

# 急诊输液室静脉输液患者予以护理干预研究

邵迎春

浙江大学医学院附属第二医院(滨江院区) 310052

**【摘要】目的** 分析急诊输液室静脉输液患者予以护理干预效果。**方法** 选择我院自 2019 年 1 月-2019 年 6 月在急诊输液室行静脉输液的 252 例患者, 将其随机分为 2 组, 对照组和观察组, 每组 126 例。对照组给予常规护理, 观察组给予综合护理, 对两组护理效果进行比较。**结果** 观察组不良反应发生率为 8.73% 明显高于对照组 27.78%, 相对比,  $P < 0.05$ ; 观察组护理满意度为 94.44% 明显高于对照组 76.98%, 相对比,  $P < 0.05$ 。**结论** 急诊输液室静脉输液患者予以护理干预, 有较好的疗效, 值得在临床上推广。

**【关键词】** 急诊输液室; 静脉输液; 综合护理

**【中图分类号】** R47 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2019) 04-120-02

急诊就诊者, 病情突发、危重, 需及时进行治疗, 静脉输液治疗为重要的治疗措施。负责急诊输液室的护理人员工作量较大, 易出现护患矛盾, 出现这一现象的原因是多数患者因疾病认知度不够, 急躁、恐惧等心理, 在输液过程中、输液后出现不良反应, 如液体渗出, 过敏等。这就需要护理人员注重心理、做好健康宣教等工作, 即给予综合护理干预, 以提高护理满意度, 现选择我院自 2019 年 1 月-2019 年 6 月在急诊输液室行静脉输液的 252 例患者作为研究对象, 将具体效果报道如下:

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选择我院自 2019 年 1 月-2019 年 6 月在急诊输液室行静脉输液的 252 例患者, 将其随机分为 2 组, 对照组和观察组, 每组 126 例。对照组, 男 67 例, 女 59 例, 年龄为 19-66 岁, 平均年龄为 (36.97±8.73) 岁; 观察组, 男 69 例, 女 57 例, 年龄为 21-58 岁, 平均年龄为 (38.46±7.49) 岁, 这两组患者在一般资料等方面无明显差异,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理, 观察组给予综合护理, 具体如下:

1.2.1 健康教育: 向患者讲解疾病的诱发因素、注意事项、治疗原则等, 在讲解过程中可依据患者自身条件进行, 如文化水平、疾病认知程度等。为提高静脉输液效率, 患者需了解静脉输液注意事项、护理措施<sup>[1-2]</sup>, 可经多种途径进行, 如发放宣传册、多媒体播放视频、走廊内设置宣传栏等。在输液前, 护理人员要主动与患者进行沟通, 耐心解答患者提出的问题, 并嘱咐他们输液滴速不可擅自调节。

1.2.2 心理护理: 急诊就诊者, 多为突发病状, 患者出现不良情绪的可能性较大, 如紧张、急躁等, 护理人员要对其心理状况进行了解, 并进行疏导。告知其缓解不良情绪的方式, 如看电视、听音乐、阅读杂志等; 并引用治疗成功案例, 以加强治疗信心。

1.2.3 输液护理: 输液时选取的穿刺部位可征求患者、家属的意见, 并对皮肤进行评估, 确认无破损后进行操作; 在静脉穿刺过程中尽量转移患者注意力, 可通过聊天的方式进行; 要确保一次性成功, 减少患者痛苦; 在输液过程中密切观察患者病情。护理人员告知其注意事项, 如输血量、输液速度等。输液器材根据病情进行选择, 留置针适用于烦躁不安者, 钢制头皮针适用于病情较轻者<sup>[3]</sup>。

1.2.4 护理巡视: 在静脉输液过程中, 护理人员要增加巡视次数, 以及时发现不良情况, 如针头移位、输液管液体滴速异常、注射部位皮肤反应等, 并及时进行处理。

1.2.5 拔针护理: 完成输液后要拔出针头, 由护理人员进行, 在操作时需迅速拔出, 将穿刺点使用无菌敷贴进行按压, 而后嘱

患者自行按压 3-5min, 无不良反应后可离开输液室。

### 1.3 观察指标<sup>[4]</sup>

(1) 不良反应发生率对比; (2) 护理满意度对比, 采用我院自制的护理满意度调查表。

### 1.4 统计学分析

应用 SPSS17.0 软件进行分析, 以 % 表示计数单位, 以  $\chi^2$  检验, 以  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义

## 2 结果

### 2.1 两组不良反应发生率对比

观察组患者的不良反应发生率为 8.73% 明显高于对照组 27.78%, 相对比,  $P < 0.05$ , 见表 1。

表 1: 两组不良反应发生率对比 (n%)

组别	例数	液体外渗	疼痛	回血	不良反应发生率
观察组	126	3 (2.38)	4 (3.17)	4 (3.17)	11 (8.73)
对照组	126	9 (7.14)	11 (8.73)	15 (11.90)	35 (27.78)
$\chi^2$					12.3849
P					0.0208

### 2.2 两组护理满意度对比

由表 2 知, 观察组患者的护理满意度为 94.44% 明显高于对照组 76.98%, 相对比,  $P < 0.05$ 。

表 2: 两组护理满意度对比 (n%)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	126	79 (62.70)	40 (31.75)	7 (5.56)	119 (94.44)
对照组	126	38 (30.16)	59 (46.83)	29 (23.02)	97 (76.98)
$\chi^2$					12.0394
P					0.0273

## 3 讨论

急诊输液室行静脉输液的患者在进行穿刺时, 部分皮肤疼痛敏感, 配合度较差, 影响穿刺结果, 护理人员需将注意力转移; 在输液过程中可能会出现不良现象, 如针头移位、脱位, 输液滴速异常等, 需及时进行处理, 护理人员需将巡视次数加强; 多数患者会有不良情绪, 护理人员要了解心理状况并进行疏导; 患者对疾病认知程度不一, 在了解疾病状况的前提下进行治疗, 会提高依从性; 在输液完成后, 护理人员需拔出针头, 在操作过程中如有不慎, 患者会出现出血、疼痛等不适, 护理人员要做好相应措施。本次研究中, 给予急诊输液室患者行综合护理干预, 其结果提示, 综合护理措施可降低输液不良反应, 将护理满意度提高, 值得在临床上推荐。

### 【参考文献】

- [1] 杨洁, 刘嘉. 急诊输液室静脉输液患者予以护理干预效果 (下转第 126 页)

大部分的照护者对救治工作并不是非常了解,进而会出现无从下手的现象,同时,也会出现焦虑等不良情绪,因此,不利于患儿的康复。在患儿高热惊厥的过程中对患儿进行有效的救治护理是非常重要的。

在传统常规的护理过程中,护理的效果并不理想,患儿照护者经常会出现焦虑等不良情绪,影响患者的康复<sup>[3]</sup>。在应用健康教育的过程中能够对患儿照护者进行心理护理,促进患者照护者树立良好的心态,在患儿惊厥的过程中家照护者能够发挥一定的辅助作用,在健康教育的过程中照护者能够掌握一定的护理方法,在这样的过程中能够使患儿照护者保持冷静,在日常的过程中能够对患儿的体温等进行监测,并采取适当的方式为患儿进行降温,在应用健康教育之后,患者的惊厥的时间显著的减少,同时患儿退热的时间也相对较短,通过健康教育显著的提高了照护者知识的掌握和护理水平的提升,使照护者能够冷静的处理患儿惊厥问题<sup>[4]</sup>。本次研究结果显示,参照组患儿护理满意度(78.57%)

显著低于研究组(97.62%),( $P < 0.05$ );参照组患儿惊厥消失时间和退热时间显著高于研究组, ( $P < 0.05$ ),说明,应用健康教育在小儿高热惊厥护理工作中的效果良好,能够显著的缩短患儿惊厥的时间和促进患儿的体温恢复。

综上所述,小儿高热惊厥护理工作中应用健康教育的临床效果良好,能够提高护理满意度,值得推广。

[参考文献]

[1] 周贵萍,曾晓清.健康教育应用于小儿高热惊厥护理中的效果观察[J].临床合理用药杂志,2017,10(5):160-161.  
 [2] 朱娟.综合护理干预在小儿高热惊厥护理中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,v.3(11):102+104.  
 [3] 李润琴.综合护理干预在小儿高热惊厥护理中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(64):12601-12601.  
 [4] 林曼.小儿高热惊厥的急救护理与健康教育[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(80):15734-15735.

(上接第 120 页)

研究[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(A4):110+131.

[2] 曹晓静.对在急诊输液室进行静脉输液治疗的患者实施综合护理干预的临床效果[J].当代医药论丛,2018,16(12):221-222.

[3] 张艳,王玲华,庄雅玲.系统护理干预在骨科急诊输液患者中的应用效果观察[J].临床合理用药杂志,2016,9(29):125-126.

[4] 赵景芹.针对性护理干预对急诊输液患者用药安全及疾病恢复的影响[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(15):52-53.

[5] 吴茜,曾莉,朱晓萍,孙晓,施雁.门急诊输液室护理服务现状几护士对标准化护理服务态度的调查[J].护理研究,2014,28(22):2731-2734.

(上接第 121 页)

综上所述,在急性哮喘发作患者治疗期间配合实施心理护理干预,能够有效缓解患者由于急性发作而产生的不良情绪,积极改善患者的精神心理状态,从而显著提高患者的急性发作缓解率。

[参考文献]

[1] 谢少波,周俐,李俐,等.汉密尔顿量表对支气管哮喘患者心理评估的应用研究[J].按摩与康复医学,2016,5(03):22-24.  
 [2] 王亚琴,蔡海燕,詹小瞿,等.心理护理干预对改善哮喘

患儿临床症状和行为问题的效果研究[J].护士进修杂志,2017,32(17):1552-1555.

[3] 马颖,原萍飞,李崇理,等.综合护理干预对哮喘患儿C反应蛋白及心理状况的影响[J].护理研究,2015,29(35):4437-4438.

[4] 徐华萍,王敏.老年骨折患者负性情绪心理护理干预模式的探讨[J].医药前沿,2016,4(21):279-280.

[5] 张玉.综合心理干预在支气管哮喘患者中的运用[J].齐齐哈尔医学院学报,2015,36(01):114-115.

(上接第 122 页)

见表 2,在恢复优良率上,实验组 90%,对照组为 72.5%,对比有统计学意义( $p < 0.05$ )。

3 讨论

个性化护理强调对个人所需的针对性情况,保证护理工作因人而异。老年骨折患者运用个性化护理可以有效的优化整体治疗恢复状况,提升疾病恢复成效。具体处理上要考虑个体情况影响,将多种影响因素综合运用,提升最终的成效。

综上所述,个性化护理对改善老年骨折患者恢复中的负面情绪,整体的护理恢复效果显著提升,整体效果更为明显。

[参考文献]

[1] 张守翠,安翠艳,王佩琼等.护理标识在老年骨折患者护理风险管理中的应用研究[J].中国卫生产业,2019,16(8):3-4,7.

[2] 李瑞,王梅香.集束化护理对预防老年骨折卧床患者肌肉萎缩的临床效果观察[J].健康前沿,2019,28(6):131.

[3] 杨菲,孙志艳,朱凤玲等.精细化护理对老年骨折患者精神状态和生活质量的影响[J].山西医药杂志,2017,46(22):2827-2828.

[4] 荣菊.预见性护理对老年骨折患者的护理效果[J].养生保健指南,2019,(17):123.

(上接第 123 页)

[2] 李斌斌.PDCA 循环管理措施在急诊急救中的应用效果研究[J].实用临床医药杂志,2018,22(10):94-96.

[3] 赵梦颖,华雪艳.PDCA 循环模式在急诊科护理中的安全管理效果观察[J].医学理论与实践,2018,31(01):120-121.

[4] 谢丽娜.PDCA 循环管理模式对儿童医院急诊安全管理屏障构建及护理不良事件的影响[J].当代护士(下旬刊),2017(09):172-174.

[5] 周桂芝.PDCA 护理管理模式在急诊科护理管理中的应用效果[J].中国当代医药,2017,24(11):162-164.

(上接第 124 页)

综上所述,相对于实施常规护理,对肾结石患者实施个性化疼痛护理,其临床效果更好,既能提升患者的护理满意度,又能改善患者的疼痛评分,建议广泛推广。

[参考文献]

[1] 陈志丽.个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4(35):111+113.

[2] 付文慧.个性化疼痛护理对减轻急诊肾结石患者疼痛的应用价值研究[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(79):15525-15526.

[3] 李颖,李水莉,陆亚玲,等.个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果[J].安徽医学,2016,37(07):902-904.

[4] 徐彩琼.个性化疼痛护理对缓解急诊肾结石患者疼痛的效果[J].中国社区医师,2018,34(02):161-162.