

探讨护理干预在门诊注射室输液护理中应用的价值

秦雅芳

广西医科大学第四附属医院门诊注射室 广西柳州 545005

【摘要】目的 探讨护理干预在门诊注射室输液护理中应用的价值。**方法** 选择2018年10月—2019年7月间于我院门诊部接受治疗的64名输液患儿为研究对象,设置常规、研究两护理小组,分别采用对应的护理方式,比较两组患儿的护理满意度。**结果** 研究小组患儿家属护理满意度各项参数评分均高于常规组,护理满意度更高, $P < 0.05$ 。**结论** 对门诊输液患儿提供输液护理服务,能有效提高患儿治疗舒适度,减少治疗干扰因子,具有一定的研究价值。

【关键词】 护理干预; 门诊注射室; 输液护理; 应用价值

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 05-110-02

门诊注射室是医院的重要部门之一,日常工作中需要接待各式各样的病人,与医院形象、医患良好关系建立有着密切关系。因此院方对部门人员的工作标准的也较高,要求其在接待病患给予治疗的同时提供较为全面的护理服务,来增强治疗效果^[1]。基于此,本文将探讨护理干预在门诊注射室输液护理中应用的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照研究标准选取我院于2018年10月—2019年7月间收治的64名注射室输液患儿为研究资料,依照护理方案间的差异将其分为常规、研究两组,其中采取常规护理的为常规组,采取输液护理的为研究组。常规组患儿男女比例为18:14,年龄区间为4~12岁,平均年龄为 (8.22 ± 2.19) 岁;研究组男女患儿比例为17:15,年龄区间为3~11岁,平均年龄为 (7.13 ± 0.25) 岁。所有患儿家长均已知晓研究内容,其家属已签署相关知情协议,其他基础资料无统计学意义。

1.2 方法

常规小组采取常规护理,对研究组采取输液护理措施:

1.2.1 改善输液环境

首先应依照门诊部接诊病患类型进行输液分区,如安排呼吸感染患儿与相应的区域接受治疗,由于其疾病传染力较强,在安排时应尽量选择空气流通较好的地区,且与其他疾病区域有一定的距离由于疾病本身具有变化快、病情复杂等问题,因此护理人员要提高对患儿状态的观察、记录程度,通过制定专属输液卡片,观察记录患儿体征变化情况,防止不良事件发生。第二营造温馨舒适的病区环境,保持室内温度、湿度适宜,可依照儿童喜好在室内装饰一些卡通人物画报,放置一些玩具、儿童书籍等,有助于安抚患儿情绪,提高其配合度。第三做好病区清洁布置工作,输液部门患儿、

家属人数多,容易产生卫生问题,护理人员应定时做好清洁工作,改善卫生质量^[2]。

1.2.2 提高服务质量

首先护理人员在患儿进入输液室以后,应热情的进行接待,与家长进行沟通了解患儿疾病状况,同时询问患儿有无相关药物过敏史。第二护理人员应写清输液单上药品信息,并向患儿家长说明一些药物在使用过程中可能出现的不良情况及应对方法。对于情绪状态比较紧张的患儿要及时给予心理安慰,针对其性格特点选择不同的安抚方案,减轻其对陌生环境的恐惧感。

1.2.3 加强巡视程度

护理人员可适当增加巡视次数,观察患儿的输液情况,及时处理滴液不滴、针头拔出等问题,嘱咐家长及患儿在输液时尽量减少肢体活动,注意针头情况。输液完成后及时将按压方法与注意事项告知患儿,避免发生应按压不当造成的鼓包、皮下血肿等问题。

1.3 观察指标

护理满意度:采用院内自制的问卷表开展随机调查,通过问卷调查方式统计两组患儿的护理满意度,评价参数分为:服务态度、护理环境、护理技能、健康宣教四项,每项满分25分,得分越高护理满意度越高。

1.4 统计学分析

以SPSS19.0对数据进行统计分析,计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, χ^2 ,t检验。统计值有统计学差异的判定标准为 $P \leq 0.05$ 。

2 结果

研究组患儿护理满意度四项参数评分均高于常规组, $P \leq 0.05$ 差异有统计学意义,见表一。

表一: 两组患儿护理满意度比较

组别	例数	服务态度	护理环境	护理技能	健康宣教
常规组	32	17.42±1.16	16.22±1.86	19.09±1.21	16.37±1.18
研究组	32	22.12±1.23	20.09±1.41	22.35±1.43	20.12±1.48
t		15.72	9.38	9.84	11.21
P		0.00	0.00	0.00	0.00

3 讨论

患儿由于自身年纪较小,因此在陌生环境容易产生恐慌情绪,降低治疗配合,尤其在输液时,很多患儿会因为惧怕疼痛而产生严重的抵触情绪。因此在输液时搭配相应的护理措施,在提升护理效率的同时,增加注射的安全性,为医院

形象建立起到积极影响。

本次研究表明,研究组患儿的护理满意度更高,其原因有以下几点。(1)进行病区环境改善,有助于提高输液安全度:由于门诊输液部门每日接待的输液患儿较多,因此提高了患儿

(下转第113页)

组内比较, t_1 、 P_1 对对照组护理前后组内比较

两组护理后 HAMA、HAMD 评分低于护理前, SF-36 评分高于护理前, 组内有统计学意义 ($P < 0.05$)。护理后组间有统计学意义 ($P < 0.05$)。护理前组间无统计学意义 ($P > 0.05$)。见表 1。

2.2 对护理服务满意度

观察组高于对照组, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 满意度数据统计 [n(%)]

组别	例数 (n)	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	44	15 (34.1)	19 (43.2)	10 (22.7)	34 (77.3)
观察组	44	29 (65.9)	12 (27.3)	3 (6.8)	41 (93.2)*

注: 与对照组比较 $\chi^2=4.46$, $*P < 0.05$

2.3 盆腔炎症状消失时间和住院总时间

观察组短于对照组, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3: 盆腔炎症状消失时间和住院总时间统计数据 (d)

组别	例数 (n)	症状消失	治疗总时间 (d)
对照组	44	6.37±6.26	8.52±0.67
观察组	44	4.85±5.42	5.13±0.45
t 值		12.476	13.251
P 值		< 0.05	< 0.05

2.4 不良反应

观察组仅有 2 例 (4.5%), 少于对照组的 9 例 (20.5%),

有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

临床上所收治的盆腔炎患者大多数为慢性盆腔炎, 病情具有较强的迁延性, 治疗所需要的时间较长, 需要性实施相应的护理措施, 只有这样才能够使预后结局更为理想^[5]。本次研究结果说明, 慢性盆腔炎患者在接受整体护理干预, 可以减少不良反应, 在短时间内控制症状, 大幅度改善生活质量, 帮助患者保持良好心态, 缩短住院治疗时间, 使护理满意度提高。

参考文献:

- [1] 梁丽萍, 林春常, 刘凤芸, 等. 整体护理在慢性盆腔炎患者护理中的应用效果 [J]. 承德医学院学报, 2019, 36(1):56-57.
- [2] 吴万敏. 分析人性化护理在慢性盆腔炎护理中运用的临床效果 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2017, 4(20):67-67.
- [3] 贾英. 整体护理在慢性盆腔炎患者护理中的应用效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(29):140-141.
- [4] 陆卫妹. 探讨对慢性盆腔炎患者进行心理护理和健康教育的临床效果 [J]. 心理月刊, 2019, 14(4):39.
- [5] 郭秋燕, 孟繁琴. 整体护理干预在慢性盆腔炎患者护理中的临床应用价值 [J/OL]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(43):68.

(上接第 110 页)

间交叉感染的概率, 不同类型患儿集中在一起输液也会相应提高管理难度, 价格治疗质量, 将其分区进行管理, 可以降低交叉感染效率, 提高护理质量。而且定时做好清洁通风工作, 也能提高患儿治疗舒适度, 不会因为陌生环境影响而产生一些焦虑情绪, 提高其护理满意度。(2) 通过改善护理人员接待态度, 也有助于提高护理质量: 一些家长出于对疾病的不了解, 因此在接受治疗时会产生不必要的焦虑情绪, 进而影响患儿情绪或相互影响^[3]。护理人员温和亲切的接待态度、耐心的疾病知识讲解都能帮助家长卸下一部分情绪负担, 既有助于提高患儿配合度, 也有助于建立良好的医患关系。(3) 加强护理巡视有助于提高治疗效果: 一些患儿由于年纪较小在输液时喜欢来回活动, 很容易使针头产生松动, 影响治疗

效果, 而家长由于缺乏护理经验, 有时也会忽视对此部分的观察。通过加强巡视, 能帮助护理人员及时了解患儿输液状态, 及时处理针头松动问题, 有助于提高治疗效率与家属满意度。

总而言之, 通过向静脉输液患儿提供输液护理, 能有效提高治疗安全性与门诊注射室人员的工作质量, 值得推广应用。

参考文献:

- [1] 宋汝妍. 影响门诊注射室静脉输液患儿满意度原因及护理分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(98):146-147.
- [2] 陈英, 潘珍祯, 王玲燕. 门诊注射室的分区输液护理与健康教育 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(17):196-197.
- [3] 田红英. 影响门诊注射室静脉输液患儿满意度原因及护理分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(15):142.

(上接第 111 页)

食管癌是临床中常见的消化道肿瘤疾病, 对人们的身体健康威胁较大, 而且具有较高的死亡率。患者患病后会出现吞咽困难等临床症状, 目前临床中针对食管癌是通过手术为主要的治疗手段, 患者在术后非常容易出现并发症, 例如肺部感染、伤口感染等, 对患者的术后恢复也会产生一定的影响, 因此需要在患者治疗过程中实施一定的护理干预, 以保证患者术后恢复状态。优质护理是针对患者具体临床表现而实施的一种有针对性的护理, 在保证患者术后康复的同时, 减少并发症的发生, 通过饮食方面的护理干预可以减少饮食对患者病情的影响, 促进患者伤口愈合, 早日康复, 尽快的恢复正常的工作和生活。

经本文研究可知: 优质组并发症的总发生率为 5.00%, 常规组并发症的总发生率为 30.00%, 与常规组相比, 优质组患者出现并发症的概率更低 ($P < 0.05$), 该结果与张春霞^[3]的研究结果相近, 在她的研究报告中, 优质护理组患者经过优

质护理后发生并发症的概率为 20.00% (6/30), 说明经过优质护理后患者出现并发症的概率有所降低, 可以减少患者的痛苦, 同时也说明本文的研究结果具有一定的可靠性; 优质组总护理满意度为 97.50%, 常规组总护理满意度为 75.00%, 相比之下, 优质组患者的护理满意度更高 ($P < 0.05$)。

综上所述, 为食管癌患者实施优质护理, 可以有效减少患者出现并发症的概率, 减少患者的痛苦, 还可以提升患者的护理满意度, 维护护患关系, 值得推广。

参考文献:

- [1] 苏立桃. 食管癌患者护理中全程优质护理的临床应用价值分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(34):123.
- [2] 石春娟. 食管癌手术患者护理临床路径对实施优质护理的影响及作用探讨 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(27):328-329.
- [3] 张春霞. 优质护理用于食管癌患者围术期的体会和效果分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(17):288-289.