

老年患者静脉输液护理中风险因素与护理对策研究

何明权

(达州市中西医结合医院 四川 达州 635000)

【摘要】目的：探究对老年静脉输液患者护理中存在的风险因素进行分析，并制定对应护理对策。方法：在本院病历系统中选择2022年3月至2023年3月期间收治符合分析条件的静脉输液高龄患者92例作为分析样本，采用随机双盲法将患者资料合理打乱，其中46例患者主要按照静脉输液护理要求开展一般护理设定为常规组，另外46例患者先对其静脉输液护理中的风险因素进行分析，在实施对应护理对策设定为研究组，探究两种不同护理模式对患者静脉输液产生的影响。结果：常规组患者静脉输液护理质量评分、负性情绪改善情况、一次性穿刺成功率和穿刺处皮肤状况均明显差于研究组，且该组患者意外事件发生率和护患纠纷发生率也显著高于研究组($P < 0.05$)。结论：在老年患者静脉输液护理中对存在的危险因素进行分析，然后实施对应护理干预，能够有效降低输液过程中不良反应发生概率，同时可以帮助患者维持较好的皮肤状态，值得大量推广。

【关键词】老年静脉输液患者；护理对策；风险因素；护理质量评分

现代治疗手段中，静脉注射输液法主要是指通过运用大气压和液体静压的原理，将无菌液、药品和电解质溶液等注入患者体内。在实际治疗过程中，静脉输液具有一定危险性，尤其是在输液过程中若医护人员存在操作不当或者处理错误等问题都可能导致患者发生感染，或者滴注药物速度调节不合理也会导致患者发生不良反应概率显著增加，症状严重时还可能会引起患者死亡^[1]。实际静脉输液护理中发现，尤其对于老年患者由于其自身血管条件问题，极易出现多次穿刺、静脉炎以及液体外渗等多种不良事件发生，因此有必要探究科学、有效的护理方法，最大程度提高患者静脉输液治疗舒适度，保障临床治疗安全。为进一步探究此类护理方法在老年静脉输液患者护理中产生的应用价值，本次研究特选择我科室患者作为分析样本，以下是本次研究的具体展示。

1 资料与方法

1.1 资料

在本院病历系统中选择2022年3月至2023年3月期间收治符合分析条件的静脉输液高龄患者92例作为分析样本，采用随机双盲法将患者资料合理打乱，将92例患者划分为研究组(46例)和常规组(46例)。将所有患者基础资料比较后不存在明显差别($P > 0.05$)，具有探究价值。

纳入标准：(1)均知晓调研内容，同意配合；(2)神志清楚，能够正常配合调研患者。

排除标准：(1)中途退出，无法正常完成调研患者；

(2)不认可调研，拒绝配合患者。

1.2 方法

常规组患者主要按照静脉输液护理要求开展一般护理。

研究组首先需对患者静脉输液护理中存在的风险因素进行分析，再实施风险护理干预，主要有：

1.2.1 风险因素：①医院因素。静脉输液门诊中人员流动性大、输液环境较差以及患者对医院规章制度不了解导致患者产生负性情绪，因此对最终输液效果产生影响。②护理人员未按照规章制度开展护理工作。主要表现在用药知识缺乏、不能及时掌握不同药物可能出现的不良反应，从而影响输液效果。③沟通水平有待提升。输液期间由于老年患者大多存在反应慢，或者部分问题需要反复沟通，而护理人员可能会存在不耐烦以及烦躁等情绪。④老年患者自身问题，比如血管弹性降低、血管老化以及静脉血管壁增厚等，都可能导致一次性穿刺成功率降低，或者引起不良事件发生。

1.2.2 风险护理：

①组建静脉输液护理小组：强化护理人员的风险培训。由护士长组织小组成员通过查阅文献、浏览网站以及结合自身临床护理经验对老年患者静脉输液过程中可能存在的危险因素进行分析，并制定相对应的护理策略^[2]。由小组组长组织所有护理人员通过集中讲座、会议等多种方式进行学习护理对策，确保所有护理人员都能够充分掌握静脉输液护理相关流程及操作，尽可能将静脉输液过程中不良事件发生风险降至最低。

②制定静脉输液护理标准：按照本院静脉输液实际工作内容制定相关护理标准，同时需规范所有护

理人员的护理操作。在护士长带领下，所有成员均需严格按照输液护理标准开展日常护理工作，确保所有护理人员都能够严格按照输液护理标准对患者开展护理。日常护理中需对护理人员出现的问题及时指出并纠正，尤其对于未能严格按照护理策略以及护理过程中出现较大错误的医护人员应给予一定处罚，同时对其进行一对一指导，以帮助其纠正错误护理行为^[3]。

③强化静脉输液器械和药物监管。日常工作中需要对已经失效的器械以及药品进行清理，护理人员需定期清理器械以及药物。主要内容有：对过期、失效、污染或者包装破损的药物及器械进行整理清点，同时向医院方报告，申请全新的药品以补充库存^[4]。另外还需对输液使用的针具进行消毒、灭菌处理，一旦发现注射器具出现破损，应及时更换全新的针具。

④强化巡视护理。所有护理人员都需充分掌握静脉输液相关注意事项，比如：定期更换输液器，通常不能超过24小时；注意对患者血管实施保护护理；避免多种药物混用；同时需严格遵循无菌操作原则。在对患者进行输液治疗过程中，还需密切监测其用药不良反应发生情况，尤其对于身体状况异常的患者需适当增加巡视次数，同时对患者皮肤穿刺情况以及不良反应发生情况进行详细记录。

⑤充分落实风险护理以及防控措施。在患者接受输液治疗过程中，护理人员须充分落实风险防控护理相关措施，比如在输液前充分掌握患者基础病情，了解患者是否存在心血管疾病或者药物过敏相关信息等。另外还需详细告知患者输液过程中不同药物可能存在的不良反应，提高患者家属识别不良反应的能力。

1.3 观察指标

1.3.1 比较两组患者各项护理质量评分，每项总分为一百分，评分越高则表示护理质量越优，反之越差。

1.3.2 比较两组患者负性情绪改善情况。

1.3.3 比较两组患者一次性穿刺成功率和穿刺处皮肤状态。

1.3.4 比较两组患者护患纠纷发生率和意外事件发生概率。

1.4 统计学方法

本次研究数据经过SPSS25.0专业统计学软件处理， $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者各项护理质量评分

常规组患者各项护理质量评分均明显差于研究组 ($P < 0.05$)，详细数据见表2-1。

表2-1 两组患者各项护理质量评分比较

观察指标	研究组	常规组	P
例数	46	46	-
护理操作	护理前	74.35 ± 3.36	74.31 ± 3.31 > 0.05
	护理后	93.25 ± 2.15	85.49 ± 3.69 < 0.05
服务态度	护理前	76.62 ± 3.15	76.59 ± 3.09 > 0.05
	护理后	94.36 ± 3.89	85.36 ± 3.26 < 0.05
风险防范	护理前	74.39 ± 4.19	74.28 ± 4.21 > 0.05
	护理后	93.21 ± 2.91	81.93 ± 3.92 < 0.05
工作标准	护理前	73.94 ± 3.92	73.89 ± 3.98 > 0.05
	护理后	94.28 ± 1.92	82.19 ± 2.18 < 0.05
护理流程	护理前	74.28 ± 3.19	74.31 ± 3.21 > 0.05
	护理后	93.28 ± 1.35	81.29 ± 3.21 < 0.05

2.2 两组患者负性情绪改善情况

常规组患者负性情绪改善情况均明显差于研究组 ($P < 0.05$)，详见表2-2。

表2-2 两组患者负性情绪改善情况比较

观察指标	研究组	常规组	P
例数	46	46	-
焦虑	护理前	44.35 ± 2.36	44.31 ± 2.31 > 0.05
	护理后	13.25 ± 1.15	25.49 ± 2.69 < 0.05
烦躁	护理前	46.62 ± 2.15	46.59 ± 2.09 > 0.05
	护理后	14.36 ± 1.89	25.36 ± 2.26 < 0.05
不安	护理前	43.94 ± 2.92	43.89 ± 2.98 > 0.05
	护理后	14.28 ± 1.92	22.19 ± 2.18 < 0.05
恐惧	护理前	34.28 ± 2.19	34.31 ± 2.21 > 0.05
	护理后	13.28 ± 1.35	21.29 ± 2.01 < 0.05

2.3 两组患者一次性穿刺成功率和穿刺处皮肤状态

常规组患者一次性穿刺成功率和穿刺处皮肤状态均明显差于研究组 ($P < 0.05$)，详细数据见表2-3。

2.4 两组患者护患纠纷发生率和意外事件发生概率

常规组患者护患纠纷发生率和意外事件发生概率均明显高于研究组 ($P < 0.05$)。

表 2-3 两组患者一次性穿刺成功率和穿刺处皮肤状态比较 (n, %)

观察指标	研究组	常规组	P
例数	46	46	-
一次性穿刺成功率	45 (97.83%)	39 (84.78%)	< 0.05
皮肤完好	43 (93.48%)	37 (80.43%)	< 0.05
皮肤瘀斑	1 (2.17%)	4 (8.70%)	< 0.05
皮肤肿胀	0 (0.00%)	5 (10.87%)	< 0.05

3 讨论

与过去传统的口服药物相比较，静脉输液治疗方式具有有效维持药物浓度、迅速补充机体缺失的血液及液体，以及见效快等多种优点。因此在临床上经常会选择在患者皮下组织或者肌肉注射有刺激性的药物时大多会选择静脉输液方式。随着社会人口老龄化问题发展愈演愈烈，老年患者明显增多，此类患者大多存在血管弹性下降、皮肤松弛等情况会导致静脉输液穿刺难度显著增加。另外，由于患者年龄增长身体各项器官功能开始逐渐减退，加之心理承受能力变弱，在实际静脉输液治疗中不仅需要得到身体上的照护，还需要得到更多的心理关怀以及精神支持。因此，为保障患者输液治疗过程中的安全性以及确保各种不良事件发生风险降至最低，医护人员应当对患者输液过程中存在的危险因素进行分析，并制定对应护理策略。针对上述问题，相关研究发现在老年患者静脉输液治疗过程中为其提供风险护理干预可以有效降低各种不良事件发生概率，同时提高临床护理效果。在本文探究中对研究组患者静脉输液治疗过程中可能存在的风险因素进行分析，然后结合临床实际工作情况制定

一系列风险护理干预措施，最终通过表 2-1 的数据可以得出该组患者的各项护理质量评分均明显优于常规组 ($P < 0.05$)，且该组患者其他数据指标也明显优于常规组 ($P < 0.05$)。由此可以得出，与过去传统的护理方法相比较，风险护理主要是通过组建专业的输液护理小组对组内成员进行风险培训及指导，要求每位护理人员严格按照输液护理标准开展日常工作，同时密切查看患者可能出现的不良反应，大力落实各种风险防控措施，能够有效降低输液过程中各种不良事件发生概率。

综上，在老年静脉输液患者护理中对存在的风险因素进行分析并实施对应风险护理干预，可以有效提高患者临床治疗安全性。

参考文献：

- [1] 王英, 朱燕燕, 张文慧等. 风险护理模式对老年肿瘤患者植入式静脉输液港相关并发症的影响 [J]. 川北医学院学报, 2022, 37 (03): 395-398.
- [2] 李美兰. 对老年冠心病患者静脉输液护理中不安全因素及预防措施的研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10 (03): 114-117. DOI:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2022.03.006
- [3] 王彩霞, 崔静. 护理管理干预对老年静脉输液患者输液不良事件发生率及满意度的影响研究 [J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32 (04): 476-477.
- [4] 余秀晶. 整体护理干预上消化道出血老年患者行静脉输液护理中的临床效果 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (02): 33-34.

作者简介：

何明权 (1993.10 月 -)，女，汉族，四川达州，本科，护师，研究方向：老年护理。