

预防盐酸胺碘酮注射液静脉用药所致静脉炎的护理措施分析

高琴

(重庆医科大学附属第三医院 重庆市渝北区 401120)

摘要: 目的 分析预防盐酸胺碘酮注射液静脉用药所致静脉炎的护理措施。方法 随机选取 2019 年 6 月至 2020 年 6 月我院收治的盐酸胺碘酮注射液静脉用药的患者 70 例作为研究对象, 根据护理方式的不同将其分为对照组与试验组, 对照组 35 例患者采用常规护理方式, 试验组采用综合护理的方式, 对比两组患者接受护理后的静脉炎发生率以及护理满意度。结果 对比两组患者的静脉炎发生率发现, 试验组的静脉炎发生率明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 对比两组患者的护理满意度发现, 试验组的护理满意度评分明显高于对照组, 差异明显 ($P < 0.05$)。结论 对于盐酸胺碘酮注射液静脉用药患者而言, 采用综合护理的方式能够有效的降低出现静脉炎的几率, 并且提高患者的护理满意度, 具有较高的临床推广价值。

关键词: 盐酸胺碘酮注射液、静脉用药、综合护理、静脉炎

一般在心率失常的治疗中会采用盐酸胺碘酮注射液的方式, 不过在实际治疗过程中, 由于受到患者不同体质和机体敏感度等方面的影响, 患者有可能在治疗的过程中出现静脉炎的情况, 不仅会影响到对患者的治疗效果, 还会对增加患者的疼痛程度^[1]。因此, 在临床治疗后需要采取合理的护理干预, 对可能出现静脉炎的几率进行降低, 提高患者的整体治疗质量。基于此, 本文将分析预防盐酸胺碘酮注射液静脉用药所致静脉炎的护理措施。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2019 年 6 月至 2020 年 6 月我院收治的盐酸胺碘酮注射液静脉用药的患者 70 例作为研究对象, 对照组 35 例患者中男女比例为 19:16; 年龄在 33 岁至 81 岁之间, 平均年龄为 (56.2 ± 21.5) 岁, 试验组中男女比例为 4:3; 年龄在 32 岁至 81 岁之间, 平均年龄为 (56.7 ± 21.6) 岁; 对比两组患者组间资料, 不具有明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对本文所选取的研究对象均采用盐酸胺碘酮注射液 (国药准字: H20044923; 生产企业: 山东方明药业股份有限公司; 规格: 150mg) 进行治疗, 每天两次, 采用持续滴注治疗的方式, 疗程为 2 到 3 天。

对照组: 采用常规护理的方式, 在对患者进行输注前后, 采用生理盐水对患者的局部位置进行冲洗, 在开展输液治疗的过程中, 需要控制药物滴注的速度, 同时可以通过外敷土豆片的方式预防炎症。

试验组: 采用综合护理的方式, 具体内容如下: ①临床观察, 护理人员在患者滴注的过程中, 需要对患者的临床症状进行密切的观察, 当患者出现局部炎症反应时, 需要及时的告知医生并进行针对性处理。②建立静脉通道, 在选择静脉血管进行通道建立时, 需要尽量选择粗及直的外周静脉血管, 通过这样的方式来提高穿刺成功率, 缓解临床不适感。③外敷的护理, 在进行滴注时, 采用安普贴水胶辅料来外进外敷护理, 其主要由半透性聚氨酯背衬以及水胶粘性物质组成, 可以在湿性愈合患环境, 自溶性清创, 加快患者创面的愈合, 同时具有更换无痛透明的优点, 4-7 天更换一次, 达到预防静脉炎的效果。④肢体方面的护理, 护理人员需要在输液侧肢体的外处放置热水袋, 同时在注射前后对肢体进行消毒冲洗, 通过这样的方式来降低药物的浓度, 并且在进行滴注的过程中, 需要严格的执行无菌操作流程, 了解患者的感受, 当患者疼痛感较为强烈时, 需要及时更改穿刺位置^[2]。

1.3 观察指标

对两组患者的静脉炎发生率进行对比分析。通过自制量表, 对患者的护理满意度进行统计分析, 分值为 50。

1.4 统计学分析

应用 SPSS 22.0 统计软件分析数据, 计数资料、计量资料分别采用 [例(%)]、($\bar{x} \pm s$) 表示, 分别行 χ^2 、 t 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者静脉炎发生率对比

对比两组患者的静脉炎发生率发现, 试验组的静脉炎发生率明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者静脉炎发生率对比

组别	例数	静脉炎发生率
对照组	35	7 (20)
试验组	35	1 (2.85)
χ^2		5.080
P		0.024

2.2 两组患者护理满意度对比

对比两组患者的护理满意度发现, 试验组的护理满意度评分明显高于对照组, 差异明显 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患者护理满意度对比

组别	例数	护理满意度
对照组	35	40.01 \pm 1.35
试验组	35	46.21 \pm 1.36
T		19.141
P		0.000

3 讨论

盐酸胺碘酮注射液作为一种抗心律失常的药物, 有着药物刺激性强的特征, 在进行静脉用药的过程中, 由于其增加了血管的通透性, 很容易导致对患者的神经末梢组织造成刺激影响, 导致患者出现疼痛、水肿以及红斑等情况, 引起患者静脉炎的症状, 为此, 需要在治疗的同时对患者进行护理干预, 从而达到预防静脉炎发生的效果^[3]。

在进行盐酸胺碘酮注射液治疗时, 导致出现静脉炎的原因是很多的, 常规护理的方式难以满足对静脉炎发生率预防的要求, 而通过综合护理的方式, 可以对患者进行细化护理, 通过护理的加强, 针对性的降低患者出现静脉炎的几率, 提高患者的护理质量。根据本文的研究结果显示: 对比两组患者的静脉炎发生率发现, 试验组的静脉炎发生率明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 对比两组患者的护理满意度发现, 试验组的护理满意度评分明显高于对照组, 差异明显 ($P < 0.05$)。

综上所述, 对于盐酸胺碘酮注射液静脉用药患者而言, 采用综合护理的方式能够有效的降低出现静脉炎的几率, 并且提高患者的护理满意度, 具有较高的临床推广价值。

参考文献:

- [1] 马宋红, 徐英. 水胶体敷料预防盐酸胺碘酮注射液所致静脉炎的临床观察 [J]. 成都医学院学报, 2018, 13 (04): 515-517.
- [2] 杜伟华. 盐酸胺碘酮注射液所致静脉炎的预防与处理现状 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (42): 225-226.
- [3] 梁艳, 张秀俊, 张全兴, 等. 盐酸胺碘酮注射液所致静脉炎的护理研究进展 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17 (76): 98-99+101.