

# 优质创新细节护理在急诊静脉输液护理管理中的应用

邹 敏 梁铭贤

广西梧州市第三人民医院 广西梧州 543000

**〔摘要〕**目的 探究在急诊静脉输液护理管理中应用优质创新细节护理的效果。方法 纳入 2019.8 ~ 2020.8 于我院急诊科进行静脉输液治疗患者 (n=124), 随机分为两组各 62 例, 参照组: 常规静脉输液护理, 观察组: 优质创新细节护理, 比较两组护理效果。结果 在护理效果上, 观察组护理舒适度评分更高 ( $P < 0.05$ ), 且输液管内液体残留量更少、输液等待时间更短 ( $P < 0.05$ ); 在不良事件发生率上, 观察组 (1.61%) 明显比参照组 (11.29%) 低 ( $P < 0.05$ )。结论 在急诊静脉输液护理管理中应用优质创新细节护理, 能有效提升护理效果, 减少不良事件发生。

**〔关键词〕** 护理管理; 应用效果; 急诊静脉输液; 优质创新细节护理

**〔中图分类号〕** R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2021) 03-083-02

急诊科是医院重症病人最为集中、病种最多、抢救及管理任务最重的科室, 而静脉输液治疗是急诊科医疗服务中重要组成部分, 不仅需接受静脉输液治疗患者数量较多, 且输血量逐年递增<sup>[1]</sup>。由于静脉输液属于侵入性操作, 操作过程中涉及环节较多、治疗时间较长、药物存在毒副作用、治疗可能引发并发症等因素, 患者易出现不适感, 且急诊科医护人员工作量大, 每日需进行多次静脉输液操作, 难以保证每次均可一次穿刺成功, 因此为避免引起患者不满, 预防医患纠纷发生, 有必要实施优质创新细节护理<sup>[2]</sup>。本研究中, 为分析在急诊静脉输液护理管理中应用优质创新细节护理的效果, 特展开实验, 现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

纳入 2019.8 ~ 2020.8 于我院急诊科进行静脉输液治疗患者 (n=124), 随机分为参照组与观察组, 各 62 例, 全部患者知情且签署知情同意书。参照组中男女例数之比为 34:28, 年龄 19~67 岁, 均数为 (34.25±6.23) 岁; 观察组中男女例数之比为 32:30, 年龄 18~65 岁, 均数为 (33.67±5.89) 岁。本研究经过伦理委员会批准, 两组一般资料数据呈正态分布, 可行比对 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

参照组实施常规静脉输液护理, 了解患者药物禁忌症及输液过敏情况后, 核对药物与患者身份, 建立静脉通道, 提醒患者输液期间需避免大幅度运动, 并注意穿刺部位及其周围皮肤情况, 输液结束后需按压穿刺部位。

观察组实施优质创新细节护理, 具体内容包括: (1) 由于急诊科患者病情较为严重且病情变化速度较快, 导致医护人员工作压力较大, 护理人员需准确评估患者状况; 同时为提高急诊科护理人员职业素质, 医院应加强培训, 使其充分掌握护理新技术与知识, 并完善奖惩制度, 定期考核, 激发护理人员积极性与主观能动性, 以提高护理质量。(2) 静脉输液前, 护理人员需向患者讲解静脉注射类型、药物种类、效果、输液时间等, 并告知输液注意事项及药物可能引发的不良反应。(3) 讲解过程中护理人员需评估患者心理状况, 加强与患者沟通, 分散其对输液关注, 帮助其维持健康心理状态, 提高患者治护依从性, 避免出现焦虑等负面情绪, 影响治疗效果。(4) 护理人员与患者交流过程中需保持亲切、热情态度,

主动为其介绍卫生间、饮水机等位置; 由于患者输液治疗过程中避免动作幅度过大, 造成回血等问题, 因此护理人员需帮助其选择合适体位, 对行动不便、高龄患者需帮助其选择舒适卧位; 科室温度较低时应主动为老年患者或患儿提供被褥以保暖; 患者输液过程中若出现不适症状时应立刻停止输液, 待其状况好转后继续输液; 科室中应提供热水、报纸杂志、垃圾袋等; 护理人员需增加巡视次数, 主动询问患者是否存在不适感, 并保持科室环境整洁。(5) 输液结束、拔出穿刺针后, 要求护理人员使用棉签沿血管纵向按压, 叮嘱患者需按压 5min, 最后确认患者皮肤下无瘀青情况后让患者离开。

### 1.3 观察指标

比较两组护理后舒适度、输液管液体残留量、输液等待时间及不良事件发生情况, 舒适度采用数字舒适度评分法评估<sup>[3]</sup>, 总分 10 分, 舒适度与评分成正相关, 不良反应包括拔针淤青、走针及反复穿刺。

### 1.4 统计学处理

采用 SPSS22.0 统计软件, 计量资料用  $\bar{x} \pm s$  表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理效果比较

在护理效果上, 观察组护理舒适度评分更高 ( $P < 0.05$ ), 且输液管内液体残留量更少、输液等待时间更短 ( $P < 0.05$ ), 见下表 1。

表 1: 护理效果比较 (n=62)

组别	舒适度评分 (分)	输液管内残留量 (ml)	输液等待时间 (min)
观察组	8.49±1.07	8.76±1.21	3.47±1.06
参照组	6.24±1.28	11.02±1.35	8.17±1.24
t	10.619	9.816	22.686
P	0.001	0.001	0.001

### 2.2 不良事件比较

在不良事件发生率上, 观察组 (1.61%) 明显比参照组 (11.29%) 低 ( $P < 0.05$ ), 见下表 2。

## 3 讨论

静脉输液是利用大气压及液体静压将大量无菌液体、电解质、药物输入患者体内的一种治疗方法, 是临床常见护理

操作，也是治疗疾病的重要方式，具有给药迅速、起效快等优点，但安全隐患较多<sup>[4]</sup>。

医院急诊科患者数量较多，医护人员工作量大，与患者交流较少，一定程度上影响治疗及护理质量，因此需加强护理管理，以减少不良事件发生，增加患者舒适度，避免医疗事故及医患纠纷发生<sup>[5]</sup>。本研究结果中，观察组在患者舒适度、输液管液体残留量、等待时间及不良时间发生情况上均优于参照组。优质创新细节护理作为一种现代化护理管理模式，通过加强护理人员培训提高其职业素养，以保障护理质量；通过健康教育及心理干预保证患者输液治疗过程中能够保持健康心理状况，并提高患者治疗依从性，从而保障治疗效果，降低了不良事件发生概率；护理过程中实施人性化护理，增加巡视次数，了解患者状况，并重点关注老年患者及患儿，注意加强保暖等措施；优化穿刺、固定及拔针等操作流程，降低穿刺、输液及拔针期间疼痛、淤青发生率，排班制度的完善降低了走针风险，输液后由于拔针时机的规范，避免药液浪费。加强护理管理，对配液、穿刺操作、巡视等各个环节进行督查，了解预防措施落实情况，及时排除安全隐患，并与患者或其家属进行有效沟通，实施健康教育，能够有效避免差错发生，减少医疗纠纷<sup>[6]</sup>。

综上所述，在急诊静脉输液护理管理中应用优质创新细节护理，能有效提升护理效果，减少不良事件发生，值得临

床推广应用。

[参考文献]

- [1] 覃春梅. 团队管理模式在急诊护理管理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(1):20-21.
- [2] 黄明霞. 层级管理在急诊护理质量管理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(19):137-139.
- [3] 李玉平, 潘巧玲, 柯博熙. 护理风险管理在急诊患者安全管理中的实施效果观察[J]. 中国基层医药, 2019, 26(22):2803-2805.
- [4] 陈巧郁. 分层级护理管理对急诊外科护理质量及患者满意度的影响[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(21):124-126.
- [5] 张瑜, 王艳军, 白峰, 等. 叙事护理干预在急诊科护理管理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(7):1154-1156.
- [6] 戚雯雯, 景峰, 许敬华, 等. 优质护理服务在急诊科的实施与效果[J]. 解放军护理杂志, 2018, 35(18):69-71.

表 2: 不良事件比较 [n=62, n (%) ]

组别	拔针淤青	走针	反复穿刺	发生率
观察组	0	1	0	1 (1.61)
参照组	2	2	3	7 (11.29)
$\chi^2$	-	-	-	4.810
P	-	-	-	0.028

(上接第 81 页)

事件<sup>[4]</sup>。

本次实验数据证实，试验组护理质量各项评分均高于参照组；试验组护理总满意率高于参照组，组间对比具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )，其说明了采用细节护理能够规范护理人员的工作，主动护理患者，减少不良纠纷的产生，提高了整体的护理质量。

综上所述，对开展手术的患者进行细节护理，可以提高手术室的护理质量，且拉近以医患之间的关系，进而提高满意率。

[参考文献]

- [1] 魏慧兰. 细节护理对手术室护理质量及患者满意度的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(40):111.
- [2] 陈瑞玲. 手术室全期细节护理对手术室患者的满意度影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(9):104-105.
- [3] 杨婕. 细节护理管理对手术室患者满意度与护理质量的影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(30):180.
- [4] 童绪焯. 手术室细节护理对护理质量与患者满意度的影响比较[J]. 中国保健营养, 2018, 28(3):229-230.

表 2: 对比两组护理满意率 [n(%)]

组别	很满意	一般	不满意	总满意率
试验组 (n=35)	25 (71.43)	6 (17.14)	4 (11.43)	31 (88.57)
参照组 (n=35)	13 (37.14)	10 (28.57)	12 (34.29)	23 (65.71)
$\chi^2$	-	-	-	5.1852
P	-	-	-	0.0227

(上接第 82 页)

78.72%，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 2: 患者治疗依从性结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	47	31 (65.96)	14 (29.79)	2 (4.26)	95.74%
对照组	47	14 (29.79)	23 (48.94)	10 (21.28)	78.72%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

在护理工作中，针对患者各种情况采用不同阶段的护理方案。如果患者没有家属陪护，或者是单眼患者，需要做好其饮食起居的照料，保证每日三餐送到。如果患者是单眼状况，需要做好有关白内障疾病自我护理管理的技巧指导。同时针对其个人诉求，做好针对性的护理引导。如果患者视力情况相对较差，无法自理，则需要保证病房内的物品稳定摆放，

避免在其活动空间内摆放障碍物，减少物品对患者活动构成的影响，要保持环境的干净，避免湿滑摔伤，或者是撞伤。

总而言之，老年性白内障患者护理中，运用优质护理，可以有效地改善其视力状况，提升治疗依从性，降低并发症，缩短住院时间，恢复速度更快，疾病康复效果更好。

[参考文献]

- [1] 李艳辉. 优质护理干预对老年性白内障手术患者护理康复的影响分析[J]. 养生保健指南, 2020(24):198.
- [2] 罗远会. 优质护理在老年性白内障护理中的应用探讨[J]. 养生保健指南, 2020(46):147.
- [3] 姜梅娟. 优质护理在老年性白内障护理中的应用研究[J]. 中国保健营养, 2020, 30(28):190.
- [4] 孙澜. 优质护理在老年性白内障护理中的应用[J]. 康颐, 2020(3):152.