

外科术后静脉留置针输液患者的优质护理措施

杨 曼 张 倩

乐陵市云红街道办事处社区卫生服务中心 山东乐陵 253600

摘要:目的: 探讨分析将优质护理对外科术后静脉留置针输液患者实施所取得的效果。方法: 本次研究对象均选自我院2020年3月到2021年10月期间收治的外科术后静脉留置针输液患者共80例, 根据数字表法进行分组, 设定其中40例为参照组并实施常规护理, 其余40例为研究组实施优质护理, 观察对两组的护理效果。结果: 比较两组的并发症发生率, 研究组低于参照组 ($P < 0.05$); 比较两组的护理满意率, 研究组高于参照组 ($P < 0.05$); 比较两组的一次性穿刺成功率, 研究组高于参照组 ($P < 0.05$); 比较两组的风险事件发生率, 研究组高于参照组 ($P < 0.05$)。结论: 根据本次研究的结果可以确认, 将优质护理对外科术后静脉留置针输液患者实施有着极为确切的效果, 可以有效提高穿刺成功率, 并对并发症起到很好的预防作用, 避免出现风险事件, 从而提高患者的满意度, 具有临床推广价值。

关键词: 优质护理; 外科术后; 静脉留置针输液; 静脉炎; 满意度; 护理效果

随着现代医疗技术的发展, 使得外科手术的安全性显著提高, 很多种疾病都可以通过外科手术有效治疗。在对患者完成手术后, 往往需要输注血液、营养液、电解质以及生理盐水等液体, 可以为患者提供充足的能量, 有效促进患者的病情恢复。在对患者静脉补液时, 将会反复对其进行穿刺, 这将会给其带来极大的痛苦, 还会提高其出现感染的概率, 不利于患者的病情恢复^[1]。所以, 通常需要使用静脉留置针输液, 可以有效避免反复穿刺, 提高患者的舒适度。然而, 长期对患者使用, 极易引发其出现静脉炎以及局部感染等并发症。这就需要做好对患者的护理工作, 提高患者的安全性, 才可以保障其术后恢复。因此, 本文旨在探讨分析将优质护理对外科术后静脉留置针输液患者实施所取得的效果。

一、资料和方法

1. 一般资料

本次研究对象均选自我院2020年3月到2021年10月期间收治的外科术后静脉留置针输液患者共80例, 根据数字表法进行分组, 设定其中40例为参照组并实施常规护理, 其余40例为研究组实施优质护理。研究组的男女比例为22:18, 年龄为20岁到71岁, 均龄为45.6 ($s=4.3$)岁; 其中, 骨科手术患者11例, 肛肠外科手术患者7例, 胰脾外科手术患者8例, 烧伤整形外科手术患者6例, 血管外科手术患者5例, 移植外科手术患者3例。参照组的男女比例为23:17, 年龄为19岁到70岁, 均龄为46.1 ($s=4.7$)岁; 其中, 骨科手术患者12例, 肛肠外科手术患者8例, 胰脾外科手术患者6例, 烧伤整形

外科手术患者5例, 血管外科手术患者5例, 移植外科手术患者4例。两组的一般资料对比未见差异 ($P > 0.05$)。

2. 纳入排除标准

纳入标准: 第一, 全部患者及其家属均对本次研究知情, 并均已签署知情同意书; 第二, 患者的临床资料完整不存在缺失; 第三, 患者的意识清晰, 可以进行正常交流; 第四, 患者的年龄在18岁到80岁之间。

排除标准: 第一, 患有精神疾病的患者; 第二, 远期生存率不佳的患者; 第三, 临床资料存在缺失的患者; 第四, 无法进行交流的患者; 第五, 患有严重器质性病变的患者; 第六, 中途转院或者是脱离研究的患者。

3. 方法

参照组接受常规护理, 主要是包括口头宣教、病史询问、讲解注意事项等。对研究组实施优质护理, 主要内容为: 第一, 健康教育。首先, 在对患者穿刺前, 需要详细对其讲解静脉留置针的作用以及优势, 并使其知晓如何有效配合, 从而提高患者的信任度。其次, 在完成穿刺后, 需要告知其避免过度活动患肢, 并指导患者掌握对置管的自我护理方法, 尤其是要保障穿刺部位的清洁以及干燥, 避免出现感染等并发症。最后, 在其病房需要放置有关留置针的知识手册, 使其能够在日常休息时, 了解相关知识。第二, 心理护理。大部分患者对静脉留置针输液往往缺乏正确的认识 and 了解, 这就很容易使其产生抵触情绪, 这就需要加强对其心理疏导, 消除其负性情绪, 从而可以更好的接受置管。并且, 可以邀请有过使用经验或者是正在使用留置针的患者“现身

说法”，从而消除其对留置针的抵触情绪，延长使用时间。第三，并发症预防护理。首先，在对患者置管时，需要严格遵循无菌化流程，尤其是要加强手卫生，提高对感染的预防效果。同时，需要对留置针的有效期以及包装进行仔细查看，保证其完好无损。在穿刺时，要尽可能保证一次性穿刺成功，避免对其造成不必要的血管损伤。并且，需要通过碘伏对穿刺点周围5到8厘米进行消毒，对消毒棉签的干湿度需要合理控制，保证消毒效果。其次，在穿刺的过程中，不仅需要避免对其血管造成损伤，还需要选择合适的血管。同时，需要根据输注的液体性质，对输液速度进行合理的调整。例如，在输注抗生素以及平衡液时，则可以适当提高输液速度；在输注高渗液时，需要能够适当减缓输注速度。每天需要对患者的置管部位进行消毒，并更换输液体，肝素帽则每周更换一次。并且，在对患者护理时，需要对其穿刺部位进行观察，确定是否存在硬结、红肿以及渗漏等情况，并询问患者对穿刺部位的感受。一旦发现其出现静脉炎，则要马上取出留置针，对置管部位进行湿热敷。最后，在输注文笔后，需要进行正确的封管。封管液需要使用肝素，配置方法为2毫升肝素钠与500毫升生理盐水（浓度0.9%）。第四，生活护理。首先，根据患者的饮食喜好，提供其合适的食物，避免其食用高脂、高胆固醇的食物，鼓励其多食用新鲜的蔬菜水果，改善其血液状态，防止出现堵管以及血栓等问题。其次，需要为患者构建良好的生活环境，尤其要加强对病房的通风消毒，防止其出现感染问题。同时，督促患者按时休息，避免出现熬夜行为。最后，根据其身体状态，指导其进行适当的体育锻炼，改善其体质，但要避免对置管侧造成影响。

4. 观察指标

在两组接受护理的过程中，观察其并发症（静脉炎、局部感染、出血）以及风险事件（穿刺部位血肿、留置针脱落、药液渗出）发生情况。同时，统计对其一次性穿刺成功率。并且，在其出院前，通过调查问卷的方式，了解其对护理的满意度^[2]。

5. 统计学分析

录入 spss22.0 统软件中处理。

二、结果

1. 比较两组的护理满意率

比较两组的护理满意率，研究组高于参照组（ $P < 0.05$ ）。详情如表1所示。

表1 对比两组患者的护理满意度 [n/(%)]

组别	n	满意	比较满意	不满意	总满意率
研究组	40	25	12	3	92.50
参照组	40	19	11	10	75.00
X ²	/	/	/	/	4.501
P	/	/	/	/	0.034

2. 比较两组的并发症发生率

比较两组的并发症发生率，研究组低于参照组（ $P < 0.05$ ）。详情如表2所示。

表2 比较两组的并发症发生率 [n/(%)]

组别	n	静脉炎	局部感染	出血	总发生率
研究组	40	1	0	0	2.50
参照组	40	3	1	2	15.00
X ²	/	/	/	/	3.914
P	/	/	/	/	0.048

3. 比较两组的风险事件发生率

比较两组的风险事件发生率，研究组高于参照组（ $P < 0.05$ ）。详情如表3所示。

表3 比较两组的风险事件发生率 [n/(%)]

组别	n	穿刺部位血肿	留置针脱落	药液渗出	总发生率
研究组	40	1	0	1	5.00
参照组	40	3	2	4	22.50
X ²	/	/	/	/	5.165
P	/	/	/	/	0.023

4. 比较两组的一次性穿刺成功率

研究组的一次性穿刺成功率为97.50%（一次性穿刺成功39例，二次穿刺成功1例），参照组的一次性穿刺成功率为82.50%（一次性穿刺成功33例，二次穿刺成功6例，二次以上成功1例）。比较两组的一次性穿刺成功率，研究组高于参照组（ $X^2=5.000$, $P=0.025$ ）。

三、讨论

外科手术作为目前临床上应用极为广泛的一种治疗方式，针对很多种疾病，都需要采用外科手术的方式对患者进行治疗。然而，手术属于创伤性的治疗方法，将会患者带来一定的机体创伤，这将会导致患者处于应激状态之中，提高患者对能量的需求^[3]。同时，还会给患者带来较大的痛苦，影响患者的术后恢复。针对这些情况，通常采用静脉补液的方式对患者进行治疗，为患者补充足够的能量，并加快患者的术后恢复，提高对患者的镇痛效果。常规的静脉补液中，每次输注液体都需要进行穿刺，这将会给患者带来极大的不适，影响其身心健康。而通过采用静脉留置针输液，则可以有效避免反复穿刺，提高患者的舒适度。然而，在静脉留置针使用的过程中，也暴露出了一定的问题，尤其是在长期使用时，患者出现相

关并发症的概率较高,这将会极大的影响静脉留置针的使用效果。尤其是患者缺乏良好的自我护理能力,极易发生意外脱出等风险事件,再加上患者对静脉留置针缺乏正确认识,很容易产生抵触情绪^[4]。因此,需要加强对患者的护理干预,才能够有效发挥留置针的作用。但是,常规护理的干预内容较少,往往只能够在出现问题后再处理,极易引发护患纠纷问题,影响医院的正常运行。所以,就需要对患者采取更具有针对性的护理措施,使其能够更好的接受留置针,才可以取得理想的效果。

通过对患者实施优质护理干预,则可以对患者实施全方位的护理干预,可以切实做到“以患者为中心”,充分满足患者的护理需求,增强留置针的使用安全性与有效性,提高对风险事件以及并发症的预防效果,这样就可以使留置针的使用时间大幅延长,促进患者的病情恢复。本次研究结果显示:比较两组的并发症发生率,研究组低于参照组($P < 0.05$)。这说明实施优质护理可以对并发症取得理想的预防效果;比较两组的护理满意率,研究组高于参照组($P < 0.05$)。这说明实施优质护理可以大幅提高患者的护理满意度;比较两组的一次性穿刺成功率,研究组高于参照组($P < 0.05$)。这说明实施优质护理可以显著提高一次性穿刺成功率;比较两组的风险事件发生率,研究组高于参照组($P < 0.05$)。这说明实施优质护理可以有效避免出现风险事件。之所以可以取得上述成果,主要是因为优质护理的护理内容更为全面,可以对其生理和心理都采取良好的干预措施。尤其是在对患者置管前,可以对其开展有效的健康教育工作,使其能够充分认识到置管的作用,了解置管的方法,这样不仅能够很好的打消其对置管的抵触情绪,还可以提高其依从性,从而保障置管的有序进行。尤其是可以提高患者的自护能力,使其能够及时识别出现的意外情况,这样就能够帮助患者进行及时的处理,防止其出现严重的后果,切实保障患者的生命安全。通过加强对其心理干预,能够调节其心理状态,使患者能够处于积极向上的状态之中,从而使其机体状态随之提升,加快其术后

恢复速度^[5]。并且,能够对可能出现的并发症,采取针对性的护理干预,可以强化对并发症的预防效果,避免对其安全性造成的影响。同时,对患者的日常状态进行有效的调整,能够为其营造安静、整洁、舒适的生活环境,大幅提高其生活质量,这样不仅可以对风险事件起到很好的预防效果,还可以加快去其术后恢复。需要注意的是,为了减轻患者的痛苦,避免对其造成不必要的损害,需要保证一次性穿刺成功^[6]。对相关护理人员需要加强培训工作,使他们能够规范化的完成置管操作。还需要增强其责任意识,使他们可以切实认识到自身的工作责任,能够不断的提高和完善自身,从而防止出现风险事件。

综上所述,将优质护理对外科术后静脉留置针输液患者实施有着极为确切的效果,可以有效提高穿刺成功率,并对并发症起到很好的预防作用,避免出现风险事件,从而提高患者的满意度,具有临床推广价值。

参考文献:

- [1]张连波,周代蓉,林鹤. 标准化护理流程预防静脉留置针所致静脉炎的效果[J]. 国际护理学杂志,2021,40(22):4153-4156.
- [2]张丽敏,李红贺,郑玲玲. 外周静脉留置针软管外露长度增加的临床效果研究[J]. 护理管理杂志,2021,21(9):639-643.
- [3]赵宁宁,刘勇. 持续质量改进在急诊科浅静脉留置针护理中的效果观察[J]. 实用医技杂志,2021,28(4):569-571.
- [4]潘爽莉. 探究精细化管理在外周静脉留置针护理中的应用[J]. 新疆医学,2021,51(2):238-241.
- [5]于慧,丁娟,邢媛媛,巴云鹏. 思维导图式护理对鼻部手术后患者静脉留置针非计划性拔管情况的影响[J]. 河南医学研究,2021,30(5):941-943.
- [6]周梦娜,龚帅昌. 静脉治疗过程中静脉留置针精细化管理的护理体会[J]. 实用中西医结合临床,2020,20(11):143-144.