

# 静脉输液治疗护理新进展研究

徐 锐 魏 平

江安县人民医院 四川江安 644200

〔摘要〕护理工作的核心是为患者提供高质量个性化服务、最大程度满足患者实际需求,使得护理工作更加安全可靠,具有先进性。本文分析了静脉输液治疗现状,总结了当前护理实践中存在的主要问题,使得护理工作获得全面升级。研究过程中,主要论述了静脉输液理念变化、穿刺工具选择和安全输液产品,为静脉输液治疗与护理提供了科学的理论参考。

〔关键词〕静脉输液; 治疗方法; 护理新进展

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 07-160-02

新时期,随着医疗护理方法进步,对静脉输液护理目标进行了调整,定义为成功穿刺、血管保护和安全留置。静脉输液治疗理念推动了临床护理工作升级,为患者安全和健康提供了有益保障。在满足基本治疗方案的前提下,在静脉输液治疗中,结合患者实际情况对护理方法进行研究,提高了当前护理工作质量。

## 1 静脉输液治疗现状分析

根据中国安全输液注射联盟数据,2020 年我国输液市场容量超过 100 亿瓶(袋)以上,结合我国总人口,平均每人输血量超过 8 瓶(袋),这一数据高于世界卫生组织(WHO)统计的平均值,人均 2.6~3.5 瓶(袋)。输液治疗效果较为明显,具有时间短、药效强、起效快的临床使用优势。但是也存在并发症和不良反应,例如部分患者静脉输液后产生耐药性、和胃肠道不适症<sup>[1]</sup>。

药物不良反应造成的影响较大,严重时可能诱发患者死亡,应对静脉输液有效疗法和科学护理方案应用提高重视力度。数据表明,我国每年因药物不安全注射造成的死亡人数超过 39 万人,其中 20 余万人属于药物不良反应并发症。静脉输液治疗作为疾病有效治疗手段,临床应用价值较高,是目前主要治疗方法,为降低药物不良反应发生率,应研究静脉输液治疗护理最新进展。

## 2 静脉输液治疗护理新进展

### 2.1 静脉输液理念变化

静脉输液理念更加重视人性化护理方式推广,关注以人为本,优化护理流程。实践工作中,护理人员能够根据患者病情、疗程和输液速度变化,选择血管和输液工具,药物特异性在满足安全使用的前提下,应具有广泛适配性,并且护理人员能够选择最小、最细和最少腔的导管装置,增加静脉输液可靠性。

安全输液是护理高工作的出发点,应坚持接受输液者无害原则,对患者进行有效的静脉输液治疗,注重控制输液过程不良发生率,确保治疗与护理安全。新时期,护理理念应具有创新性,与医院基本护理流程相符合。护理人员应为每位患者提供个性化护理,最大程度满足患者要求。患者安全是首要考虑因素,护理实践中,工作人员应更新理念,明确自身责任感,对护理职责和工作范围进行界定<sup>[2]</sup>。例如,INS 标准规定下静脉穿刺属于医疗行为,护士人员不能操作。总之,新时期静脉输液理念更加关注患者安全。

### 2.2 穿刺工具的选择

静脉输液工具应执行最新技术标准,不能主要考虑功能,应首先关注人体舒适感和安全性,以最小损伤为主要治疗和护理原则。输液工具的选择应执行以下标准,应满足输液治疗需求、减少穿刺次数,并且缩短留置时间,对病人损伤程度和风险进行评估,使得护理工作更加安全高效。例如,静脉输液无针系统—可来福接头;安全保护性装置—可收缩针头注射器;带保护性针头护套注射器应用;各种安全性套管针管。例如,带有自动激活功能的安全夹,拔出针芯时,针尖能够自动收纳在保护套中,无需过多操作,有效避免了操作人员意外针刺事故发生。

可来福接头是美国 ICU 医疗公司生产的无针输液系列产品,可实现对注射器、输液器和输血器之间合理连接,对危重病人、化疗病人的临床治疗提供支持。可来福接头装置结构主要包括砂质帽、侧孔、穿刺导管和外壳。护理操作人员无需使用针头、降低医护人员针头刺伤风险。基于可来福接头应用,当注射器拔下时,会产生压力将连接管内的液体推向前方,相关设计能够防止血液回流至留置针内,具有良好的临床应用价值。

穿刺工具临床使用中,应做好护理和维护工作,工作要点主要是无菌理念和技术应用、辅料使用、正确固定方法和病案资料有效利用。同时对留置时间、监测结果进行分析,提升临床治疗和护理安全性。穿刺工具使用前,也需要做好皮肤准备工作,操作人员应具备无菌意识,使用正确的消毒和护理方法,并且能够完成患者局部麻醉护理工作。专业静脉输液护士应在工作中提高自身能力,注重对患者进行指导,为患者安全输液提供良好支持。

### 2.3 安全输液产品

静脉输液治疗中也对安全输液产品进行升级,对导管装置作出了优化。护理人员应根据实际治疗方案和患者实际情况对导管规格进行选择,同时也应考虑治疗周期与时间。针对外周血管通路而言,可使用短导管。倘若患者持续治疗 1~4 周,护理人员应使用中长导管,提升静脉输液治疗与护理可靠性。

临床治疗中也使用中心血管通路装置,中心静脉导管 CVC、静脉导管 PICC。连续或间歇治疗中使用静脉给药,如抗肿瘤药物、胃肠外营养治疗。安全输液产品是静脉输液治疗中应用的有效方式。安全输液产品应用需要进行全面评估,对治疗方案、穿刺部位、操作要点和穿刺部位、病人情况进

(下转第 162 页)

酶含量是比较低,因为谷氨酸脱氢酶主要储存在肝线粒体中,是一种肝线粒体特异性酶,经过分析能分析肝损伤情况。如:在谷氨酸脱氢酶水平提升的时候,则说明肝细胞发生病变等。在肝细胞发生坏死情况的时候,谷氨酸脱氢酶会大量释放血液,期间可以将其作为肝损害的主要指标。如果急性肝炎的活动期不断增高,主要原因是谷氨酸脱氢酶分子质量较大,血中半衰期较长<sup>[14-16]</sup>。对于慢性肝炎,在肝小叶中央谷氨酸脱氢酶活力大,特别是因为酒精性损伤肝小叶中央,所以临床上诊断酒精性肝病十分重要。当患者发现肝胆疾病的时候,会发现血清中的谷氨酸脱氢酶活性明显提升,特别是发生肝硬化疾病的时候,谷氨酸脱氢酶活性更高,通过谷氨酸脱氢酶的分析,能更为有效的研究肝细胞损伤程度。如果是晚期重症肝病的患者,因为肝细胞发生不可逆损坏,且肝细胞的绝对数量不断降低,也将导致谷氨酸脱氢酶的活性下降,期间如果对谷氨酸脱氢酶检测,能发挥肝病尽早诊断的作用<sup>[17-18]</sup>。

## 6 总结

在肝功能评价中应用血清酶十分普遍,其作用机制被广泛使用。但是,在对肝疾病的患者进行诊断和治疗中,如何应用血清酶指标还需要进一步探究。

### [参考文献]

- [1] 吴治建,林宗桂,张仲文,等.二胺氧化酶在慢性乙型肝炎-慢加急性肝功能衰竭患者血清中的表达水平及其预后意义[J].医学临床研究,2020,17(11):1747-1749.
- [2] 张美华,王莹,高海燕,等.血清氨型肝炎病毒核糖核酸变化与氨型肝炎患者肝功能损伤程度的相关性[J].实用医技杂志,2021,28(6):780-782.
- [3] 石羽,曹娟,王红怡,等.高胆红素血症新生儿血清miR-122水平与肝功能各项指标及葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏的相关性研究[J].中西医结合肝病杂志,2022,32(1):23-27.
- [4] 么丽丽,闫宇,赵东杰,等.脂肪肝患者肝功能与肝纤维化血清学指标的相关分析[J].中国综合临床,2018,34(5):425-428.
- [5] 范宸颖,覃小梅,彭慧云,等.儿童乙型病毒性肝炎肝脏病理与肝功能、肝纤维化血清学指标的关系[J].医学临床研究,2016,33(3):543-545.
- [6] 薛明月,金慧珠,胡文彬,等.肝豆状核变性患者血

清超氧化物歧化酶活性的检测及与血清肝功能、铜生化指标的相关性分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2021,42(7):561-564.

[7] 孙华宝.探讨慢性乙型肝炎患者血清不同HBV-DNA载量与炎症因子、肝功能酶学指标的关系[J].中国医学创新,2020,17(8):139-142.

[8] 陈丽,黄小平,王艳,等.乙型肝炎相关性肝功能衰竭患者血清 $\gamma$ -谷氨酰胺转氨酶与前白蛋白的动态变化及终末期肝病评分模型评分的相关性[J].中华传染病杂志,2017,35(12):715-718.

[9] 徐惠敏,兰小勤,纪雅丽.肝功能衰竭合并肝硬化患者血清 $\gamma$ -谷氨酰胺转氨酶与前白蛋白水平的关系[J].中国肝脏病杂志(电子版),2018,10(3):90-93.

[10] 吴勋,何梦婷.肝炎肝硬化患者的肝功能检验结果及血清胆碱酯酶水平[J].中国保健营养,2021,31(1):46.

[11] 孙娜,何明海,杨文翔,等.血清25-羟维生素D3与2型糖尿病合并非酒精性脂肪肝患者糖代谢、肝功能及病情进展的相关性[J].实用临床医药杂志,2022,26(1):89-94.

[12] 王莉,赵媛.慢性乙型肝炎患者血清sVAP-1、DNMT1、Tim-3水平与肝功能指标及炎症因子的相关性[J].海南医学,2021,32(24):3158-3161.

[13] 张鹭坚,蔡梅真.肝炎肝硬化患者血清总胆固醇、血清白蛋白与胆碱酯酶水平在肝功能评估中的应用[J].吉林医学,2022,43(2):482-484.

[14] 杨青青,郭艳宏,王追琴,等.血清半胱氨酸蛋白酶抑制剂-C与海岛地区老年人认知功能障碍的相关性研究[J].全科医学临床与教育,2022,20(1):34-37.

[15] 李芳芳,李娟,余真君.乙肝相关性肝硬化患者肝功能Child-Pugh分级及相关生化指标与血清中HBVDNA水平的关系[J].中国现代医生,2022,60(3):108-111.

[16] 徐靖.血清MAO水平与慢性乙型肝炎肝硬化肝功能指标的相关性分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(22):3627-3629.

[17] 郭金,石春霞,邓威,等.肝功能衰竭患者血清乳酸、苹果酸脱氢酶1水平变化及其与合并感染的关系[J].山东医药,2021,61(24):29-33.

[18] 张领领,鄢素琪,周姗姗,等.婴儿胆汁淤积性肝病患儿血清氨转氨酶与临床指标的相关性研究[J].中国中西医结合急救杂志,2021,28(1):63-68.

(上接第160页)

行评估。治疗方案评估中包括输液目的、具体疗程、输液速度、药液性质、PH值渗透压和溶质性。穿刺部位主要评估患者静脉弹性、静脉直径长短、静脉能见度、静脉瓣,根据相关内容对静脉输液的难度进行评估,并采取针对性解决方法,提升临床治疗可靠性<sup>[3]</sup>。

此外,安全输液产品的应用过程中,也需要对操作要点进行明确,其中包括止血带应用、持针方法、穿刺角度、穿刺部位、绷皮方式和送套管使用原则等等。静脉输液治疗和护理的安全性,需要建立在患者实际状况的评估基础上,护理人员应根据患者年龄、性格、活动状况、皮肤过敏性、病患配合度和实际病程对患者进行有效评估,使得静脉输液治疗效果得到显著提升。

## 3 结论

综上所述,静脉输液治疗和护理影响实际治疗效果。静脉输液护理中应注重程序化操作、减少穿刺次数和并发症,使得患者静脉通道建立更加及时便利。文章在分析静脉输液治疗现状的基础上,重点论述了静脉输液治疗护理最新进展,研究先进护理理念、穿刺工具和安全输液产品的临床应用,对应用效果进行了总结与评价,促使静脉输液治疗与护理中安全性与可靠性得到改善。

### [参考文献]

- [1] 刘娟.静脉输液渗漏后综合护理方法的研究进展[J].养生保健指南,2019,000(012):270-271.
- [2] 李芳梅.建立静脉输液治疗小组对静脉输液治疗工作的影响研究[J].中国社区医师,2020,036(002):127-128.
- [3] 刘美鲜.分析静脉输液治疗团队应用于外周静脉输液优质护理中的实际效果[J].饮食保健,2019,006(037):124-125.