

# 循证护理在静脉治疗重症监护患者用具选择及护理质量控制中的应用效果分析

郑微微 周军红 肖婷

清华大学附属北京清华长庚医院 北京昌平区 102218

**摘要:**目的 分析静脉治疗的重症监护室(ICU)实施循证护理对其用具选择、护理质量的影响。**方法** 筛选本院ICU收治的患者为对象,纳入时间为2021年3月-2022年3月80例静脉治疗患者。计算机法设置为参考组(40例,常规护理)、观察组(40例,循证护理)。对比两组护理质量评分、用具选择情况。**结果** 观察组护理质量评分高于参考组( $P<0.05$ )。观察组用具选择合理性高于参考组( $P<0.05$ )。**结论** 循证护理适用于ICU静脉治疗患者中,该模式可提升护理质量,有助于合理选择治疗用具。

**关键词:** 循证护理; 静脉治疗; 重症监护室; 用具选择; 护理质量

## Analysis of application effect of evidence-based nursing in appliance selection and nursing quality control of intravenous intensive care patients

Weiwei Zheng Junhong Zhou Ting Xiao

Beijing Tsinghua Changgeng Hospital Affiliated to Tsinghua University, Changping District, Beijing 102218

**Abstract: Objective** To analyze the influence of evidence-based nursing in intravenous intensive care unit (ICU) on its appliance selection and nursing quality. **Methods** The patients admitted to ICU in our hospital were screened, and 80 patients with intravenous therapy were included from March 2021 to March 2022. Computer method was set as reference group (40 cases, routine nursing) and observation group (40 cases, evidence-based nursing). The nursing quality score and appliance selection were compared between the two groups. **Results** The nursing quality score of the observation group was higher than that of the reference group ( $P<0.05$ ). The rationality of appliance selection in the observation group was higher than that in the reference group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Evidence-based nursing is suitable for patients undergoing intravenous therapy in ICU. This model can improve the quality of nursing and help to choose reasonable treatment tools.

**Keywords:** evidence-based nursing; Intravenous therapy; Intensive care unit; Appliance selection; Nursing quality

重症监护室(Intensive Care Unit, ICU)是为重症、昏迷等患者提供治疗的场所,收治患者生理、心理状态特殊。由于ICU患者机体状态差、防御力较弱,静脉治疗发挥理想效果的同时也可能引发一系列不良事件。有研究发现,静脉治疗患者的风险来源包括自身因素、医源性因素,而用具选择、操作技能则是后者主要构成,以静脉炎、药物外渗等为常见不良事件,这类事件可能轻者影响舒适度、治疗进程,严重者引发并发症甚至威胁生命安全<sup>[1]</sup>。因此,此类患者静脉治疗中需要配合高质量护理,用以提升护理质量、用具选择合格率,继而保证患者治疗安全、有效。循证护理是科学依据针对性解决问题的护理模式,能够及时处理、预防潜在风险和隐患。本研究将循证护理应用于ICU静脉治疗患者,探讨其应用价值,详细如下。

### 一、资料与方法

#### 1.一般资料

研究时间2021年3月-2022年3月,纳入对象和样本量分别为ICU患者、80例。确保均衡的前提分组,计算机法均等分为参考组(40例)、观察组(40例)。参考组男21例,女19例,年龄24岁到75岁,平均年龄( $43.25\pm 10.48$ )岁。观察组男20例,女20例,年龄22岁到74岁,平均年龄( $43.89\pm 10.03$ )岁。两组资料对比均衡性强, $P>0.05$ 。

#### 2.纳入和排除标准

**纳入标准:**(1)均入住我院ICU治疗且具备静脉治疗指征。(2)预计生存期6个月及以上。(3)年龄18-75周岁患者。**排除标准:**(1)哺乳期、孕期女性患者。(2)心肝肾功能不全、障碍患者。(2)中途死亡患者。(3)合并糖尿病、关节炎等疾病患者。(4)入组前局部皮肤出现感染等情况患者不予纳入。(5)资料缺失、不完整患者。

#### 3.方法

(1)参考组:本组患者实施常规护理模式,护理人员

选择穿刺、治疗用具,为患者营造良好的氛围和环境,定期消毒、通风室内环境,维持温度、湿度处于患者舒适范围。针对穿刺、可能存在的风险对患者进行宣教后治疗,提高患者依从性。了解患者情绪状态,每日保持一定的沟通和交流,避免心理负担过重引发不良反应。密切观察患者治疗过程中生命体征,及时发现不良情况并处理,做好患者饮食、作息等常规管理,保证营养充足。

(2) 观察组:本组实施循证护理,具体方案如下。①建立循证护理团队。科室内组建循证护理团队,团队成员首先收集自身负责患者的基础资料,翻阅我院 ICU 既往静脉治疗的护理记录,以头脑风暴的方式分析其中存在的风险和护理问题,通过讨论确定通过本次研究解决的重点,最终确定循证问题。包括:用具选择不合格;患者出现渗出、静脉炎等风险事件;操作技术不规范、服务态度有待提升;患者治疗依从性、护理满意度需要提高。②循证支持。基于上述确定的循证问题查阅中国知网、万方数据库、维普网和国外相关数据平台,检索 ICU 静脉治疗患者护理对策,重点筛选用具选择、护理质量提升、不良事件预防的解决措施。筛选后对各项措施进行评价,选择与本院实际情况符合、可满足患者需求的护理对策形成一套完整的循证护理方案并实施。③循证护理应用。首先,优化人力资源和排班形式,科室内设置分组长、责任护士,每位组长带领 7-8 名责任护士工作,每个责任护士负责 2-3 名的护理和照护工作;分为两班次轮班制,白班:8-20 点,夜班 20 点-次日 8 点,合理安排避免过度劳累,确保各班次能够追溯到责任人。其次,强化培训,由组长对本组责任护士操作技能、理论知识展开培训,通过多媒体、手册、图片等方式帮助其加深各项工具应用场景、适应症、注意事项的理解程度,配合穿刺、巡视、维护等各项实际操作的训练,确保全部成员考核合格后方可上岗工作。第三,实际工作中,责任护士需要按照规范流程操作,在选择工具和实际穿刺操作前评估患者血管情况,充分评估后选择合理的穿刺方法和工具,尽可能保证一次穿刺。治疗期间护理人员严格按照无菌操作要求完成各项工作,注意避免在患者活动部位、下肢等部位穿刺。第四,强化巡视力度。责任护士在患者治疗期间加强巡视,对于高风险、病情危重的患者适当增加巡视次数,观察患者皮肤表面情况、管道情况、穿刺点情况,耐心询问患者感受并予以解答,发现不良事件及时采取针对性处理方式并上报,做好交接工作,交接后签字确认,落实责任制管理。

#### 4. 判定指标

(1) 护理质量:设计护理质量评价量表,评价两组护

理质量,设计风险评估、用具选择、安全管理、操作技术、服务态度 5 方面,均以 100 分为满分,分数越高表示对应护理质量越高。

(2) 用具选择:评价两组患者用具选择的合格率,常用工具包括头皮钢针、静脉留置针等,应用该方式后患者治疗效果理想、无严重风险事件发生视为用具选择合格,比较两组选择合格率。

#### 5. 统计学处理

使用 SPSS25.0 分析数据,符合正态分布的计量平均数资料分析使用  $\bar{X}(\pm s)$  描述/t 检验,计数指标则使用 n (%) 描述/ $\chi^2$  检验,当最终数据结果对比后达到统计学意义运用  $P < 0.05$  表示。

## 二、结果

### 1. 两组护理质量评分对比

观察组护理质量评分高于参考组 ( $P < 0.05$ )。参考表 1 数据。

表 1 两组护理质量评分对比 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	风险评估	用具选择	安全管理	操作技术	服务态度
参考组	40	91.04 ± 2.35	88.97 ± 2.17	89.65 ± 2.69	90.03 ± 1.85	85.63 ± 5.20
观察组	40	94.26 ± 1.89	95.31 ± 1.78	93.24 ± 2.47	95.42 ± 1.19	91.28 ± 3.06
t 值		6.7530	14.2867	6.2172	15.4974	5.9225
P 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 2. 两组用具选择情况对比

观察组用具选择合格率高于参考组 ( $P < 0.05$ )。参考表 2 数据。

表 2 两组用具选择情况对比[n(%)]

组别	例数	合理	不合理
参考组	40	30 (75.00)	10 (25.00)
观察组	40	38 (95.00)	2 (5.00)
$\chi^2$ 值		6.2745	
P 值		0.0122	

## 三、讨论

静脉治疗属于 ICU 患者基础性操作,该技术能够将液体、药物、营养物质等直接植入患者静脉,继而达到治疗目的和效果。ICU 患者危重症、昏迷状态较多,机体耐受性差,

容易在静脉治疗中出现各种风险事件,不利于治疗的有效性、安全性。既往相关研究表明,静脉治疗中工具选择直接关系到患者后续治疗效果,合理选择用具能够避免不良事件,应作为护理干预的重点内容。

常规护理存在一定盲目性、被动性,而ICU收治患者心理脆弱、机体机能差,该护理模式无法满足患者需求,存在一定缺陷和局限。循证护理是循证医学的重要分支,护理人员在护理计划、落实过程中,谨慎、明确、明智地将前人验证过可行的措施与患者临床愿景和实际情况结合,基于最佳证据指导护理决策,切实解决存在的问题,继而为患者提供高质量服务,在多种疾病护理中得到理想效果<sup>[2]</sup>。

本次试验在ICU静脉治疗中应用循证护理模式,首先成立团队确定循证问题,发现提高用具选择合理性、规避风险事件、提高护理自质量是当前亟待解决的问题,查阅相关文献并筛查后,本研究将循证证据应用于临床,结果显示:观察组护理质量高于参考组,且用具选择合理性均优于参考组, $P<0.05$ 。本结果提示了循证护理的科学性和可行性,循证护理中加强护理人员技能培训、知识讲解和考核,确保责任护士能够掌握相应的技术,从根本上提高其责任心、服务

水平。与此同时,循证护理合理安排工作、排版,确保各班次责任明确,能够追溯到个人,责任护士负责2-3名患者的工具,能够减轻压力以保证及时发现患者风险和问题。经过循证护理,责任护士严格按照血管评估、用具选择、穿刺、巡视和维护的流程完成工作,将培训内容与实际工作临床结合,控制各环节风险,配合心理支持、干预为患者提供精细化服务,规避了风险事件,确保患者治疗安全、有效<sup>[3]</sup>。

总而言之,循证护理能够提升ICU静脉治疗护理质量,能够指导护理人员合理选择用具,有助于降低不良事件发生率,患者认可度、满意度理想,值得应用和推广。

#### 参考文献:

- [1] 郭华,张雪芳. 循证护理在静疗用具选择和患者安全中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(32):13,17.
- [2] 黄海峰,黄爱玲,朱丽影. 血液科静脉治疗用具的选择与患者安全性分析[J]. 医药前沿,2019,9(32):124-125.
- [3] 苏若琼,黄石群,黎东眉,等. 护理质量与安全管理在降低静脉治疗护理并发症中的应用研究[J]. 医学理论与实践,2020,33(2):339-341.