

舒适护理模式在门急诊静脉输液患者中的有效性分析

林丽娟

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200030

【摘要】：目的：针对在门急诊接受静脉输液的患者行以全面的舒适护理的有效性展开研究讨论。**方法：**择取我院门急诊当中接受静脉输液共120名患者作为研究对象，均分A组和B组，对B组行以基础输液护理干预，对A组联用舒适护理干预。观察并讨论全部患者主诉满意度，并做以数据统计处理。**结果：**不同护理干预影响下，A组患者在包括就诊环境、护理态度、技术能力、知识教育四个项目上主诉的满意度均明显优于B组患者，且均有 $P<0.05$ 的结果。**结论：**门急诊即时性护理干预当中，融入舒适护理的理念，能够为患者提供更加理想的就诊环境，令患者对护理更加满意，依从度提升，减少不必要的护患纠纷，值得应用。

【关键词】：门急诊护理；舒适护理；静脉输液

“舒适护理”在临床护理当中已经形成了较为整体性的体系，其能够结合不同医疗机构的基本情况，为患者构建一个个性化的护理环境，拉近护患之间的距离，纾解不良情绪^[1]。门急诊当中患者往来频繁，人流量较大，护理工作繁琐，经常会有护患纠纷发生，加上静脉输液本身的不适感和较为漫长的等待，也容易导致患者情绪焦虑紧张，带来新的护理风险^[2]。本文将结合门急诊中静脉输液的患者干预探究舒适护理理念的有效应用，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在近一年内（即2020年1月到2021年2月期间），择取我院门急诊当中接受静脉输液共120名患者，作为研究对象，全部患者均有清醒的意识，且已经排除不愿意配合研究的特殊情况，符合伦理学标准。将120名患者均分为A组和B组（ $n=60$ ），A组当中包含男性病例37例以及女性病例23例，年龄在18岁到77岁之间不等；B组当中包含男性病例36例以及女性病例24例，年龄在19岁到78岁之间不等。全部患者的一般资料没有显著差异，且均经过医嘱接受静脉输液，可以进行研究。

1.2 方法

对B组行以基础输液护理干预，主要包括静脉输液前后的插针拔针、药液更换，告知注意事项，观察不良反应，并且进行适当的护患沟通以获得主观感受、患病情况等基本信息，加以基础性的健康教育和用药叮嘱等。

对A组联用舒适护理干预，具体包括下述几个方面：其一，舒适环境，确保输液室环境良好，空气流动，温度和湿度适中，并且提供一些基础的设施，如饮水设备、休息位置等，有条件的情况下可以设置电视、报刊、音乐等供患者打

发等待输液完毕的时间；其二，舒适流程，张贴好输液流程的注意事项，图文并茂，以满足不同文化水平的患者的需求，鼓励患者配合护理人员的输液操作，在患者刚刚进入输液室准备输液的时候，护理人员保持耐心，使用规范语言为患者安排位置，如果是行动不便的患者，要将轮椅安排在人流量不大的位置上，以免相互影响，展开输液操作之后，注意核对注射液和病历上是否一致，避免出现不必要的操作失误，插针和输液中都要注意患者插针的位置是否存在不良反应，是否在输液期间存在针头脱落的问题，是否有滴速问题等等；其三，舒适沟通，护患沟通就是护理人员和患者之间搭建良好信息交换渠道的方式，除了上文阐述的输液流程阐述和注意事项叮嘱之外，在舒适护理中护理人员必须要增加介绍患者疾病常识和日常注意事项、生活习惯调整建议等方面的辅助健康宣教，增加患者和患者家属对医疗行为的信任度。另外，输液期间也要安排护理人员随时巡视，为患者提供即时性的答疑解惑，令患者能够安心接受输液；其四，输液完毕之后，叮嘱患者轻轻按压注射位置，避免伤害血管壁以及真皮层，如果身体比较易敏，需要叮嘱休息10分钟左右，没有异常才可以离开，防止意外。

1.3 临床观察指标

观察并讨论全部患者主诉满意度，做以数据统计处理。观察使用院内自制的护理工作满意度调研表格，调研项目主要包括就诊环境、护理态度、技术能力、知识教育四个项目，分别涵盖输液之前、输液之中以及输液之后的主观感受，四个维度分别以25分为满分，总分超过90分则认定十分满意，70分以上为合格。

1.4 统计学方法

参考观察指标当中涉及到的数据类型，选择SPSS21.0

对数据进行处理,使用 $\bar{x} \pm s$ 表示,并使用t予以检验。本次研究当中,获得 $P < 0.05$ 结果,则认定统计学差异显著。

2 结果

参考表 1:

表 1 120 名输液患者主诉满意程度调研结果
(单位:分; $\bar{x} \pm s$)

组名	就诊环境	护理态度	技术能力	知识教育	总分
A 组 (n=60)	23.14 ± 1.05	23.26 ± 1.01	24.52 ± 1.05	24.31 ± 0.51	95.25 ± 1.41
B 组 (n=60)	20.51 ± 1.63	19.14 ± 2.51	23.01 ± 1.22	20.03 ± 2.36	86.52 ± 2.36
T 值	10.507	11.795	7.267	13.731	24.958
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

(注:包括总平均分在内,均存在 $P < 0.05$,四项分类指标差异明显。)

3 讨论

在医疗机构当中,门急诊配备的输液室一般是门急诊就诊患者求医环节的最终阶段,经历了较长一段时间的排队挂号和候诊、就诊和取药,患者往往情绪已经比较懈怠,并且产生了焦虑的负面状态,加上门急诊当中人流量比较大,护理人员和医生的工作压力也比较沉重,氛围紧张,无暇照顾到每一个患者,很容易令患者和患者家属产生对医护工作的不满情绪,这种不满情绪如果不加以控制,势必会导致医患

纠纷^[3]。对此,结合门急诊的基本情况,采取舒适性较高的全面护理,能够较好地改善这一问题,令患者得到满意的就诊环境,同时也能够提升医护人员的工作效率和工作质量。

就本次研究的结果来看,A组患者接受了较为全面的舒适护理,在对就诊环境、护理态度、技术能力、知识教育四个大项上均显著优于接受常规性输液护理的B组患者,总分则有更加明显的差异。出现这种结果证明门急诊即时性舒适护理能够为患者提供更加理想的就诊环境,令患者对护理更加满意。该结论也在钱玲玲^[4]的著作中得以证实,说明较为可靠。

系统来说,门急诊当中结合实际情况适当应用舒适护理干预,能够在较大程度上优化护患关系,在护理人员和患者之间构建人文性的沟通桥梁,并且在沟通中实现彼此高度信任,患者信任护理人员,护理人员的工作也会更加顺利。除此之外,根据一些临床护理的文献研究证明,舒适护理的灵活性和多变性比较显著,其对于护理人员的基础知识和应变能力都有提升的作用,鼓励护理人员采取更加人性化且科学性的措施构建一个良好的就医环境。在此期间,护理人员需要随时思考并研究当前的环境,为患者寻求最为理想的舒适就诊方案,激励其学习和探索的精神,更好地展现出护理人员的专业价值,有助于提升医院乃至于医疗行业的整体社会信誉度^[5]。

4 结语

综上所述门急诊即时性护理干预当中,融入舒适护理的理念,能够为患者提供更加理想的就诊环境,令患者对护理更加满意,安心配合输液,依从度提升,除了能够令自身更加舒适、有助于恢复健康之外,还可以在较大程度上减少不必要的护患纠纷发生风险,值得进行更加广泛的实践应用以及深入的临床推广。

参考文献:

- [1] 张林全,罗莹,胡显琼.舒适护理干预在老年静脉输液患者中的应用分析[J].家庭医药,2019,01(012):240.
- [2] 张丽.舒适护理模式在门诊输液治疗中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2010,31(022):3647-3648.
- [3] 乔斐.舒适护理在门急诊静脉输液患者中的应用[J].大家健康(中旬版),2018,012(001):227.
- [4] 钱玲玲.舒适护理在门急诊静脉输液患者中的应用效果[J].人人健康,2018,No.467(06):217-217.
- [5] 王有珍.舒适护理在老年患者急诊静脉输液中的应用效果[J].中国当代医药,2019,v.26;No.556(33):211-213.