

门诊输液大厅的分区输液护理与健康宣传教育

刘忠芳

(安徽医科大学附属阜阳医院 安徽 阜阳 236000)

摘要: 目的 研究门诊输液大厅的分区输液护理与健康教育实施效果。方法: 选择 2018 年 9 月-2018 年 12 月医院门诊输液大厅中的 45 例输液患者设为对照组, 选择 2019 年 1 月-2019 年 3 月门诊输液大厅中的输液患者 45 例设为观察组。对照组患者接受常规管理, 观察组患者开展分区输液护理与健康教育, 比较两组患者输液期间的空气培养结果及患者对健康教育内容理解情况、护理满意度情况。结果: 观察组患者输液期间的平均细菌菌落数明显较对照组低, 观察组患者的健康教育内容理解评分及护理满意度评分均明显高于对照组, 两组患者的数据比较差异显著 ($P < 0.05$)。结论: 在门诊输液大厅开展分区输液护理与健康教育, 可以促进患者对护理工作满意度的提升。

关键词: 分区输液护理; 健康教育; 门诊输液大厅

近年来, 临床护理学伴随着当代医学迅速发展而逐渐提升。目前临床护理学逐渐从以疾病护理为中心的护理模式转变为以健康为护理目的的模式。门诊输液大厅是医院接收的门诊注射患者接受输液治疗的重要场所, 门诊输液大厅中患者的社会阶层、生活环境、文化水平各不相同, 且人员流动性大、病种繁杂, 使得护理管理难度提升^[1]。特选取不同时间段医院接收的输液患者进行比较分析, 旨在掌握分区输液护理与健康教育在门诊输液大厅中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2018 年 9 月-2018 年 12 月门诊输液大厅 45 例输液患者设为对照组, 选择 2019 年 1 月-2019 年 3 月门诊输液大厅 45 例输液患者设为观察组。两组患者的健康教育工作, 由门诊输液室中 3 名护理人员完成, 护理人员均为女性, 护士 1 名, 护师 2 名, 护士长 1 名。对照组患者中, 男 24 例, 女 21 例; 输液疗程均在 3 d 以上; 呼吸道感染患者 17 例, 脑血管疾病康复期患者 13 例, 冠心病患者 4 例, 泌尿系感染患者 11 例。观察组患者中, 男 40 例, 女 30 例; 输液疗程均在 3 d 以上; 呼吸道感染患者 19 例, 脑血管疾病康复期

患者 15 例, 冠心病患者 5 例, 泌尿系感染患者 6 例。两组患者的一般资料比较差异不显著 ($P > 0.05$), 结果具有可比性。

1.2 方法

对照组患者仅开展常规护理管理, 即护理人员在输液期间加强患者观察力度, 及时为患者换药及拔针等。观察组实施分区输液护理和健康宣教。对两组区域进行空气培养。

1.3 观察指标

观察并统计两组患者输液期间的平均细菌菌落数、健康教育内容理解评分和护理满意度评分。患者的健康教育内容理解情况与护理工作量满意度情况均由发放调查问卷的方式获得, 分值满分为 100 分, 均以得分越高为越佳。

1.4 统计学方法

选择 SPSS 23.0 统计学软件进行数据分析, 用 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者的健康教育内容理解评分和护理工作满意度评分均明显较对照组高, 其平均菌落数明显少于对照组, 两组患者的数据比较差异显著 ($P < 0.05$)。见表 1

表 1 两组患者的护理效果比较

组别	健康教育内容理解评分	护理满意度评分	平均菌落数
观察组	93.35 ± 2.26	92.19 ± 1.83	475.53 ± 3.59
对照组	81.15 ± 1.98	85.59 ± 2.26	1048.83 ± 109.98
X^2	33.97	18.99	43.59
P	0.01	0.01	0.01

3 讨论

门诊输液大厅中的输液患者流动量较大, 且收治患者的病情均较为繁杂。在门诊输液大厅中开展积极有效的护理干预措施, 在提升护理质量的同时, 有利于将注射安全性与效果提升^[2]。

分区输液护理即为结合患者的具体疾病进行分科, 在门诊输液大厅中开展分区输液, 而健康教育即为针对护理操作技能和临床护理学相关知识为患者开展健康宣教, 对患者正确的护理方式和健康行为与观念的建立发挥促进作用, 将其日常自我保健能力和护理质量提升^[3]。

研究中, 观察组平均菌落数明显较对照组低, 可能由于在门诊输液大厅中实施分区输液护理, 使得同一种类疾病患者于相同区域当中接受输液治疗, 有利于消毒与隔离措施的开展, 将不同种类疾病病原菌于空气中流通所致的感染概率降低。观察组患者的健康教育内容理解评分及护理工作满意度评分, 均显著高于对照组。因健康教育可以充分调动门诊输液大厅中护理人员工作的积极性, 将其工作能力提升的同时, 促进患者对自身所患疾病的认识进一步提升, 将患者的知识储备加深, 便于护理工作的开展。护理人员在巡视患者输液情况的过程中, 需要对输液过程中不规范的地方进行观察, 并且及时给予纠正。结束输液以后护理人员为患者拔除输液导管时应当将按压的方法与注意事项告知患者, 避免发生皮下血肿等

问题。在拔除输液导管以后叮嘱患者维持注射上肢于心脏水平以上位置, 避免过分揉按穿刺部位, 同时可告知患者使用温热毛巾热敷注射部位。负责治疗的护理人员在收到输液药品以后, 需要对患者的信息与药品进行详细核对, 结合患者的诊断将其分配至相应的区域当中接受输液治疗。在开展穿刺操作的过程中, 护理人员应当严格遵守规范注射步骤。完成穿刺以后为患者开展健康宣教, 针对心脑血管疾病患者, 为其开展输液治疗的过程中应当严格控制输液的速度, 以避免输液速度过快导致血管过度扩张诱发晕厥。针对呼吸道疾病患者, 护理人员应当针对多饮水和饮食中增加纤维素、维生素食物摄入的重要性, 向其开展健康宣教。

综上所述, 于门诊输液大厅中实施分区输液护理与健康教育, 其应用效果显著。

参考文献:

- [1]陈丽冰. 优质护理服务在门诊输液护理中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(09): 33+38.
- [2]贾虹. 门诊输液室的安全隐患与护理对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(95): 267.
- [3]鲍莹莹, 李芳. 短语小处方在门诊输液室健康教育中的作用研究[J]. 当代临床医刊, 2019, 32(02): 173+186.