

在卫生院门诊静脉输液患者中实施综合护理干预的效果分析

王丽萍

(东阿县刘集中心卫生院 山东聊城 252213)

摘要:目的:探究将综合性护理干预方法应用在卫生院门诊静脉输液患者中产生的具体效果。方法:从东阿县刘集中心卫生院中抽取2021年5月至2022年5月进行输液治疗的患者180例。按照患者治疗的时间以随机的方式进行分组,其中的90例纳入到对照组中,另外的90例纳入到观察组中。对照组患者在输液的过程中给予常规的护理方法,观察组患者在输液期间实施综合性的护理干预措施,具体包括对患者的输液环境进行干预、加强对患者的健康教育,同时在患者输液前、输液中及输液后均实施有效的护理干预。对比输液情况、护理满意度及满意评分。结果:观察组穿刺失败率、液体外渗率、疼痛率及出血率均明显低于对照组,组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。在护理满意度上,观察组患者及其家属对于输液整个过程中的护理工作更加满意,满意度更高,各项满意评分也均高于对照组,组间差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论:对于在卫生院输液治疗的患者实施综合性的护理干预措施是非常必要的,能够提高输液质量,减少不良事件的发生,赢得患者及其家属对于护理过程的满意,值得在基层卫生院中推广应用。

关键词:卫生院;静脉输液;综合护理干预;满意度

乡镇卫生院是为广大农村居民提供基础性医疗服务的重要机构,对常见基础性疾病能够提供有效的治疗方法,其中静脉输液治疗是常用的方法,能够较快地获得治疗效果,赢得患者的满意。近些年,人们的卫生保健意识越来越强烈,在就诊治疗疾病的过程中不单单是获得治愈的效果,同时还要求享受到更加高效优质的护理服务,以在治疗的过程中提高舒适度,减少不良反应的发生。乡镇卫生院的医护人员构成相对来说学历参差不齐,尤其是护理队伍专业素养并不强,在实施护理的过程中细节做得不到位,对于患者的身心需求并不能给予充分的满足,只是为患者提供基础性的护理,以确保疾病得到转归。大量的研究结果显示,在静脉输液治疗的患者中给予常规的护理方法,整体效果并不令人满意。而综合性的护理方法从疾病治疗的方方面面进行考虑,关注患者的身心需求,为患者营造一个更加舒适的治疗环境,提高护理质量,赢得患者的满意。本研究以180例静脉输液的患者为观察对象,并将其进行分组,证实了综合护理方法在静脉输液患者中有很大的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从东阿县刘集中心卫生院中抽取2021年5月至2022年5月进行输液治疗的患者180例。其中有男性患者100例,女性患者80例,患者的最大年龄为67岁,最小年龄为15岁。所有患者均进行静脉输液治疗。所有患者及其家属均对本次研究表示知情同意,并签订了书面同意书。按照患者就诊时间先后以随机的方式进行分组处理,其中的90例纳入到对照组中,另外的90例纳入到观察组中,两组患者的一般资料构成情况显示组间差异并不大($P > 0.05$),可进行对比。

1.2 方法

对照组中的90例患者在输液中给予常规的护理方法,包括做好静脉穿刺前的各项准备,为患者调整好输液速度,输液完成后对穿刺点进行按压,防止出血。观察组中的90例患者则在整个输液过程中实施综合性的护理干预方法,具体包括以下几点内容。(1)为患者营造良好的输液环境:对于输液治疗的患者来说,输液室的环境会对他们的身心造成一定的影响。良好的输液环境会使得患者在治疗中放松心情,缓解紧张、恐惧的心理,利于输液在规定的时

间内完成^[1]。因此,作为护理人员应为患者营造良好的输液环境,保持输液室的干净、整洁、舒适、安静,将室内的温度及湿度调到最佳的范围内,保持良好的通风。同时,要定时对输液室进行消毒,防止出现交叉感染^[2,3]。另外,护理人员应在着装上保持整洁,仪表要端庄,言谈举止要亲切,让患者在生理及心理上更加舒适,从而利于输液治疗的开展^[4]。(2)对患者进行健康知识宣教:输液治疗患者往往会在心理上存在恐惧感,尤其是年龄较小的患者,害怕穿刺疼痛,再加上在输液过程中有可能出现不良事件造成二次穿刺,增加了患者的痛苦。老年患者由于血管选择上有一定的困难也会导致穿刺不顺利,部分患者会发生多次穿刺。这均会在一定程度上增加患者的负性情绪。因此,作为护理人员应在输液前进行相关知识的健康宣教。宣教的方法包括在输液室悬挂宣传横幅,在走廊和输液室墙壁上张贴输液相关的图片,或是采取发放健康知识单及向患者口头进行宣传,以增加患者对疾病及输液相关知识的认知^[5,6]。另外,护理人员还应向患者一对一介绍静脉输液知识,并告知其在输液过程中需要注意的问题。(3)服务态度干预:在对患者实施护理的时候要注意自己的态度,与患者沟通中要使用温和的语气,以积极的态度来为患者提供服务,在交谈的过程中向患者渗透普及一些需要注意的问题,让患者保持一个轻松的心态来面对输液治疗^[7,8]。(4)输液前的护理干预:当护理人员在接到输液处方单及药物后要仔细地一一核对,确保无误后再开始配药。完成配置药液后还要严格执行“三查七对”制度,认真核对确保无误后在输液瓶或是输液袋上签名予以确认。对于不同的药物护理人员应掌握好不同配置后的有效时间^[9],如抗生素类的药物要做到现配现用,必须保证在有效的时间内对配置好的药液使用完;对于用来做皮试的药物,患者做完皮试后必须在处方单子上标明患者的皮试结果并签名予以确认。同时,护理人员要具备熟练的穿刺技术,避免出现反复穿刺的情况。在进行穿刺中护理人员要严格按照无菌技术进行操作,以免出现穿刺部位的感染。若输入的药物具有较为强烈的刺激性,护理人员要关注药物的浓度,尽量避免对血管壁造成强烈的刺激^[10,11]。(5)输液中的护理干预:在输液中护理人员向患者讲清楚输注药物的名称、剂量、输注顺序、输注速度、输注时间及可能发生的不良反应。尤其要告知患者输液速度对身体可能造成的影响,

避免患者自行调节输液速度。在输液中护理人员应加强对患者的巡视,了解患者的需求并尽量满足,一旦出现异常情况要做到及时发现、及时处理^[2]。(6)输液后的护理干预:输液完成后护理人员应告知患者适度按压穿刺部位,确认患者没有发生不良反应,若有患者出现了不良反应应做好相应的处理^[13]。

1.3 观察指标

对比输液情况、护理满意度及满意评分。其中穿刺失败率、液体外渗率、疼痛率及出血率来衡量输液情况。护理满意度根据患者及其家属对问卷调查表内容的评分划分为非常满意(95分以上)、基本满意(70-95分)、不满意(低于70分),满意度计算方法为非常满意率与基本满意率之和。满意评分包括的内容有对护理人员的服务态度、服务行为、沟通技巧,各项满分均为100分,分数越高则代表患者及其家属的满意情况越好。

1.4 统计学方法

所有数据均使用SPSS24.0软件进行统计学分析,满意评分的指标记为计量资料,表示方法为($\bar{X} \pm s$),检验方法为t,输液情况及满意度记为计数资料,表示方法为(%).检验方法为 χ^2 ,组间差异有统计学意义则使用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组患者输液情况比较

观察组的穿刺失败率、液体外渗率、疼痛率及出血率均低于对照组,说明观察组的输液情况更好,组间差异有统计学意义($P < 0.05$),对比数据见表1。

表1 两组患者输液情况比较[n(%)]

组别	例数	穿刺失败	液体外渗	疼痛	出血
观察组	90	7 (7.78)	4 (4.44)	14 (15.56)	12 (13.33)
对照组	90	1 (1.11)	1 (1.11)	2 (2.22)	1 (1.11)

2.2 两组护理满意评分比较

观察患者及其家属对护理人员的服务态度、服务行为、沟通技巧评分均在90分上,且明显高于对照组,组间差异有统计学意义($P < 0.05$),对比数据见表2。

表2 两组护理满意评分比较($\bar{X} \pm s$,分)

组别	例数	服务态度评分	服务行为评分	沟通技巧评分
观察组	90	93.26 ± 5.38	94.17 ± 5.28	92.34 ± 4.78
对照组	90	78.65 ± 5.19	81.32 ± 5.04	82.65 ± 4.71

2.3 两组护理满意度比较

观察组的护理满意度明显高于对照组,组间差异有统计学意义($P < 0.05$),对比数据见表3。

表3 两组护理满意度比较

组别	例数	非常满意(n)	基本满意(n)	不满意(n)	满意度(%)
观察组	90	82	7	1	98.89
对照组	90	67	11	12	86.67

3 讨论

当前,静脉输液是一种常用的治疗方法,其具有见效快、效果显著的优点,在基层卫生院中是使用率最高的治疗方法。随着生活水平的提升,人们对于健康的追求及疾病治疗的需求发生了巨大的

变化,患者不仅仅是要求疾病得以治愈,更需要在治疗的过程中享受到更加舒适满意的护理服务。一方面能够促进疾病的转归,另一方面能够让患者保持一种轻松愉悦的心情,减轻他们在治疗中的痛苦。在静脉输液治疗中也不例外,护理人员应根据患者的情况实施有效的护理干预,尽量满足患者的各种需求,提高身心舒适度^[14]。综合护理干预作为一种新型的护理干预方法,其在常规护理方法的基础上更加重视患者为中心,站在患者的角度考虑问题,从治疗的环境上、治疗的整个过程及治疗完成后不同的阶段实施不同的护理干预措施,给予患者主动的关怀与鼓励,并为患者提供高超的治疗技术,从而最终达到提高护理质量的目的^[15]。

本研究将综合性护理措施应用在了静脉输液治疗的患者中得出的结果显示,输液情况更优、满意评分及满意度更高,与给予常规护理方法的对照组比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见,在卫生院输液治疗的患者中实施综合性的护理方法能够收到理想的效果。

综上所述,在基层卫生院静脉输液治疗的患者中应用综合性的护理干预措施能够大大降低不良反应的发生率,保证输液的顺利进行,赢得更多患者及其家属的满意,可对该护理模式进行推广使用。

参考文献:

[1]谭鑫.综合护理管理干预在静脉输液患者中的应用价值[J].中国卫生产业, 2021 (35): 103-106.

[2]郑凤霞.对在急诊输液室进行静脉输液治疗的患者实施综合护理干预的临床效果[J].医药界, 2019 (023): 1-1.

[3]陈露萍.护理干预对门诊、急诊静脉输液患者的效果分析[J].大家健康(中旬版), 2017 (008): 198-199.

[4]陈洁,王晴.探究综合护理干预措施在门急诊输液室静脉输液患者治疗中产生的临床效果[J].养生保健指南, 2020 (046): 56.

[5]曹晓静.对在急诊输液室进行静脉输液治疗的患者实施综合护理干预的临床效果[J].当代医药论丛, 2018 (12): 221-222.

[6]杨兴杰.护理干预对急诊输液室静脉输液患者效果探讨及对不良反应发生率影响分析[J].中国保健营养, 2020 (023): 171-172.

[7]陈金荣,范英,姜丽.对急诊科静脉输液患者实施综合护理的临床效果观察[J].中国保健营养, 2019, 29 (27): 296.

[8]陆晶晶,赖伟文.急诊输液室静脉输液患者实施护理干预的有效性分析[J].中国药物与临床, 2021 (14): 2595-2596.

[9]刘盼.对在急诊科进行静脉输液的患者实施综合护理的效果探讨[J].饮食保健, 2018, 5 (10): 121.

[10]周梅.对在急诊科进行静脉输液的患者实施综合护理的效果探讨[J].当代医药论丛, 2017,015(020): 227-228.

[11]赵怡.对输液室静脉输液患者实施综合护理的效果探讨[J].饮食保健, 2019, 6 (13): 233-234.

[12]张桂萍.对急诊科静脉输液患者实施综合护理的效果探讨[J].中国卫生标准管理, 2018, 9 (6): 176-178.

[13]张庆莉.急诊留观室静脉输液患者实施护理干预的效果[J].家庭保健, 2020(016): 205-205.

[14]沈亚奇.综合护理干预对门诊输液室和谐护患关系的效果评价[J].心理医生, 2018, 24 (23): 208-209.

[15]危会萍.综合护理干预对门诊输液室和谐护患关系的效果观察[J].当代护士: 上旬刊, 2017 (1): 98-99.