

优质护理在老年住院患者静脉治疗护理技术操作中的应用

Application of quality nursing in the operation of intravenous therapy in elderly inpatients

高春梅 税梦琳 代志敏 余丝华 潘霞^{通讯作者}

Gao Chunmei, ShuiMengLin, Dai Zhimin, Yu Sihua, Pan Xia, Corresponding Author

(西南医科大学附属中医医院 四川泸州 646000)

(Southwest Medical University Affiliated Traditional Chinese Medicine Hospital Luzhou 646000, Sichuan)

摘要:目的:分析优质护理在老年住院患者静脉治疗护理技术操作中的应用价值。方法:将2020年3月~2023年3月期间住院静脉治疗老年患者60例为研究对象,以随机数字表法分组,对照组常规护理,观察组优质护理,对比干预效果。结果:静脉治疗相关性不良事件包括输液反应、脱针、穿刺点感染、静脉炎,观察组总发生率3.33%,与对照组的23.33%相比较低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组静脉穿刺技巧、护理基础、护患沟通、安全管理、特殊处理几项护理质量评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。护理前,两组患者焦虑、抑郁评分无差异性,护理后,两组患者评分均有下降,但以观察组患者评分较低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者护理总满意度为96.67%,与对照组患者的80.00%相比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:老年患者静脉治疗期间,经优质护理提升护理技术操作,可有效防控不良事件,对于提升整体护理质量及患者满意度具有积极作用。

[Abstract] Objective To analyze the application value of quality nursing in the operation of intravenous nursing in elderly inpatients. Methods 60 elderly patients from March 2020 to March 2023 were grouped by random number table. The control group had regular nursing, quality nursing and observation group to compare the intervention effect. Results These events included infusion reaction, uninjection, puncture point infection, and phlebitis. The overall incidence was 3.33%, and the 23.33% in the control group was significant ($P < 0.05$). In the observation group, venipuncture skills, nursing basis, nursing-patient communication, safety management and special treatment were higher than that of the control group, with a statistically significant difference ($P < 0.05$). Before nursing, there was no difference in anxiety and depression scores between the two groups, but after nursing, the scores in both groups were decreased, but the observation group was low, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The total satisfaction of care in the observation group was 96.67%, which was higher than the 80.00% pair in the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). Conclusion During the intravenous treatment of elderly patients, the nursing technology operation can effectively prevent and control adverse events, and has a positive role in improving the overall quality of nursing and patient satisfaction.

关键词:老年住院患者;静脉治疗;优质护理

[Key words] elderly inpatients; intravenous therapy; quality care

静脉治疗为临床基础治疗手段,具体为将不同药品或血液等经静脉输入患者体内,以达到相应疾病治疗目的^[1]。针对急性贫血、大量失血患者治疗中,需及时通过静脉输血,以达到纠正贫血效果^[2]。静脉治疗可采用留置套管针、留置中心导管静脉等输注方式,可结合患者病情及治疗需要选择。静脉治疗过程中,可能发生局部红肿与疼痛、穿刺点感染、渗血等不良事件^[3]。尤其针对老年患者静脉治疗期间,需加强安全管理^[4]。通过持续提升静脉治疗护理技术,为患者提供优质医疗服务。本研究针对90例静脉治疗老年患者开展分组对照调查,旨在探究优质护理实施效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2020年3月~2023年3月期间住院静脉治疗老年患者60例为研究对象,以随机数字表法分对照组、观察组,均30例。对照组:男17例,女13例;年龄64~81岁,均值(73.51 ± 6.38)岁;静脉留置针22例,中长导管治疗8例。观察组:男18例,女12例;年龄63~81岁,均值(72.46 ± 6.45)岁;静脉留置针27例,中长导管治疗7例。两组患者基线资料差异无统计学意义,具有可比性。纳入标准:①患者年龄 > 60 岁;②均住院行静脉治疗;③签署知情同意书。排除标准:①合并血液系统疾病;②合并全身感染疾病;③临床资料不完整。

1.2 方法

对照组:常规护理,静脉治疗前核对患者与药品信息,询问患者有无过敏史,治疗过程观察有无不良反应。

观察组:优质护理,具体如下:

(1) 护理基础:中心静脉治疗期间,做好导管预处理,依据规范完成置管与体外测量操作,可经超声引导配合完成置管操作。合理应用中心静脉导管,结合实际情况应用肝素等药物预防堵管。留置针静脉治疗期间,对于药液配置确保算进平衡,并依据患者情况选择适合血管进行穿刺。若血管不明显穿刺难度高,可在红外血

管成像系统支持下完成穿刺操作。静脉留置针治疗中,以输液器快速风管法原液封管,输液过程加强早期观察,询问有无明显不适感。

(2) 安全管理:老年患者因血管脆性大,静脉输液难度较高,操作过程严格执行无菌原则,预防病原体或热源污染引发输液反应。静脉输注营养液治疗患者,全程管理静脉营养袋配置,预防全静脉营养袋配置相关不良反应。拔除穿刺针后按压穿刺皮肤点与血管点,穿刺针拔出血管过程避免用力按压,预防造成血管机械性损伤。拔除穿刺针后,立即用无菌敷料盖上,并告知患者按压数分钟,避免接触水或其他污染物,避免搔抓,预防感染。开始输液后,提醒患者或家属若有明显不适感或针头脱出等情况,立即呼叫护理人员进行处理。若患者有明显呼吸急促、头晕头痛、恶心呕吐等反应,则立即停止用药,并通知医生进行检查,确定原因。

(3) 心理疏导:老年患者因疾病与住院时间等因素影响,容易出现焦虑、烦躁不安等不良情绪,不利于治疗配合。静脉治疗前主动与患者沟通,询问一般情况,观察其情绪状态,有针对性疏导。

1.3 观察指标

(1) 统计不良事件发生率,如输液反应、脱针、穿刺点感染、静脉炎。(2) 护理质量评价,包括静脉穿刺技巧、护理基础、护患沟通、安全管理、特殊处理,总分100分,分值高则质量高。(3) 焦虑自评表(SAS)20个项目,4级评分法,标准总分 ≥ 50 分代表有焦虑症状,分值越高提示焦虑越严重。抑郁自评表(SDS)包括20个项目,4级评分法,标准总分 ≥ 53 分代表有抑郁症状,分值越高提示抑郁越严重。(4) 以自制满意度问卷向患者调查护理满意度,0~100分评价,分为非常满意、满意、一般、不满意。

1.4 统计学处理

用SPSS21.0统计软件完成调查数据处理,用($\bar{X} \pm s$)描述计量资料,以t检验,计数资料采用率(%)表示,以卡方检验, $P < 0.05$ 代表数据对比有差异性。

2 结果

2.1 比较两组患者不良事件发生率

静脉治疗相关性不良事件包括输液反应、脱针、穿刺点感染、静脉炎，观察组总发生率 3.33%，与对照组的 23.33% 相比较低，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 比较两组患者不良事件发生率 (n, %)

组别	例数	输液反应	脱针	穿刺点感染	静脉炎	总发生率
观察组	30	0 (0.00)	1 (3.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)

表 2 比较两组护理质量评分 ($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	静脉穿刺技巧	护理基础	护患沟通	安全管理	特殊处理
观察组	30	95.26 ± 2.16	96.35 ± 2.15	93.25 ± 3.04	93.15 ± 2.46	92.52 ± 3.05
对照组	30	91.25 ± 3.26	92.25 ± 2.05	90.42 ± 2.16	90.35 ± 2.15	88.62 ± 3.34
t	-	5.616	7.559	4.156	4.694	4.723
P	-	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

2.3 比较两组患者焦虑抑郁评分

护理前，两组患者焦虑、抑郁评分无差异性，护理后，两组患者评分均有下降，但以观察组患者评分较低，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 比较两组患者焦虑抑郁评分 ($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	63.26 ± 3.15	42.15 ± 3.15	54.26 ± 3.38	40.26 ± 2.17
对照组	30	63.32 ± 3.23	45.26 ± 3.34	54.32 ± 2.18	43.26 ± 3.35
t	-	0.073	3.710	0.082	4.117
P	-	0.942	< 0.001	0.935	< 0.001

2.4 比较两组患者护理满意度

观察组患者护理总满意度为 96.67%，与对照组患者的 80.00% 相比较高，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 4。

表 4 比较两组患者护理满意度 (n, %)

组别	例数	满意度				总满意度
		非常满意	满意	一般	不满意	
观察组	30	10 (33.33)	14 (46.67)	5 (16.67)	1 (3.33)	96.67
对照组	30	8 (26.67)	10 (33.33)	6 (20.00)	6 (20.00)	80.00
X ²	-					4.043
P	-					0.044

3 讨论

针对住院治疗患者护理干预中，老年患者较为特殊，其原因为潜在并发症风险高、容易发生不良事件、依从性相对较差等^[5]。以静脉治疗为例，老年患者因血管脆性较大，穿刺难度较高，且容易发生静脉炎^[6]。如本次调查中静脉治疗相关性不良事件包括输液反应、脱针、穿刺点感染、静脉炎，观察组总发生率 3.33%，与对照组的 23.33% 相比较低。在静脉操作护理方面引入优质护理，可在一定程度降低潜在不良事件风险。如老年患者静脉输液中，除常规加强早期观察之外，询问患者有无不适反应，并提醒其有不适感立即通知护理人员处理，确保及时识别输液反应^[7]。对于穿刺难度较高患者，借助于红外血管成像系统进行，避免反复穿刺增加血管损伤而引发静脉炎^[8]。在护理干预中通过对患者实施健康教育，告知其治疗后注意保护穿刺点，可防控感染。

观察组静脉穿刺技巧、护理基础、护患沟通、安全管理、特殊处理几项护理质量评分均高于对照组。在优质护理实施中，要求护理人员明确老年患者不同静脉治疗方法操作规范，同时具备静脉治疗特殊反应处理能力。并重视心理护理应用，需要护理人员主动与患者沟通，进行针对性心理疏导，建立良好护患关系。在各项护理

对照组	30	1 (3.33)	2 (6.67)	2 (6.67)	2 (6.67)	7 (23.33)
X ²	-	5.192				
P	-	0.023				

2.2 比较两组护理质量评分

观察组静脉穿刺技巧、护理基础、护患沟通、安全管理、特殊处理几项护理质量评分均高于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

措施应用中，促使护理人员个人操作能力与护患沟通等护理质量得以不断提升^[9]。

护理前，两组患者焦虑、抑郁评分无差异性，护理后，两组患者评分均有下降，但以观察组患者评分较低。针对静脉治疗患者，常规护理主要内容为核对信息与过程观察，对患者心理健康缺乏关注。而优质护理纳入心理护理为重要内容，通过健康指导与有效沟通等予以缓解。观察组患者护理总满意度为 96.67%，与对照组患者的 80.00% 相比较高。以上结果提示，优质护理用于静脉治疗操作技术中更有利于获取患者认可，分析与护理服务更为全面且符合患者实际需求相关。且优质护理可强化静脉治疗安全管理水平，避免因不良事件发生而增加患者痛苦，进而影响护理满意度评价。

综上所述，老年患者静脉治疗期间，经优质护理提升护理技术操作，可有效防控不良事件，对于提升整体护理质量及患者满意度具有积极作用。

参考文献:

- [1]周阳, 夏凡, 陈敏. 优质护理服务在老年住院患者静脉治疗护理技术操作中的应用及效果分析[J]. 剧影月报, 2021(12):284
- [2]孟双双. 非热康谱治疗仪联合优质护理在老年血液透析患者动静脉内瘘护理中的应用[J]. 医疗装备, 2022, 01(09):35.
- [3]喻玺子. 静脉治疗护理中优质护理服务的应用效果及护理满意度影响观察[J]. 家庭保健, 2021, 01(03):255.
- [4]魏雪. 优质护理理念在乳腺癌患者植入式中心静脉输液港护理中的应用效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2021,01(7):113,115.
- [5]左翌. 开展优质护理对输液室静脉输液患者护患关系及护理满意度的影响[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021,01(10):172-173.
- [6]张引, 李欢欢, 陈佳丽, 等. 探讨优质护理对静脉溶栓患者护理中的效果对并发症及不良事件发生率的影响[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022,01(2):83-86.
- [7]魏艳. 细节化优质护理对急性脑梗死静脉溶栓患者临床护理效果的影响[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021,01(5):67,69.
- [8]唐晓艳. 对行静脉输液的患者实施优质护理管理干预的临床应用效果观察[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2021,01(9):51.
- [9]闫彩虹. 优质输液护理对静脉输液中患者的疼痛, 心理状况, 风险发生率的影响分析评价[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022,01(7):136-168.