. 20 例高龄阑尾炎伴糖尿病病人行外科手术治疗的护理分析[J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(14): 134—135.
- [2] 张敏. 老年阑尾炎伴糖尿病患者外科手术的护理经验总结[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(9): 1681—1682.
- [3] 吴丽敏. 老年阑尾炎合并糖尿病患者护理效果的临床分析[J]. 糖尿病新世界, 2015, 35(15): 136—138.