

急诊实施系统化护理模式对静脉输液 不良反应的影响效果

朱丹华

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析系统化护理模式对急诊静脉输液不良反应的影响。方法：2019年2月-2020年7月为研究时间，采用随机法将78例在我院急诊进行静脉输液患者分成2组，实验组与对照组各39例，实施常规护理模式患者为对照组，实施系统化护理模式患者为实验组，对比实验组与对照组患者不良反应发生情况及护理满意度评分。**结果**：对照组患者发热、液体外渗、针头脱落、针头阻塞不良反应发生率与实验组相比较， $P < 0.05$ 。对照组操作技术、病房管理、工作态度、输液环境满意度评分与实验组相比较， $P < 0.05$ 。**结论**：在急诊实施系统化护理模式可以降低静脉输液不良反应发生率，提高患者满意度。

【关键词】 急诊；静脉输液；系统化护理；不良反应

静脉输液是急诊治疗疾病最快速有效的方式，但由于静脉输液是一种侵入式治疗方式，并且急诊患者较多，患者病情较复杂，药物种类较多，因此患者在静脉输液时易出现不良反应^[1]。静脉输液不良反应的发生可对患者治疗效果产生影响，同时会增加护患纠纷发生率，对医院整体服务水平产生不良影响^[2]。为了降低静脉输液不良反应发生率，提高患者满意度，医院需对急诊静脉血液患者采取有效护理模式，系统化护理是一种新型护理模式，在急诊静脉输液中实施该护理模式效果较显著。本研究对急诊实施系统化护理模式的效果进行分析，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间范围2019年2月-2020年7月，研究对象78例在我院急诊进行静脉血液患者，采用随法将其分为2组，实验组39例，对照组39例，实验组患者最大年龄74岁，最小年龄6岁，平均年龄 (38.46 ± 1.54) 岁，疾病类型：肺炎9例、上呼吸道感染16例、肠炎8例、其他6例，其中女性患者18例，男性患者21例。对照组者最大年龄73岁，最小年龄7岁，平均年龄 (39.51 ± 1.62) 岁，疾病类型：肺炎8例、上呼吸道感染17例、肠炎9例、其他5例，其中女性患者17例，男性患者22例。两组患者一般资料相比较差异不明显 $P > 0.05$ 可进行对比。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理模式，医护人员向患者讲解输液的相关知识、需注意事项及可能出现的不良反应，嘱咐患者出现不良反应时立即向医护人员告知，在输液期间医护人员对患者及家属提出的疑问耐心回答。

实验组患者实施系统化护理模式，具体措施如下：（1）输液

前护理。① 健康宣教，医护人员对患者疾病认知程度及文化水平进行评估，根据评估结果对患者进行针对性健康宣教，向患者讲述疾病特点、预防措施、治疗方案等。医护人员在输液室走廊设立宣传栏，向患者介绍常见疾病预防、治疗及护理方面的知识，提高患者对疾病认识，提高患者配合度。② 情绪护理，由于患者受疾病影响，易出现紧张、恐惧等负面情绪，对此医护人员要积极与患者进行沟通，在沟通过程中向患者传递正面信息，从而使患者负面情绪得到缓解。（2）输液中护理，在输液前医护人员选取穿刺部位时征求患者及家属意见，从而利于选择安全、可靠的穿刺部位。在穿刺时通过与患者交流转移其注意力，并对患者反应进行观察，穿刺时医护人员要快、准，避免反复穿刺。此外医护人员向患者及家属讲述输液过程中可能出现不良反应及处理措施，告知患者禁止私自调整输液速度。在患者输液期间医护人员在加强巡视，对患者穿刺部位皮肤、输液速度、液体剩余量、针头是否有移位现象进行观察。（3）输液后护理，在患者快完成输液时医护人员全程陪护在患者周边，使其有安全感。在输液完成后立即拔针，指导患者进行正确按压，待患者穿刺部位无出血现象后离开输液室。

1.3 观察指标

观察实验组与对照组患者发热、液体外渗、回血、针头脱落、针头阻塞不良反应发生率。采用自制问卷对实验组与对照组患者满意度评分进行调查，评分内容：操作技术、病房管理、工作态度、输液环境，每项满分20分，分数越高表示患者满意度越高。

1.4 统计学方法

利用SPSS 20.0统计学软件对实验组与对照组急诊静脉输液患者相关数据进行分析，计数资料，表述形式 $(\bar{x} \pm s)$ ，检验形

式 t, 计量资料, 表示形式 n%, 检验形式 X², P<0.05 统计学有意义。

2 结果

2.1 比较实验组与对照组患者不良反应发生率

实验组患者发热、液体外渗、回血、针头脱落、针头阻塞不良反应发生率较对照组患者低, P<0.05 统计学有意义。(表 1)

表 1 两组患者不良反应发生率对比 (n%)

组别	例数	发热	液体外渗	回血	针头脱落	针头阻塞	不良反应发生率
实验组	39	0 (0.00)	1 (2.56)	1 (2.56)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.12)
对照组	39	1 (5.12)	3 (7.69)	4 (10.25)	3 (7.69)	1 (5.12)	12 (30.76)
X ²	-	-	-	-	-	-	8.7054
P	-	-	-	-	-	-	0.0031

2.2 比较实验组与对照组患者满意度评分

实验组患者操作技术、病房管理、工作态度、输液环境满意度评分高于对照组, P<0.05 统计学有意义。(表 2)

表 2 两组患者满意度评分对比

组别	例数	操作技术	病房管理	工作态度	输液环境
实验组	39	38 (97.44)	38 (97.44)	38 (97.44)	38 (97.44)
对照组	39	35 (89.74)	35 (89.74)	35 (89.74)	35 (89.74)

参考文献:

- [1] 诸全爱. 系统化护理干预对急诊静脉输液不良反应及护理满意度的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2018,3(49):157+198.
- [2] 章成梅. 系统化护理干预在降低急诊静脉输液不良反应及提高护理满意度中的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2018,5(95):120.
- [3] 顾燕玲. 系统化护理干预对急诊静脉输液不良反应及护理满意度的影响[J]. 中外医疗,2018,37(28):139-141.
- [4] 王宝珠. 系统化护理干预对急诊静脉输液不良反应及护理满意度的影响[J]. 临床医药文献电子杂志,2018,5(68):59-60.
- [5] 冯玉丽,陈绮妮,赵锦丽. 系统化护理干预在降低急诊静脉输液不良反应及提高护理满意度中的作用[J]. 中国当代医药,2018,25(03):195-197.

实验组	39	18.21±1.06	18.43±1.17	18.61±1.15	17.83±1.46
对照组	39	14.34±1.01	13.26±1.05	13.25±1.47	13.77±1.02
t	-	16.5067	20.5376	21.2807	14.2361
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

急诊患者具有病情多样、发病急等特点, 静脉输液是一种快速有效的救治方式, 对患者产生刺激较小, 在急诊中应用效果较显著。但静脉输液是一种介入式治疗措施, 患者在输液中易出现液体外渗、回血、针头脱落等不良反应, 患者易出现负面情绪, 再加上医护人员未对患者穿刺成功, 从而增加护患纠纷发身你规律, 对急诊科室运营产生影响^[3]。

为了降低静脉输液不良反应发生率, 临床需对患者进行有效护理干预, 以往常规护理只对操作水平进行重视, 忽略了患者心理与环境方面的护理, 因此对急诊静脉输液患者护理效果不显著^[4]。系统化护理是一种具有科学性、系统性、全面性护理措施, 通过输液前、输液中、输液后护理可以降低患者输液不良反应发生率, 提高患者满意度^[5]。本研究在输液前通过对患者实施健康宣教, 可提高患者对疾病认识, 提高患者配合度, 通过实施情绪干预, 可以缓解患者负面情绪, 提高患者依从性; 通过给予患者输液中、输液后护理, 可以降低不良反应发生率, 提高患者满意度。经本研究结果显示, 实验组患者不良反应发生率低于对照组, 满意度评分高于对照组, P<0.05。

综上所述, 系统化护理模式在急诊静脉输液中应用效果较显著, 对降低患者不良反应发生率, 提高患者满意度起到重要作用。