

# 静脉注射药物滥用患者的输液护理对策分析

郝世将 张静秋

云南省第五强制隔离戒毒所 云南昆明 650211

**【摘要】目的** 研究有静脉注射药物滥用史的患者在输液治疗期间接受综合护理干预的临床价值。**方法** 选择在戒毒所接受输液治疗的存在明确静脉注射药物滥用史的患者 100 例，以随机分组的方式分成对照组（50 例）和观察组（50 例）。对照组实施常规输液护理；观察组实施综合护理干预。对比两组输液期间不良事件发生情况、对护理服务满意度、护理前后心理状态评分。**结果** 观察组患者输液期间不良事件发生 2 例，少于对照组的 10 例；对护理服务满意度达到 94.0%，高于对照组的 80.0%；护理前后心理状态评分的改善幅度大于对照组。组间有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 有静脉注射药物滥用史的患者在输液治疗期间接受综合护理干预，可以大幅度改善心理状态，减少不良事件的发生，使其对护理服务的满意度提高。

**【关键词】** 静脉注射；药物滥用；输液；综合护理干预；满意度

**【中图分类号】** R472 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 03-182-02

药物滥用行为不仅仅局限于躯体性的依赖表现，同时还会对广大药物滥用者的心理、生理、社会等多个层面产生极其巨大的负面影响<sup>[1]</sup>。本文研究有静脉注射药物滥用史的患者在输液治疗期间接受综合护理干预的临床价值。汇报如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选择 2017 年 4 月-2019 年 4 月在戒毒所接受输液治疗的存在明确静脉注射药物滥用史的患者 100 例，以随机分组的方式分成对照组（50 例）和观察组（50 例）。对照组患者年龄 19-56 岁，平均  $34.8 \pm 3.5$  岁；均为男性；药物滥用史 1-8 年，平均  $2.1 \pm 0.5$  年；观察组患者年龄 18-54 岁，平均  $34.6 \pm 3.3$  岁；均为男性；药物滥用史 1-8 年，平均  $2.3 \pm 0.4$  年。数据组间无统计学意义（ $P > 0.05$ ），可以进行比较分析。

### 1.2 方法

对照组实施常规输液护理；观察组实施综合护理干预，

(1) 血管的选择：①根据患者实际病情对血管进行选择；②无法找到血管者可以选择头皮静脉、颈内静脉、股静脉；冬天或血管很细的患者可以选择带加热功能的输液泵或热水袋进行干预，起到扩张血管的作用；适当的时候还可以选用静脉血管显像仪，寻找肉眼看不到的其他浅血管。③选择型号适当的穿刺针头进行操作。(2) 针管固定：待确定穿刺针已经顺利进入到患者的静脉后，对针体进行轻轻的旋转，使针尖保持斜面向下的状态，同时需要将连接针头的硅胶管弯成弧形在针柄旁边的皮肤上，按照由下向上的顺序交叉盘旋 1 圈，随后采用宽胶布对针柄及硅胶管圈进行固定，避免针尖将血管刺破，防止针头脱出血管而导致渗漏。(3) 拔针：对针眼进行适当的按压，并且嘱咐患者不能够边压边揉，时间控制在 3-5min 之间。(4) 污染物处理：对患者使用过的器具，要由专人负责进行处理，保证合理回收、洗涤、消毒、销毁。(5) 输液解释：在输液治疗开始前及治疗过程中，需要对患者做好相应的解释工作，说明治疗目的及效果，同时适当给予心理干预，使患者能够保持良好心态，并积极配合治疗。

### 1.3 观察指标

(1) 输液期间不良事件发生情况；(2) 对护理服务满意度；

(3) 护理前后心理状态评分。

### 1.4 满意度评价标准

在输液治疗计划实施完毕患者离开医院前，通过满分为 100 分的不记名打分问卷形式，对满意度进行调查。< 60 分不满意，< 80 分且  $\geq 60$  分基本满意， $\geq 80$  分满意<sup>[2]</sup>。

### 1.5 数据处理

$P < 0.05$  有显著统计学意义，计数资料和计量资料分别进行  $\chi^2$  检验和 t 检验，后者以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 的形式予以表示，以 SPSS18.0 软件处理所得相关数据。

## 2 结果

### 2.1 输液期间不良事件发生情况

观察组患者输液期间不良事件发生 2 例，少于对照组的 10 例，比例分别为 4.0% 和 20.0%，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

### 2.2 对护理服务满意度

护理满意度观察组相对较高（ $P < 0.05$ ）。具体见表 1。

表 1: 满意度数据统计结果 [n(%)]

组别	例数 (n)	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	50	17 (34.0)	23 (46.0)	10 (20.0)	40 (80.0)
观察组	50	33 (66.0)	14 (28.0)	3 (6.0)	47 (94.0)*

注：与对照组比较  $*\chi^2=4.47$ ,  $*P < 0.05$

### 2.3 护理前后心理状态评分

HAMA 和 HAMD 心理状态指标，两组在护理后均低于护理前，组内有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。护理前组间无统计学意义（ $P > 0.05$ ），护理后组间有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 2。

表 2: 护理前后心理状态评分 (分)

组别	时间	HAMA	HAMD
对照组	护理前	27.94 ± 5.31	28.34 ± 5.19
	护理后	18.24 ± 4.95	17.26 ± 4.37
t1 值		18.753	20.067
P1 值		< 0.05	< 0.05
观察组	护理前	27.13 ± 5.20	28.15 ± 4.72
	护理后	11.92 ± 4.47	12.39 ± 5.17
t2 值		25.379	25.492
P2 值		< 0.05	< 0.05
t 值		16.742	14.370
P 值		< 0.05	< 0.05

注：t、P 两组护理后组间比较，t2、P2 治疗组护理前后  
(下转第 185 页)

发病年龄呈年轻化趋势上浮<sup>[4]</sup>，我国糖尿病患者人数高达四万人，糖尿病患者伴随年龄的增长，身体机能不断的下降，因此在护理方式的选择上尤为重要<sup>[5]</sup>，目前常见护理方式为常规护理，但护理效果不是很理想，为此我院对糖尿病患者进行健康教育护理，通过向患者讲述糖尿病相关知识，提高患者对糖尿病的认知度，同时发放健康宣传手册，健康宣传手册内容包含糖尿病的预防和治疗等，进一步的提高患者对糖尿病的认知度，达到患者在生活中可以对糖尿病进行预防的目的，同时对患者进行有效的心理疏导，通过沟通了解患者心理状况，帮助患者打开心结，树立自信心，对患者饮食进行合理化的管理，为其制定合理的饮食方案，最后对患者进行用药指导，糖尿病患者长期用药，经调查有 75% 的患者不了药品情况，有 60% 的患者会随意的增加或减少药量，从而增加患者出现不良并发症的发生机率，良好的用药指导，可提高患者用药依从性，降低私自改变用药剂量的情况。在

(上接第 181 页)

的情况下，发生关节畸形。所以针对类风湿关节炎患者的护理，一般的健康教育不能引起患者对护理的重视，护理效果大大降低。一般健康教育提倡药物治疗，患者长时间吃药，会对疾病治疗产生厌倦心理，同时出于对疾病的了解，导致出现放弃治疗的念头。所以个性化健康教育十分重要，个性化健康教育充分尊重患者的个体差异，制定人性化的护理计划，帮助患者重拾治疗的信心。

研究发现，观察组患者在个性化健康教育实施后，生活质量提升了，疼痛程度相较于对照组降低了，并且患者对健康生活的依赖性更强，护理疗效更好。类风湿患者对自身健康的意识提升了。由于类风湿关节炎的恢复需要长时间的累积，但是患者自身通过个性化健康教育，掌握了许多健康知识，不再对

(上接第 182 页)

0 组内比较，t1、P1 对照组护理前后组内比较

### 3 讨论

对存在静脉注射药物滥用行为的患者，在输液治疗期间，实施综合性的护理干预，可以使其生存能力在一定程度上得到改善，同时树立较好心理状态，使其积极配合治疗，保证治疗能够达到预期的效果<sup>[3、4]</sup>。通过组织进行本次研究，也可以更加充分的说明，有静脉注射药物滥用史的患者在输液治疗期间接受综合护理干预，可以大幅度改善心理状态，减少不良事件的发生，使其对护理服务的满意度提高。

(上接第 183 页)

物理性、化学性、机械性以及病原微生物对机体各组织器官的侵蚀，避免机体丧失水分、电解质与其它类物质，阻断外界有害物质对机体的侵袭，有效保护机体<sup>[2]</sup>。

皮肤科常见疾病有青春痘、牛皮癣、瘢痕、灰指甲等，而许多皮肤疾病只能缓解表征，却无法根治，很容易再次发作，给美观带去不利影响，特别是对于年轻患者来说，他们更在意外表的美观性，这样以来，患者就不可避免会产生许多负面心理，无法及时宣泄，影响到治疗。所以，临床要重视护患交流，缓解患者心理压力，提升护理服务水平，从而使患者生活质量得到改善。对于护理人员来说，务必要娴熟的一项基本技能就是护患沟通技巧，护理人员的职业操守、文化素养、专业技能等都可以通过其语言、语气体现出来，护患间的距

本次治疗中发现，实验组患者护理满意率优于对照组，组间差异明显，具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述，在糖尿病患者护理中，可采取健康教育护理，护理效果良好，其临床护理效果显著，值得临床应用。

### [参考文献]

- [1] 谢建群. 住院糖尿病病人健康教育中建立临床护理路径的优势分析 [J]. 疾病监测与控制. 2018(06)
- [2] 刘二瑛, 王秀琼, 袁玉环. 健康教育临床护理路径在糖尿病护理中的应用效果观察 [J]. 中国医药科学. 2018(13)
- [3] 云爱华. 老年糖尿病护理中健康教育临床护理路径的应用效果分析 [J]. 糖尿病新世界. 2017(09)
- [4] 姚蕾, 杨蓉. 临床护理路径在糖尿病患者健康教育中的应用 [J]. 实用临床医药杂志. 2016(16)
- [5] 于瑛. 路径化健康教育在糖尿病临床护理中应用的效果观察 [J]. 糖尿病新世界. 2015(22)

疾病治疗产生迷茫，坚持配合护理人员的工作，大大提升了护理效果，同时类风湿关节炎患者也学会自我照顾，自我护理。

### [参考文献]

- [1] 周晓青. 老年髌关节置换患者应用个性化健康教育处方的临床效果、Harris 评分及预后观察 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(3):333-335.
- [2] 赵巧红, 朱敏, 唐燕芳, et al. 科学化、个性化健康教育在健康管理中心实施中的应用效果 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(6):759-761.
- [3] 饶慧玲, 王红宁, 王凯玲, et al. 类风湿关节炎患者康复杂能锻炼的研究进展 [J]. 护士进修杂志, 2019(9).
- [4] 宋维海, 李琴, 王福祖, et al. 温阳补肾法对高原类风湿关节炎患者血清 25 羟维生素 D3 水平的影响 [J]. 世界中医药, 2019(6).

### [参考文献]

- [1] 文万景. 心理行为干预对美沙酮维持治疗的吸毒人群疗效的影响研究 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(32):252-253.
- [2] 胡大兰, 唐仕萍, 陈建英. 护理干预对艾滋病患者治疗依从性及生存质量的影响 [J]. 国外医药抗生素分册, 2013, 34(4): 8-10.
- [3] 钟东. 心理护理干预对吸毒艾滋病患者的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(5):128-129.
- [4] 薄其文. 住院戒毒患者的临床护理体会 [J]. 中国药物滥用防治杂志, 2018, 24(2):81-82.

离同护理人员的沟通技巧有着直接关联性，和谐护患关系可以加快患者康复进程，提升患者对护理服务的肯定<sup>[3]</sup>。本研究，观察组患者的疾病改善状况相较对照组更优 ( $P < 0.05$ )。观察组患者比对照组掌握更多健康教育知识 ( $P < 0.05$ )。

总结上述探讨，护理皮肤疾病患者时，运用护患沟通技巧，可以使疗效得到进一步提升，利于患者掌握更多健康知识。

### [参考文献]

- [1] 田爱敏, 赵云芳. 护患沟通技巧训练对提高皮肤科护理质量的效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(18):243+245.
- [2] 黄金. 护患沟通方法在皮肤科患者护理中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(40):67+69.
- [3] 王璐琦. 护患沟通方法在皮肤科患者护理中的应用 [J]. 医疗装备, 2016, 29(19):177-178.