

# 探讨输液室护理中安全护理的应用效果

解夏晖

淮安市淮安医院儿童输液室 江苏淮安 223200

**【摘要】目的** 探讨输液室护理中安全护理的应用效果。**方法** 选取 2023 年 1 月-2023 年 6 月我院输液室收治的患者 100 例, 分组依据为计算机随机法, 对照组实施常规护理、观察组实施安全护理, 对比两组患者在护理过程中的不良事件发生率以及患者自我护理能力。**结果** 在不良事件发生率方面, 观察组明显低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。在患者自我护理能力方面, 观察组患者在接受安全护理后, 其自我护理能力得到显著提升, 与对照组相比差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在输液室护理中, 安全护理的应用效果显著, 不仅可以降低不良事件的发生率, 还能提升患者的自我护理能力。

**【关键词】** 输液室护理; 安全护理; 应用效果; 不良事件; 自我护理能力

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2024) 03-139-02

随着医疗技术的不断进步, 人们对医疗服务质量的要求也越来越高。输液室作为医院的重要服务窗口, 其护理工作的质量直接关系到患者的治疗效果和就医体验<sup>[1]</sup>。近年来, 随着医疗安全意识的提高, 安全护理在输液室护理中的重要性逐渐凸显<sup>[2]</sup>。本研究旨在探讨输液室护理中安全护理的应用效果, 以期为临床实践提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月-2023 年 6 月我院输液室收治的患者 100 例, 分组依据为计算机随机法, 对照组男性 26 例, 女性 24 例, 年龄 18-75 岁, 平均年龄 ( $46.5 \pm 10.2$ ) 岁; 观察组男性 27 例, 女性 23 例, 年龄 19-76 岁, 平均年龄 ( $47.1 \pm 9.8$ ) 岁。两组患者在性别、年龄等一般资料方面比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理, 包括输液前的准备、输液过程中的观察和记录、输液后的处理等。

观察组实施安全护理: (1) 严格执行消毒隔离制度: 护士在进行治疗前后均应洗手、戴口罩, 确保操作的无菌性。输液室和治疗室每日都应使用紫外线照射 1 小时, 以确保环境的消毒。对于肝炎、肠炎等传染病患者, 应在隔离室进行输液, 并在输液结束后对患者使用的所有物品及床单进行终末消毒。此外, 某些疾病流行期间应分室输液, 以预防交叉感染。(2) 确保输液安全: 在输液过程中, 应严格遵循操作规程, 确保输液速度和量的准确性。护士应定期检查输液管是否通畅, 有无渗漏或阻塞现象。同时, 护士还应应对患者的输液反应进行密切观察, 一旦出现异常反应, 应立即停止输液, 并采取相应的处理措施。(3) 加强患者教育: 在输液前, 护士应对患者进行安全教育, 告知他们输液的注意事项和可能的风险。例如, 患者应避免随意更换座位、床位, 不要随意调整输液滴速, 以防止意外发生。对于幼儿患者, 护士应加强看护, 防止他们坠床。(4) 药物管理和使用: 对于输液使用的药物, 护士应进行严格的管理和检查。首先, 应确保药物的质量, 不使用过期或变质的药物。其次, 护士应核对药物的名称、剂量和使用方法, 确保用药的准确性。在输液过程中, 护士应密切观察患者的反应, 一旦发现药物不良反应, 应立即停止输液, 并采取相应的处理措施。(5) 加强沟通协作: 在输液过程中, 护士应与其他医护人员保持密切地沟通和协作。例如, 护士应与门诊药房加强联系, 共同把关, 确保治疗单的字迹清楚、不写简化字。此外, 护士还应与患者进行充分的沟通,

了解他们的需求和感受, 提供个性化的护理服务。

### 1.3 观察指标

本研究主要观察两组患者在护理过程中的不良事件发生率以及患者自我护理能力。不良事件包括输液过程中的针头脱落、液体渗漏、过敏反应等。自我护理能力通过问卷调查的方式进行评估, 主要包括患者对输液治疗的认知、自我监测能力、应对不良事件的能力等。

### 1.4 统计学处理

本研究采用 SPSS 软件进行数据分析, 计量资料以均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用 t 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 采用  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 不良事件发生率

在不良事件发生率方面, 观察组明显低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。具体数据如表 1 所示。

表 1: 两组患者不良事件发生率比较

组别	例数	针头脱落	液体渗漏	过敏反应	发生率
对照组	50	2	2	1	10.00
观察组	50	0	1	0	2.00
$\chi^2$					4.652
P					0.027

### 2.2 患者自我护理能力

在患者自我护理能力方面, 观察组患者在接受安全护理后, 其自我护理能力得到显著提升, 与对照组相比差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。具体数据如表 2 所示。

表 2: 两组患者自我护理能力比较

组别	例数	自我护理能力评分 (分)
对照组	50	75.3 $\pm$ 8.2
观察组	50	92.5 $\pm$ 6.1
$\chi^2$		5.765
P		0.000

## 3 讨论

随着医疗服务的不断升级, 患者对于医疗服务质量的要求也在不断提高。输液室作为医疗服务的重要组成部分, 其护理工作的质量直接关系到患者的治疗效果和就医体验<sup>[3]</sup>。本研究通过对比观察组和对照组在不良事件发生率以及患者自我护理能力方面的差异, 探讨了安全护理在输液室护理中的应用效果。研究结果显示, 观察组在接受安全护理后, 不良事件发生率明显低于对照组, 差异有统计学意义。这一结果说明,

(下转第 141 页)

表 2: 两组患者接受治疗后生活质量对比

组别	例数	健康状况	生理功能	心理功能	社会功能
观察组	28	87.2±4.5	86.5±4.1	87.2±4.3	85.5±3.7
对照组	27	65.4±3.6	64.7±3.4	64.2±3.1	63.2±3.2

### 3 讨论

慢性阻塞性肺疾病的多发于年龄偏大人群的慢性疾病,病程较长,症状好反复发且几乎难以逆转,对患者机体的损害很大,且具有较高的死亡率<sup>[2]</sup>。慢阻肺疾病的发作期患者会因气道和肺部因有害气体和颗粒造成损伤,诱发局部慢性的炎症反应,表现出咳嗽、气促、咳嗽、呼吸困难等症状,若病情持续进展,易诱发呼吸衰竭,甚至对患者的生命构成威胁<sup>[3]</sup>。而处于疾病稳定期的患者,因该病目前尚无根治方法与特效药物,多以遵医嘱对症用药、康复锻炼为主。固帮助患者提高用药依从性、采取有效手段促进身体机能改善是此阶段的护理重点。需要注意的是,受到各种因素的影响,多数处于稳定期的慢性阻塞性肺疾病患者存在营养不良的状况,需要护理人员给予重视<sup>[4]</sup>。我国中医在慢性阻塞性肺疾病诊治方面见解独到,近年来以中医理念为基础的护理模式更受到临床的关注,祖国医学认为,一种疾病发生和进展不一定只会涉及到单一脏器,各个脏器间往往会存在一定的联系,而中医护理则立足于此种理论,将中医多种特色疗法融

(上接第 138 页)

要采用药物治疗,但是治疗时护理工作地开展也非常重要。

综合护理的开展需要护理人员提高自身的护理知识与实际操作水平,患者入院后,积极热情的帮助患者办理入院事宜;并通过与患者及家属的沟通对患者的基本情况、心理状况等全面的了解,并根据评估的实际情况制定合理的综合护理方案,更加适宜患者的实际情况,患者也更能接受。将患者的认知、心理、用药、日常生活做为护理重点,并定期对患者开展相应的健康教育,提高患者的自我认知以及治疗的信心,协助治疗的顺利进行<sup>[4-5]</sup>。

研究结果显示,接受护理后两组患者生活质量评分较护理前均有所改善;观察组评分改善情况明显优于对照组( $P < 0.05$ ),具有统计学意义。观察组患者达到 98.33% 治疗总有效率,对照组患者达到 85% 治疗总有效率;观察组临床疗效明显高于对照组( $P < 0.05$ ),具有统计学意义。说明

(上接第 139 页)

安全护理在降低输液室不良事件发生率方面具有显著效果。通过严格执行消毒隔离制度、确保输液安全、加强患者教育、药物管理和使用以及加强沟通协作等措施,可以有效减少针头脱落、液体渗漏、过敏反应等不良事件的发生,保障患者的安全<sup>[4]</sup>。同时,研究还发现,观察组患者在接受安全护理后,其自我护理能力得到显著提升,与对照组相比差异有统计学意义。这一结果表明,安全护理不仅可以降低不良事件的发生率,还能提升患者的自我护理能力。通过加强患者教育、提供个性化的护理服务等措施,可以帮助患者更好地了解输液治疗的注意事项和可能的风险,提高患者的自我监测能力和应对不良事件的能力,从而增强患者的自我护理能力<sup>[5]</sup>。

综上所述,安全护理在输液室护理中的应用效果显著,对于提升输液室护理质量和保障患者安全具有重要意义。在今

入至护理工作<sup>[5]</sup>。

本文给予观察组患者中医护理,通过对患者的准确评估,为其制定个性化护理方案,并根据其辨证分型给予饮食指导、针灸疗法、中药汤剂和功能锻炼。研究结果显示,观察组患者在接受护理后肺功能相关指标明显优于对照组;观察组患者接受治疗后生活质量明显优于对照组( $P < 0.05$ )。研究结果充分说明,给予处于慢性阻塞性肺疾病稳定期的患者中医护理,能够促进患者身体机能改善,提升生活质量。

### 参考文献

- [1] 蔡丽娇, 陈锦秀. 慢性阻塞性肺疾病病人稳定期的中医护理研究[J]. 护理研究, 2022, 26(2):294-295.
- [2] 王娟. 慢阻肺患者合并便秘患者的护理干预方法和效果分析[J]. 中国实用医药, 2022, 7(15):207-208.
- [3] 龙文英. 穴位敷贴治疗慢性阻塞性肺疾病缓解期(肺肾气虚证)的疗效观察与护理[J]. 中医临床研究, 2023, 5(13):108-109.
- [4] 任玉珍, 李红. 中医护理理论的发展及思考[J]. 护理研究, 2021, 25(8):2069-70.
- [5] 关丽娟, 陈美珠, 赵娟娟, 等. 稳定期慢性阻塞性肺疾病患者的肺康复护理研究[J]. 中国中医急症, 2021, 20(2):333-4.

综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量具有积极的影响,患者的治疗效果也明显提高,值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 左彦珍, 李临英, 任晓梅. 综合护理干预在消化性溃疡治疗中的作用[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(8):58-59.
- [2] 杨艳. 综合护理干预对慢性胃炎患者的影响分析[J]. 中国卫生产业, 2022, 21(5):34.
- [3] 许美雄. 综合护理干预对消化性溃疡患者临床疗效的影响[J]. 中国医药指南, 2023, 22(12):320-321.
- [4] 金军. 中医治疗 153 例胃溃疡患者的临床效果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(26):108-109.
- [5] 戚玉敏, 王成红. 护理干预对慢性萎缩性胃炎癌前病变患者疗效分析[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2024, 37(1):61-62.

后的工作中,我们将继续加强安全护理的实施,为患者提供更加优质、安全的护理服务。

### 参考文献

- [1] 李莎莎, 刘芸. 门急诊输液室护理安全隐患的原因分析及相关处理措施[J]. 名医, 2023, (17):114-116.
- [2] 石荣兰. 护理安全干预在急诊输液室用药管理中的应用效果[J]. 名医, 2023, (07):114-116.
- [3] 黄桂碧. 基层卫生院门诊输液室的护理安全隐患分析及管理[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(06):156-157.
- [4] 顾黎淳, 王彩萍. 安全管理在急诊输液室护理管理中的应用[J]. 现代养生, 2022, 22(19):1654-1656.
- [5] 王婷. 输液室护理潜在的安全隐患及其管控对策分析[J]. 家庭生活指南, 2021, 37(06):105-106.