

门诊输液的护理安全隐患分析及管理对策探讨

邵莉 杨长志

山东省济南市长清区双泉镇卫生院 山东 济南 250303

【摘要】目的: 讨论及研究基层卫生院门诊输液室的护理安全隐患分析以及相关管理对策。方法: 本次研究的起始时间为 2022 年 1 月份, 截止时间为 2022 年 12 月份, 研究为期一年, 参与本次研究患者的数量为 100 例, 分成甲组和乙组, 每组 50 例, 甲组患者住院输液治疗, 乙组门诊输液室输液治疗, 分析两组患者护理安全隐患以及护理满意度, 并进行分析。结果: 乙组患者出现的护理错误高于甲组, 护理满意度低于甲组, $P < 0.05$ 。结论: 基层卫生院门诊输液室内部因为患者数量较多, 管理不到位, 增加护理人员的护理难度, 易出现安全隐患, 故应根据具体情况提供有效的解决措施, 以提高护理效果降低安全隐患。

【关键词】: 基层卫生院; 门诊输液室; 护理安全隐患分析; 管理对策

Analysis of Nursing Safety Hazards in Outpatient Infusion and Exploration of Management Strategies

Li Shao, Changzhi Yang

Shuangquan Town Health Center Changqing District, Jinan City, Shandong Province Shandong Jinan 250303

Abstract: Objective: To discuss and study the nursing safety hazard analysis and related management countermeasures of transfusion room in outpatient hospital at grassroots level. Methods: The starting time of the study in January 2022, the deadline for December 2022, research for a year, the number of patients in 100 cases, divided into group a and group b, each group 50 cases, group patients in hospital infusion treatment, b outpatient clinic infusion treatment, analysis of two groups of patients nursing safety and nursing satisfaction, and analysis. Results: The nursing error of group B was higher than that of group A, and the nursing satisfaction was lower than that of group A, $P < 0.05$. Conclusion: Because of the large number of patients, management can not increase the nursing difficulty of nursing staff, it is easy to appear safety risks. Therefore, effective measures should be provided according to the specific situation, in order to improve the nursing effect and reduce the safety risks.

Keywords: Grassroots hospital; Infusion room in outpatient department; Nursing safety hidden danger analysis; Management strategy

门诊输液室, 作为一个医院的门面科室, 是医院直接面向患者的一个重要窗口, 所有无需住院的输液患者均会在该科室内提供输液治疗, 而门诊的患者不确定性较高, 每位患者所输的药物不同, 时间不同, 护理人员如不了解患者的个人情况以及输液时间, 易导致药物外渗或者静脉炎的发生^[1]。造成不必要的安全隐患, 引发医疗纠纷, 而如何做好基层卫生院的护理工作, 降低安全隐患, 切实将优质的护理落到实处, 是基层医院势在解决的问题, 本文就基层卫生院门诊输液室护理安全隐患及管理对策进行分析, 详见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量为 100 例, 起始时间 2022 年 1 月份, 截止时间 2022 年 12 月份, 男性 49 例, 女性 51 例, 年龄 4-58 岁, 平均年龄 35.21 ± 2.72 岁, 分析患者基础资料, $P > 0.05$, 可以对此开展研究。

纳入条件: 患者自愿参与本次研究, 属于初诊患者; 签订知情同意书。

排除条件: 有精神障碍的患者; 行动不便的患者; 存在身体重大疾病的患者不在本次研究之内。

1.2 方法

甲组患者在住院后提供相关的检查措施, 并提供相关的护理, 给予日常补液治疗, 护理人员依据医嘱提供对症的药物输液治疗。乙组患者依据相关检查结果, 依据医嘱在门诊输液室输液治疗。

通过问卷调查的行式了解甲乙两组患者对护理的满意度以及相关建议, 分析两组患者出现的安全隐患情况, 并提供相应的解决措施。

1.3 观察指标

比较两组患者的护理满意度以及安全隐患情况(药物外渗、静脉炎、穿刺技术差, 多次穿刺、输液滴数不合理、用药差错、服务态度欠佳)。

1.4 统计学方法

参与本次研究当中, 文中所生成的数据均使用 SPSS21.0 数据包处理, 计数用(n%)代表率行 χ^2 检验, 计量用($\bar{x} \pm s$)表示行 t 检验, $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

(1) 甲组 50 例, 药物外渗 1 例, 占比: 2.00%; 静脉炎 0 例, 占比 0.00%; 穿刺技术差 1 例, 占比 2.00%; 输液滴数不合理 0 例。占比: 0.00%; 多次穿刺未成功 0 例。占

比0.00%；用药差错0例，占比0.00%；服务态度欠佳1例，占比2.00%；发生安全隐患数量3例，占比6.00%；乙组50例，药物外渗5例，占比10.00%；静脉炎2例，占比4.00%；穿刺技术差4例，占比2.00%；输液滴数不合理2例，占比4.00%；多次穿刺未成功2例，占比4.00%；用药差错1例，占比0.00%；服务态度欠佳4例，占比8.00%；发生安全隐患数量20例，占比40.00%；乙组患者各项安全隐患的发生率均高于甲组， $P<0.05$ 。

(2) 比较两组患者护理满意度甲组50例，满意35例，占比70.00%；基本满意15例，占比30.00%；不满意0例，占比0.00%；总满意50例，满意度100.00%；乙组50例，满意20例，占比40.00%；基本满意20例，占比40.00%；不满意10例，占比20.00%；总满意40例，满意度80.00%；甲组患者的护理满意度更高， $P<0.05$ 。

3 讨论

依据问卷的调查分析，了解门诊输液的安全隐患，首先：护理方面的原因，输液室内的患者数量较多，加上患者所患疾病不同，患者的性别以及年龄均有较大差异，加上嘈杂的环境，增加了护理难度，也增加了工作量，尤其在输液高峰期，易导致护理人员疲劳，增加安全隐患的发生^[2]。门诊属于综合性的科室，需要护理人员掌握相关疾病知识，才能更好的服务于患者，很多护理人员专业知识并不过关，也有一些实习期的护理人员穿刺技术不高，易出现多次穿刺的情况。降低患者的护理满意度，与此同时多次穿刺，或者穿刺技术差的护理人员易增加患者出现静脉炎的风险，增加治疗费用。加上部分护理人员年龄较小，责任心不强，护理安全意识不到位，未认真按制度执行，注意力不集中^[3]。再者，来自于患者方面的安全隐患，鉴于输液室内人流量较大，患者因身体原因，求医心切，护理人员数量较少，无法满足每一个患者的需求，增加护患纠纷的机率，影响护理人员的情绪^[4]。部分患者为了尽快输完液，私自调节滴速，容易造成不良反应，降低药物治疗效果。护理人员为患者输液前会叫患者名字，但环境嘈杂，易导致输错药物，增加了护理隐患。最后，来自环境的影响，输液室内人员流动频繁，护理人员注意力不集中，查对效果不佳。部分卫生院输液室规模小，患者易出现拥挤，空气流通效果不佳，导致交叉感染，影响护理人员的情绪。

依据相关情况为患者提供良好的护理措施，并提供相关解决方案：

(1) 完善服务流程，降低患者的等待时间，输液室可以结合每天患者的输液量以及经常使用的药品种类，做好相关药物的储备，待患者就医结束后，无须患者自行排队取药，患者凭借挂号单据缴费，由护理人员直接取药配药，缩短患者的等待时间。门诊药物可以通过系统查询输液室日常药物消耗量，待药物不足时，提醒及时补药，价格较贵的药物可以由药房配送，比如化疗药物或者白蛋白等，在缩短患者等待时间的同时降低输液室的工作量。

(2) 制定完善的工作流程，建立相关的管理制，为患者提供相关护理：

1) 护理人员应对患者进行所患疾病知识的普及，包括主要治疗方向、治愈需要的时间、治愈后是否会复发以及治疗结束后居家的注意事项等。门诊部设立专门的输液健

康教育，让来门诊输液的患者明确静脉输液的药物是有副作用的，副作用的大小与所输药物有关，护理人员设置好滴速后，患者切勿私自调整滴速，如在很短的时间里进行快速输液就有可能让肺部毛细血管的压力大幅度上升导致肺水肿，或者出现液体外渗，也会对患者的治疗效果造成影响^[5]。做好患者的心理指导，应根据不同年龄患者的心理特质，用温柔的态度鼓励患者，尤其年龄较小的患儿，对于输液恐惧性较高，可以为患儿发放儿童画报、画册、玩具等以分散儿童的注意力，减少其疼痛感，而其他人员也可以播放适合大多数患者的电视节目、音乐，发放一些书籍以及报纸等，转移患者的注意力^[6]。对于补钾的患者应将墨菲滴管的下段适当加热以减轻患者的疼痛感，提高护理质量。

2) 组织护理人员进行相关知识培训，增加对疾病知识的了解，并进行相关操作技术的培训，保证实操技术过关，尤其是穿刺技术，实施输液精细化管理，护理人员应记录患者所输的药物，以及药物可能产生的副作用，输液期间的注意事项，应提前让患者了解药物的不良反应告知患者，并提供相关的预防以及护理措施，避免患者出现恐惧心理，常见的西药阿奇霉素，会造成肠道刺激，应嘱咐患者不得空腹滴入；并尽可能放慢滴速，对于需要注射头孢类药物，应询问患者在两天内是否存在饮酒情况，避免双硫样反应，输液期间应注意观察滴速，如滴速过快造成患者不适的，应适当减慢，对于疼痛感较强的患者，应给予适当的心理指导，适当的转移患者的注意力，积极鼓励患者顺利完成输液，患者使用中成药时，应关注药物的浓度，滴速以及剂量，使用期间，减少联合滴入的机率，选择精密的输液器，当需要滴入西药时，应使用生理盐水冲管十分钟以上，避免不良反应的发生^[7]。做好警示悬挂标志，尤其针对使用化疗药物或者高危药的患者，应做好标记，此类患者应作为重点关注的对象，可每十分钟观察一次患者的情况，当面色或者神情有异常出现时，应询问患者情况及时处理。

3) 在输液高峰期，应尽可能增加护理人员的数量，实行弹性排班制，降低护理人员的工作强度，尽可能选择年轻的护理人员在输液室内上班，制定配药班、穿刺班、巡视班和接诊班，在输液高峰时间段合理安排护理人员，提高工作效率，排班期间应结合护理人员的身体素质、个人业务能力以及年龄结构等，记录每位护理人员的工作质量，调动低年资护理人员的工作热情，避免护理人员超负荷工作，影响护理质量，增加安全隐患的发生。

4) 院内制定规范的输液流程，严格落实到位，设立药品接收窗口，认真核对患者所输药物，增加护理人员的责任感，尤其药物外形相似，药名相近的药物应做好醒目标识，设立护理质量检查，制定相关考核制定，为患者静脉穿刺之前应双向核对患者姓名，避免出现输错药^[8]。护理人员实施签时、签名制度，护理人员待患者进入输液室的先后顺序进行排序记录，制定流动输液号，一份有五名患者，护理人员结合患者的挂号单据号，调出患者的处方信息，并与治疗单认真核对，确认无误后，将内容记录到输液巡视单。记录每位患者的药物数量，以及输液的顺序。巡视单的药名不得缩写或者简写，之后交由配药组的护理人员依据治疗单据上的内容与输液卡核对，确认无误后在治疗

单上签好时间和姓名^[9]。由配药组人员配药,配药期间应注意核对,确认准确无误后再次签字。负责穿刺和巡回的护理人员在穿刺和拔针时均应在巡视单上签字,避免出现输错药物或者换错药物的情况,所有巡视卡统一装订保存。

5) 做好室内消毒,每天使用过氧乙酸进行薰蒸,降低院内感染的风险。定期在输液室内通风,做好空气消毒,定期对输液室的空气做细菌培养,以明确消毒的效果,对怀疑有传染病的患者应提供隔离治疗,降低院内感染^[10]。所有输液椅每天提供消毒处理,做好医疗垃圾分类,发现问题及时处理。

本文通过住院患者和门诊输液患者的输液安全隐患进行分析,发现住院患者的安全隐患明显更低,结合住院患者的实际预防措施,对门诊输液室进行了相关改进,以提高护理效果,降低安全事件的发生率。在医疗纠纷事件频频发生的现代社会中,提高门诊输液室的护理服务质量,是改善医院形象、提高医院公信力与综合竞争力的有效途径。静脉输液是一种侵入性操作,涉及到的操作步骤较多,因此,静脉输液过程中存在诸多安全风险。从用药方面来看,药物名称繁杂多样、用药配伍禁忌掌握不全、用药剂量与医嘱不符等,严重威胁着用药安全;其次从护理方面来看,护理人员的穿刺技术不熟练、缺乏责任意识、交接班不完善、巡查巡岗不及时、护理人员疲劳工作等,均属于护理风险因素。做好相关护理管理,提升护理质量,降低安全事件

的发生率,提高护理效果。

参考文献:

- [1] 梁伊玲. 基层卫生院门诊输液室的护理安全隐患分析及管理对策分析[J]. 养生保健指南, 2020,000(010):188.
- [2] 李娟. 基层卫生院门诊输液室的护理安全隐患分析及管理对策分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,7(47):2.
- [3] 何玉琼. 基层卫生院门诊输液室的护理安全隐患分析及管理对策分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(5):3.
- [4] 王家川. 门诊输液室护理安全隐患分析及管理对策[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019,000(029):178-179.
- [5] 陈贤梅. 门诊输液室护理安全隐患分析及管理对策探讨[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2021(9):2.
- [6] 王颖. 社区卫生服务中心门诊输液室的护理安全隐患分析及管理对策分析[J]. 人人健康, 2020,520(11):151-151.
- [7] 包丹. 门诊输液室护理安全隐患分析及管理对策分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(1):1.
- [8] 从幸, 冯勇. 门诊输液室的护理安全隐患分析及护理管理措施分析[J]. 家庭保健, 2021,000(004):230.
- [9] 肖冬淇. 护理安全管理在门诊注射室护理安全隐患防范对策临床效果分析[J]. 家庭保健, 2020,000(010):232.
- [10] 李贵利, 吴月娣. 门急诊输液室常见用药错误原因分析及安全管理对策[J]. 北方药学, 2019,16(5):2.