

中长导管在老年患者进行输液治疗的疗效对比和相关并发症及其护理效果观察

王雷雷 徐颖颖^{通讯作者}

盐城市滨海县人民医院急诊医学科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 观察中长导管在老年患者进行输液治疗的疗效对比和相关并发症及其护理效果。方法 在 2021 年 1 月~2023 年 1 月入院接受输液治疗的老年患者中选取 100 例作为研究对象, 对照组采用常规护理, 研究组采用综合护理, 对比患者护理效果。结果 研究组护理依从性更高; 研究组并发症率更低; 研究组导管留置时长更长, 差异具有统计学价值($P<0.05$)。结论 中长导管可以确保患者输液治疗的顺利开展, 在此期间, 通过综合护理的应用, 可以延长患者导管留置用时并降低并发症的发生率。

〔关键词〕 中长导管; 输液治疗; 综合护理; 护理依从性; 并发症率

〔中图分类号〕 R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2023) 07-126-02

对于老年人而言, 输液治疗了较为常用的一种治疗模式, 其可以帮助患者有效结合药物对病情进行控制, 对于患者预后健康的恢复具有良好的辅助价值^[1]。在利用中长导管对患者进行输液治疗的过程中, 为了进一步帮助其实现对于并发症的预防, 医护人员对于如何开展护理工作展开了梳理和评估, 其推动了护理模式的持续优化^[2]。本文针对在中长导管在老年患者进行输液治疗的疗效对比和相关并发症及其护理效果展开了观察, 现报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2021 年 1 月~2023 年 1 月入院接受输液治疗的老年患者中选取 100 例作为研究对象, 对照组男 29 例, 女 21 例; 年龄 52~78 岁, 平均(58.15±2.08)岁; 研究组男 27 例, 女 23 例; 年龄 54~79 岁, 平均(58.22±2.17)岁。差异无统计学价值($P>0.05$)。

1.2 方法

在置管期间, 医护人员应引导患者保持仰卧体位并将手臂外展, 外展角度在 90°左右。随后, 医护人员应对穿刺部位进行消毒并选取静脉进行穿刺。在穿刺点上方使用止血带进行包扎, 随后对患者进行穿刺处理。穿刺针在穿刺时与患者皮肤保持 15°~30°左右。插入后, 见回血后将针深入 1~2cm。随后松开止血带并朝着静脉缓慢推鞘, 在此期间, 应使用左手中指对于针尖前血管进行按压, 同时用拇指和食指握住鞘并拉出针尖。使用注射器回抽血液并将导管与肝素帽连接。

1.2.1 对照组

采用常规护理, 护理措施包括: ①做好导管护理要点的合理说明与告知。②监测患者中长导管输液治疗期间的临床症状表现情况。③解答患者输液治疗期间的相关疑问。

1.2.2 研究组

采用综合护理, 护理措施包括: ①开展健康知识宣教: 医护人员应密切做好对于中长导管输液治疗内容的讲解和说明, 可通过演示方式帮助患者掌握相应的护理知识, 以便促进患者自护意识与自护能力的提升。②心理疏导: 医护人员应在输液治疗期间及时与患者进行沟通并对其心理状态进行疏导, 这一点可以帮助患者树立一个良好的康复信心, 对

患者紧张状态的消除与改善具有重要的促进作用。③营养护理: 医护人员应为患者制定相应的膳食方案并督促患者加以执行, 从而有效促进其营养状态的改善。

1.3 观察标准

1.3.1 患者护理依从性

依据患者表现分为依从、基本依从以及不依从。

1.3.2 患者并发症率

包括导管堵塞、导管脱落以及静脉炎。

1.3.3 患者导管留置时长

依据患者实际情况进行记录与对比。

1.4 统计学方法

采用 SPSS24.0 计算数据, 以 $P<0.05$, 证明差异具有统计学价值。

2 结果

2.1 患者护理依从性对比

研究组护理依从性更高($P<0.05$)。见表 1。

表 1 患者护理依从性

组别	n	依从	基本依从	不依从	总依从 (%)
研究组	50	34	15	0	100.00
对照组	50	25	21	4	92.00
χ^2	-	-	-	-	4.157
P	-	-	-	-	0.041

2.2 患者并发症率对比

研究组并发症率更低($P<0.05$)。见表 2。

表 2 患者并发症率

组别	n	导管堵塞	导管脱落	静脉炎	并发症率 (%)
研究组	50	0	0	1	2.00
对照组	50	1	2	4	14.00
χ^2	-	-	-	-	4.891
P	-	-	-	-	0.027

2.3 患者导管留置时长对比

研究组导管留置时长更长($P<0.05$)。见表 3。

3 讨论

作为临床过程中较为常用的一种医疗器械, 中长导管的应用可以帮助老年患者实现输液治疗目的, 其对于患者病情

的控制具有良好的促进作用^[3]。在利用中长导管对患者进行输液治疗的过程中, 医护人员应及时做好对患者病情的监测并根据患者实际情况对于中长导管输液的相关知识点进行讲解和说明, 以便引导患者掌握相应的护理方法, 这一点对于患者紧张情绪的消除与改善具有重要的辅助价值, 对于患者整体健康水平的提升很有帮助^[4]。与此同时, 通过积极做好对于老年患者的合理引导, 医护人员可以促进患者康复信心的树立并帮助其更为自觉地对于中长导管护理的方法进行科学应用, 其可以帮助及有效实现对应并发症的预防与规避, 对于患者导管留置时间的合理延长具有积极作用^[5]。此外, 通过给患者质量相应的膳食方案, 其可以进一步促进老年人体质的强化与改善, 有助于帮助患者实现身心健康的优化。

本次研究指出, 与常规护理相比, 采用综合护理可以提升护理依从性并降低并发症率, 其对于患者中长导管留置有效时间的延长具有积极价值。

综上, 对于老年输液治疗患者而言, 中长导管有利于确保患者药物输注需要的满足。在此期间, 采用综合护理有利于进一步提升患者护理服务水平并确保中长导管治疗期间患者的安全性。

[参考文献]

[1] 赵林芳, 李云霞, 曹秀珠, 等. 中等长度静脉导管在骨科老年患者中的应用研究 [J]. 护理与康复, 2022, 21(8):53-55.
 [2] 柏健, 郭妍, 莫永珍, 等. 中等长度导管不同尖端位置对老年病人的影响 [J]. 实用老年医学, 2022, 36(12):1300-1303.
 [3] 田玲玲, 田玉策, 张雪, 等. 经外周静脉穿刺中心静脉置管与植入式静脉输液港在老年危重症患者中的应用效果比较 [J]. 老年医学与保健, 2021, 27(4):826-829.
 [4] 李文, 刘景景, 巴菲. 内外联合式植入手臂式输液港在老年妇科恶性肿瘤长期静脉化疗患者中的应用价值 [J]. 医学理论与实践, 2021, 34(21):3823-3825.
 [5] 林艺森, 杨佳玲. PDCA 循环在中心静脉导管非计划性拔管老年患者中的应用效果 [J]. 福建医药杂志, 2022, 44(5):165-167.

表 3 患者导管留置时长

组别	n	导管留置时长 (d)
研究组	50	34.45±2.50
对照组	50	28.65±2.41
t	-	11.811
P	-	0.000

(上接第 124 页)

入了人文关怀的理念, 让患者在整个诊疗阶段感受到来自护理人员的关心爱护, 根据患者实际情况严格落实人文关怀, 从患者心理、环境、生活质量等几个方面, 严格落实人文关怀。

患者舒适度评分比较, 实验组各项评分均高于对照组, $P < 0.05$; 实验组患者护理质量各项评分均比对照组高, $P < 0.05$ 。

综上所述, 在 ICU 危重症护理中应用人文关怀护理, 能够基于患者需求强化以人为本的护理理念, 优化护理质量, 改善患者舒适度。

表 2 护理质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理文书书写	专科护理	基础护理	技能操作	消毒护理
实验组	41	90.03±3.35	91.15±3.24	93.21±3.02	94.12±3.15	94.05±2.15
对照组	41	82.55±4.25	85.55±5.15	85.21±3.85	87.48±4.28	84.78±3.78
t	--	8.838	4.823	9.150	7.991	13.533
P	--	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

(上接第 125 页)

齐患者可能面临药物治疗的复杂性和长期性, 以及生活方式改变的困难。这可能导致患者无法坚持治疗计划, 影响到治疗效果。为克服这些困难与问题, 可以采取以下措施: 医疗机构应加强对护士的专业培训, 提高其对冠心病心律不齐护理的知识和技能^[2]。可以组织专题讲座、病例讨论和模拟操作等形式的培训, 提高护士的专业水平。相关学术组织和专家可以制定冠心病心律不齐患者的护理指南, 提供规范化的护理流程和操作指导。护士可以参考指南进行护理工作, 提高护理质量和效果。护士应加强对患者的健康教育, 提高其对疾病的认识和自我管理能力。可以通过口头教育、书面材料和多媒体等形式, 向患者传授相关知识和技能。护士可以与患者建立良好的沟通和信任关系, 提供情绪支持和心理咨询^[3]。可以通过定期随访、电话咨询和在线平台等方式, 帮助患

[参考文献]

[1] 彭颖, 覃国波, 周玥等. 基于高职院校教学能力大赛的课堂改革实践探索——以高职急危重症护理学课程为例 [J]. 卫生职业教育, 2023, 41(11):78-81.
 [2] 李泉雄, 谷天祥. 不同温度复温护理对深低温循环危重症主动脉术后患者的影响 [J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2023, 18(04):536-539.
 [3] 黄琳, 郭瑶, 吴巍雯等. 在 ICU 呼吸机依赖者治疗中实施综合护理干预对降低相关性肺炎及提高撤机成功率的影响 [J]. 黑龙江医学, 2023, 47(07):844-847.

者解决问题和困难。医疗机构可以建立多学科的护理团队, 包括心内科医生、心电图技师、心理咨询师等。团队成员之间进行有效的沟通和协作, 共同为患者提供全面的护理服务。

总而言之, 冠心病心律不齐患者中运用优质护理后, 可以有效提升护理质量, 改善血压与心率状况, 整体治疗恢复情况更好。

[参考文献]

[1] 彭艳. 胺碘酮治疗老年冠心病心律不齐患者的优质护理体会 [J]. 饮食保健, 2021(37):201-202.
 [2] 苏新. 胺碘酮治疗老年冠心病心律不齐患者的优质护理体会 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(12):167-168.
 [3] 李莉. 胺碘酮治疗老年冠心病心律不齐患者的优质护理体会 [J]. 中国医药指南, 2021(33):144-145.