乡镇卫生院门诊静脉输液的护理

太慧慧

古城卫生院 宁夏 固原 756500

摘要: **目的:** 探究乡镇卫生院门诊静脉输液的护理。**方法:** 选取乡镇卫生院门诊2023年1月~2024年12月期间收治的60例静脉输液患者开展研究,按照随机数字表法分为两组,各30例。对照组实施常规护理,观察组在此基础上实施综合护理,对比护理效果。**结果:** 护理后,焦虑方面:观察组SAS评分低于对照组($P < 0.05$)。不良事件方面:观察组不良事件发生率为(6.67%),较对照组(26.67%)低($P < 0.05$)。满意度方面,观察组满意度(100.00%)较对照组(80.00%)高($P < 0.05$)。**结论:** 加强对乡镇卫生院门诊静脉输液患者的护理关注,并全面实施综合护理,可有效减轻患者焦虑情绪,降低不良事件发生率,以及提高满意度,值得推广。

关键词: 乡镇卫生院; 门诊输液室; 静脉输液; 护理研究

门诊输液室作为医疗机构的重要部门,所接诊的患者具有病情复杂、流动性大、整体输液事件相对较短且不规律等特点,因此对医疗服务提出了更高的要求。与三甲医院比较,乡镇卫生院地处偏远、经济条件欠佳,面临着更为严峻的护理人员资源短缺问题,再加上部分护士工作经验欠缺、责任心不强等因素,给乡镇卫生院医疗服务质量带来极大程度上的影响,致使护理不到位、护患沟通不畅等问题的频发,进而加剧患者心理负担,降低静脉输液效果、安全性^[1-2]。因此,做好乡镇卫生院门诊静脉输液患者的护理具有重要临床意义。随着当前医疗模式的转变,人们健康需求的持续增高,综合护理的提出及运用引起人们的关注。与常规护理比较,综合护理具有系统性、程序化、连续性、个体化等特点,强化医疗服务质量,提高护理效果、工作效率^[3]。近

年来,综合护理已广泛护理领域中,取得了理想的护理效果。目前,关于乡镇卫生院门诊室中综合护理的应用研究报道相对不足,缺乏充分的理论支撑。为此,本研究以镇卫生院门诊的60例静脉输输液患者进行研究,对其焦虑情绪、不良事件发生率、护理满意度等护理情况进行全面分析,以期乡镇卫生院门诊静脉输液患者护理发展提供依据,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自2023年1月~2024年12月期间乡镇卫生院门诊选取静脉输液患者进行研究,以纳入与排除标准为依据,纳入60例,按照随机数字表法分两组,每组30例,在疾病类型、平均年龄、性别分类等一般资料方面的数据比较差异接近(均 $P > 0.05$)。见表1。

表1 一般资料的比较

组别	性别		平均年龄[($\bar{x} \pm s$), 岁]	疾病类型		
	男性	女性		胃肠道疾病	心血管疾病	其他
对照组 ($n = 30$)	16	14	50.25±5.17	14	11	5
观察组 ($n = 30$)	18	12	49.67±4.51	13	10	7
t/χ^2 值	0.271		0.463	0.418		
P 值	0.602		0.645	0.811		

1.2 纳入与排除标准

纳入标准: (1) 认知正常,积极配合;(2) 男女不限,年龄 > 18岁;(3) 门诊静脉输液治疗 > 5d;(4) 患者及其家属已获悉研究的具体内容、目的,自愿参与。

排除标准: (1) 合并视力、听力等障碍;(2) 合并皮肤疾病;(3) 合并血液疾病;(4) 合并重要脏器

功能不全、占位性病变等。

1.3 方法

对照组实施常规护理,(1) 静脉输液治疗前,待患者进入输液室,护士主动问候并核对患者基本信息,询问既往病史、过敏史等,同时引导患者至输液坐位,对其病情、身体指标、血管条件等情况进行评估,根据评估结果及患者年龄、具体病情、输液药物性质等,选择

合适静脉进行输液。(2) 静脉输液治疗中, 密切监测患者血压、呼吸等情况及治疗后反应; 嘱咐不可私自调节输液速度, 避免滴速过快造成不良事件。针对局部疼痛、肿胀等情况, 及时调整输液速度, 必要时更换输液部位。(3) 静脉输液治疗后, 护士快速正确按压穿刺部位至3~5min。另外嘱咐患者短时间内保持穿刺部位清洁、干燥, 以防发生感染。

观察组在此基础上实施综合护理, 如下: (1) 成立综合护理小组, 包括1名护士长、3名护士, 均具备丰富的门诊工作经验, 工作时间至少超过5年。护士长负责组织规范化、统一培训, 包括静脉输液操作规范流程、门诊输液室护理工作特点及要求、社会关系学知识、静脉穿刺技术(穿刺部位的选择、穿刺的角度及深度、消毒方法等)、护患沟通技巧、心理学知识、应急预案及处理流程, 以及综合护理的理念、起源、发展历程、应用现状、效果评价等内容, 全体成员积极参与, 并在培训结束后进行理论、护理既能操考核, 达到考核标准者可进入本次研究。(2) 全面评估患者基本情况、护理需求等, 根据评估结果、门诊室输液室护理现状等, 制定护理计划并实施。(3) 护理内容, ①静脉输液治疗前, 除了实施常规基础护理之外, 关注患者健康需求、心理状况, 根据患者认知水平、受教育程度等, 采取面对面交流、发放手册等形式进行教育, 包括静脉输液目的、配合事项、可能存在的不良事件及应对措施等, 保持语言通俗易懂。引导患者阐述内心对静脉输液的看法、感受, 适时作出回应, 及时采取相应护理, 如以礼貌性的用语、不卑不亢的工作态度执行各项护理操作, 耐心倾听患者诉说, 使其内心苦闷得以宣泄; 耐心讲解各项检查、静脉输液治疗的重要性, 并引导患者深呼吸、听音乐等, 或分享既往成功治愈案例。②静脉输液治疗中, 加强巡查次数, 主动询问患者治疗感受, 密切观察穿刺部位及周围皮肤状况, 警惕药物外渗、局部红肿、静脉炎; 根据患者需求, 适当改变体位, 促进生理舒适, 另外在输液室播放以健康饮食、生活方式为主题的电视节目。③静脉输液治疗后, 按照“先慢后快”原则进行拔针, 并辅以输液贴压迫穿刺部位, 对于血管弹力较弱患者, 予以适当热敷。静脉滴注结束后继续留观0.5h, 无不适即可离院。

1.4 观察指标

1.4.1 焦虑情绪

自评焦虑量表(SAS)^[4]标准差的临界值为50分, 分值越高, 焦虑情绪越明显。

1.4.2 不良事件

包括药物外渗、静脉炎、局部红肿等。

总发生率 = 不良事件病例/入组人数(35) × 100%。

1.4.3 护理满意度

向静脉输液患者发放《门诊输液室护理满意度调查表》, 回收率为100%。该问卷包括服务态度、操作技能、输液安全管理等内容, 满分100分, 分为(1) 不满意 < 60分; (2) 较满意60~ < 85分; (3) 满意 ≥ 85分。

满意度(%) = 满意率(%) + 较满意率(%)。

1.5 统计学方法

用SPSS26.0统计学软件进行数据分析与处理。其中, 计量资料行t检验。计数资料行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 焦虑情绪的对比

与护理前比较, 两组护理后SAS评分降低, 且观察组SAS评分低于对照组($P < 0.05$)。见表2。

表2 焦虑情绪的对比[$(\bar{x} \pm s)$]

组别	护理前	护理后
对照组($n = 30$)	54.41±3.29	49.55±2.01
观察组($n = 30$)	53.67±2.47	45.29±1.37
t值	0.985	2.837
P值	0.329	0.006

2.2 不良事件发生率的对比

护理后, 观察组不良事件发生率较对照组低($P < 0.05$)。见表3。

表3 不良事件发生率的对比

组别	药物外渗 (n)	局部红肿 (n)	静脉炎 (n)	总发生率 (%)
对照组($n = 30$)	3	4	1	26.67
观察组($n = 30$)	1	1	0	6.67
χ^2 值	-	-	-	4.320
P值	-	-	-	0.038

2.3 护理满意度的对比

护理后, 观察组护理满意对较对照组高($P < 0.05$)。见表4。

表4 护理满意度的对比

组别	满意 (n)	较满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (%)
对照组($n = 30$)	10	14	6	80.00
观察组($n = 30$)	12	18	0	100.00
χ^2 值	-	-	-	4.630
P值	-	-	-	0.031

3 讨论

乡镇卫生院门诊患者在整个静脉输液过程中往往面临焦虑情绪明显、担忧输液安全、对静脉输液缺乏认知

等诸多问题^[5-6]。因此,做好乡镇卫生院门诊静脉输液患者的护理成为当前研究重点。

综合护理作为新兴护理方法,与当前生物-心理-社会医学模式更契合,关注患者心理健康状况的同时以护理程序为框架,积极提供具有系统化、连续性、全方位等特点的护理过程。该研究结果显示,观察组SAS评分较对照组低,说明综合护理在乡镇卫生院门诊输液室的应用效果较常规护理效果更理想,有效改善患者焦虑情绪,原因为常规护理缺乏对患者心理需求的关注,而综合护理能够转变护士服务理念,增强主动服务意识,使其在护理实践中更加关注患者健康需求、心理状况,通过全面实施多元化健康教育、个体化心理护理,提供更为细致护理服务,一方面拓展患者了解静脉输液知识的途径,使其全面掌握输液的目的、可能存在的不良事件及注意事项等,从而提高认知水平,增强患者应对静脉输液、控制疾病的能力;另一方面个体化心理护理能够为患者提供情感支持,最大限度上满足患者的心理需求,减轻心理压力,缓解焦虑情绪,从而提升其治疗体验水平。该研究结果显示,观察组不良事件发生率较对照组低,说明综合护理更有助于保障患者输输液安全,减少静脉炎、药物外渗、局部肿胀等不良事件的发生,原因为传统常规护理缺乏针对性,且服务被动、干预形式单一,因此护理效果并不理想,极大可能造成不良事件的发生。综合护理更注重护士的专业培训,为患者提供更为专业、规范的护理措施,包括个体化冠词及护理、病情监测、良好的护患沟通及病房巡视等,更好地保证患者输液安全,降低不良事件发生率。研究中以问

卷调查患者的满意度,与对照组比较,观察组满意度更高,说明综合护理能满足患者心理、健康等多层面护理需求,拥有良好的护理体验感,从而促进护患关系的和谐发展。

综上所述,对乡镇卫生院门诊静脉输液患者实施综合护理,可取得较理想的护理效果。与常规护理比较,综合护理能维持患者稳定情绪,减轻焦虑,还可减少不良事件的发生,从而使其对护理感到满意。目前,本研究存在相关报道较少、样本量不足等局限,可能造成研究结论的偏倚,为此建议今后深入探索综合护理应用优势,以提升乡镇卫生院门诊静脉输液患者护理水平。

参考文献

- [1]黄桂碧.基层卫生院门诊输液室的护理安全隐患分析及管理[J].黑龙江中医药,2022,51(6):156-157.
- [2]韦娇,张莹.输液外渗风险评估表对门诊静脉输液外渗的预测作用[J].循证护理,2024,10(20):3768-3771.
- [3]周云芳.综合护理干预对门诊老年高血压病合并糖尿病输液患者的护理效果及不良反应的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2022,10(18):142-144+128.
- [4]郑玉芬,马明慧,闫红雨.护理心理学在门诊护理管理中的应用价值[J].国际精神病学杂志,2023,50(5):1212-1215.
- [5]李改平.“OSM”现场管理方法在某基层医院门诊中的应用[J].中国乡村医药,2024,31(12):55-56.
- [6]王云,张晓红,文焕.影响门诊注射室静脉输液患者满意度的因素分析及护理对策分析[J].贵州医药,2022,46(6):999-1000.