

静脉输液期间护理干预对输液效果的影响分析

李 红

青海红十字医院妇一科 810000

〔摘 要〕目的：探讨静脉输液期间护理干预对输液效果的影响。方法：采集 2024 年 3 月至 2025 年 3 月期间接收的 96 例静脉输液患者案例，随机分为传统组与改善组，每组均为 48 例，传统组运用常规护理，改善组运用护理干预，分析不同护理操作后患者护理满意度、不良输液事件发生率情况。结果：改善组在输液不良事件发生率上为 93.75%，传统组为 79.17% ($p < 0.05$)；改善组患者护理满意度为 95.83%，传统组为 77.08% ($p < 0.05$)。结论：静脉输液期间护理干预，可以有效减少输液不良事件发生率，提升患者护理满意度，整体情况更好。

〔关键词〕静脉输液；护理干预；输液效果；影响

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 07-112-02

静脉输液在临床中应用广泛，但输液过程易发生漏针、脱针、摔倒等不良事件，影响患者输液效果及安全。因此，科学规范的护理干预对于提升输液质量和降低相关风险极为关键。护理人员需针对输液全过程进行风险评估与防控管理，

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集 2024 年 3 月至 2025 年 3 月期间接收的 96 例静脉输液患者案例，随机分为传统组与改善组，每组均为 48 例，传统组中，男：女=25:23；年龄从 18 岁至 65 岁，平均 (45.28 ± 4.72) 岁；改善组中，男：女=28:20；年龄从 18 岁至 67 岁，平均 (43.14 ± 5.62) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情有关信息上，不存在明显差异，有对比研究价值。

1.2 方法

传统组运用常规护理，改善组运用护理干预，具体如下：输液前，护士应仔细核对患者身份、药物名称、剂量、溶液浓度及有效期。严格执行“三查七对”原则，确保药品无混淆及过期问题，减少由用药错误引发的不良反应。选择合适的静脉，并评估患肢血管条件，避免在活动部位或关节处穿刺。操作过程中使用一次性、无菌用品，控制穿刺角度与深度，确保针头稳定，降低漏针和脱针风险。留置针固定要牢靠，使用弹性敷料环绕固定，防止患者活动时针头松动或脱落。输液期间，护士应加密巡视，与患者保持有效沟通。重点观察输液部位有无肿胀、渗液、疼痛或血液回流等异常，还需关注管路有无扭曲、输液速度是否合理。发现漏针、液体渗出等及时更换穿刺点或重新固定，防止局部组织灼伤和感染。针对行动不便、儿童、老年患者以及术后体弱者，规定输液期间卧床休息，不得随意走动。为有紧急如厕需求的患者加强陪护。病区过道保持通畅，无杂物阻挡，地面防滑处理到位。如需床边输液架，保证稳定性，避免滑轮失控导致摔倒。护士需向患者及家属详细解释输液注意事项，包括：勿随意活动输液肢体、发现不适及时呼叫、保持穿刺部位清洁等。介绍漏针、脱针和输液过快过慢的不良表现，让患者增强自我监护能力。对年龄较小、意识障碍、躁动及精神类疾病患者，加强约束性或保护性护理，必要时采取约束带、监护仪等辅助措施。儿童采用透气性好的防水敷料，适时分散注意力，减少拔针行为发生。部分患者因疼痛、陌生环境或治疗惧怕导致躁动或不配合，护士需主动进行心理疏导，采用温和语

言安抚情绪，降低因紧张活动而脱针发生率。输液结束后，规范拔针操作，立即按压止血，做好穿刺点消毒和敷料更换，详细记录输液过程中的异常及处理结果，为后续护理提供依据。

1.3 评估标准

分析不同护理操作后患者护理满意度、不良输液事件发生率情况。护理满意度=很满意率+基本满意率。不良输液事件主要集中在漏针、摔倒、脱针等情况。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验， $p < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者输液不良事件情况

见表 1 所示，改善组在输液不良事件发生率上为 93.75%，传统组为 79.17% ($p < 0.05$)；

表 1 患者输液不良事件评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	漏针	脱针	摔倒	输液不良事件发生率
改善组	48	32(66.67)	13(27.08)	3(6.25)	93.75%
传统组	48	24(50.00)	14(29.17)	10(20.83)	79.17%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示，改善组患者护理满意度为 95.83%，传统组为 77.08% ($p < 0.05$)。

表 2 患者护理满意度评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
改善组	48	31(64.58)	15(31.25)	2(4.17)	95.83%
传统组	48	20(41.67)	17(35.42)	11(22.92)	77.08%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中，针对静脉输液过程中的护理干预能够有效防控漏针、脱针、摔倒等不良事件，其作用机制体现在多方面。首先，护士规范查对和科学穿刺操作极大降低了漏针和脱针风险。准确评估血管条件，合理选取穿刺点，并采用专业固定方法，避免了针头因患者活动、肢体弯曲等因素松动、移位，从根本上减少了不良事件发生^[1]。同时，护士加密巡视和动态观察，使漏针、液体渗出等状况能够被早期发

(下转第 115 页)

表 1 患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
宣教组	59	34 (57.63)	22 (37.29)	3 (5.08)	94.92%
传统组	59	25 (42.37)	23 (38.98)	11 (18.64)	81.36%

注：两组对比， $p < 0.05$

表 2 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
宣教组	59	31 (52.54)	26 (44.07)	2 (3.39)	96.61%
传统组	59	20 (33.90)	25 (42.37)	14 (23.73)	76.27%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中，糖尿病居家血糖监测健康教育在提升患者治疗依从性和护理满意度方面发挥了重要支持作用，这是因为它通过多层次的互动和个性化的指导来满足患者的具体需求和期望。首先，健康教育帮助患者理解糖尿病的复杂性和血糖管理的重要性，使他们意识到自身疾病管理与日常生活紧密相关。这种认知增强了患者的参与感，使他们更愿意配合治疗计划，如按时服用药物、遵循饮食建议以及保持适度运动。通过健康教育，患者获得了必要的技术指导，使他们感到更加有能力和自信地在家中监测和管理血糖。这种技巧掌握和自主监测能力的增强让患者更能掌控自己的健康状况，从而减少了焦虑感，并提高对医护建议的信任度和依从性。特别是当患者能够亲眼看到自己的行为（例如饮食选择或运动）如何对血糖水平产生即时影响时，他们往往更容易

（上接第 112 页）

现并处理，防止局部组织的损伤、药物外渗和继发感染等严重后果，有效确保输液安全。其次，环境管理与防摔倒措施，如保持通道畅通、防滑处理和陪护落实，针对高风险患者实行床旁输液或协助移动，直接阻断了摔倒等意外的发生途径^[2]。这类细致措施提升了患者在输液期间的安全感，尤其对于老年人、行动不便者，减少了跌倒焦虑和潜在伤害。健康宣教也是干预中的重要环节。护士通过宣讲输液注意事项和异常表现，使患者具备一定的自我监测能力，提高他们对症状的识别及时反馈的主动性。患者知晓自己的护理需求和应急行为，更有助于配合治疗流程，减少因沟通不畅导致的意外状况^[3]。此外，针对特殊人群采取个性化措施，例如儿童使用防拔针敷料、精神障碍患者应用保护性约束，将风险点细致管理，堵塞管理漏洞。这类周到的个体化护理不仅防控了脱针等事件的发生，也让患者家属对护理团队产生信任。更重要的是，护理人员通过积极的心理安抚和情绪支持，可以

（上接第 113 页）

仅加剧病情，还影响生活质量。

心理护理干预较常规护理相比在老年糖尿病患者康复中有举足轻重的作用，可有效改善患者心理状况，使患者更加积极的配合医护人员进行护理工作，从而有效改善血糖指标。当然，老年糖尿病患者疾病的治疗也离不开药物治疗以及饮食控制和身体锻炼的辅助。只有将这几方面合理结合才能使糖尿病患者病情得到最有效地控制和改善。根据本次研究数据可以看出，观察组护理后的 SAS、SDS 评分均显著低于对照组，两组患者血糖指标较护理前均有明显改善，但观察组的改善情

坚持健康的生活习惯。此外，个性化教育的特性使患者更能感受到被重视和支持。教育计划因应患者的文化背景、教育水平和个人需求加以调整，这表明医疗提供者对患者的尊重和理解，进一步提升了患者的护理满意度。患者不仅在信息获取上受益，还能在心理上获得安慰和支持，感受到持续关怀而非孤立无援。居家血糖监测教育还通过多种渠道，如面对面教学、线上课程和移动应用程序，提供了灵活的学习和互动机会。这种多样性能够满足不同患者的学习偏好和能力，确保信息能够有效传递和理解。这种连续和灵活的支持网络，让患者在需要时能够方便地获取可靠建议，营造出一种安全和支持的环境。

总而言之，居家血糖监测健康教育应用到各种糖尿病患者中，可以有助于提升患者的治疗依从性，同时提高患者护理满意度，整体状况更为理想。

【参考文献】

- [1] 郭继彩, 田象菊. 回授法健康教育对 2 型糖尿病患者自我管理能力及依从性的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2025, 28(3):90-93.
- [2] 陈静梅, 朱益香, 林水妹. 动态可视化健康教育模式在肠息肉合并糖尿病患者中的应用 [J]. 糖尿病新世界, 2025, 28(5):136-139.
- [3] 宁荣. 全程健康教育在妊娠期糖尿病患者血糖控制中的应用评价 [J]. 糖尿病新世界, 2025, 28(1):147-150.

减少患者对输液的恐惧与抵触，使其更愿意主动配合各项管理，从心理层面减少无意识举动导致的不良事件。正是这些切实可行、涵盖全程的护理干预，使得不良输液事件大大减少，提升了患者实际就医体验和护理满意度。患者感受到护理团队的责任心和专业保障，从而增加信任感和依从性，对整体医疗服务质量评价更高。

总而言之，静脉输液期间护理干预，可以有效减少输液不良事件发生率，提升患者护理满意度，整体情况更好。

【参考文献】

- [1] 李凤, 薛丹. 精细化护理在小儿静脉输液中的应用 [J]. 妇儿健康导刊, 2025, 4(12):166-169.
- [2] 李杏, 姚丽芳, 易慕辉, 等. 精细化护理在降低肺癌患者化学性静脉炎和静脉输液通路不良事件发生的效果分析 [J]. 中国防痨杂志, 2025, 47(S1):344-347.
- [3] 李凤, 薛丹. 精细化护理在小儿静脉输液中的应用 [J]. 妇儿健康导刊, 2025, 4(12):166-169.

况显著优于对照组，以上两组数据对比差异明显，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述，心理护理干预对老年糖尿病患者康复有显著效果，值得应用和推广。

【参考文献】

- [1] 伍业平. 浅谈临床护理和心理护理干预对老年糖尿病的疗效观察 [J]. 大家健康 (学术版), 2024, 18(8):247-247.
- [3] 李鲁欢, 钱钧. 心理护理干预对老年糖尿病患者的效果观察 [J]. 中国疗养医学, 2025, 34(2):173-174.