

基层卫生院静脉输液护理风险及应对措施探究

方秀芳

(衢州市第二人民医院医共体廿里分院)

【摘要】目的探讨基层卫生院静脉输液护理风险及应对措施探究。方法选取2022年11月-2023年11月在基层卫生院接受静脉输液的患者88例,分为两组,对照组选择常规护理,研究组选择护理管理干预。结果与对照组比,研究组的护理质量及一次性穿刺成功率更高且门诊投诉率更低($P < 0.05$);研究组风险事件的出现频率较低($P < 0.05$)。结论护理管理干预对基层卫生院静脉输液的效果明显,可以明显提高一次性穿刺成功率、护理质量及满意度,降低风险事件发生率和投诉率,值得推广。

【关键词】基层卫生院;静脉输液;护理风险;管理干预;应对措施;满意度

Research on the risk of intravenous infusion nursing and its countermeasures in primary health centers

Fang Xiufang

[Abstract] Objective To explore the risk and countermeasures of intravenous infusion care in primary health centers. Methods A total of 88 patients receiving intravenous infusion in primary health centers from November 2022 to November 2023 were selected and divided into two groups, the control group selected routine nursing, and the research group selected nursing management intervention. Results Compared with the control group, the quality of care and one-time puncture success rate were lower ($P < 0.05$); the frequency of risk events in the study group was lower ($P < 0.05$). Conclusion The effect of nursing management intervention is obvious on intravenous infusion in primary health centers, which can significantly improve the success rate of one-time puncture, nursing quality and satisfaction, and reduce the incidence of risk events and complaint rate, which is worth promoting.

[Key words] basic health center; intravenous infusion; nursing risk; management intervention; countermeasures; satisfaction

对于基层卫生院而言,由于资金、设备以及人才储备等多方面都出现比较严重的限制,因此综合的医疗水平就没有很高,但是仍然要满足居民所基础的卫生护理诉求,并给其去提供一个持续、快速且有效的医疗服务^[1]。在这里面静脉输液是最主要的一项内容,也是绝大多数疾病治疗与维持健康的常规措施,虽然基层卫生院也逐渐开始使用静脉留置针,但是在整体操作期间仍然要进行穿刺,并有效控制输液的速度与温度等,就容易导致一些风险事件的出现,所以也要配合科学有效的护理服^[2-3]。在基层卫生院接受静脉输液的患者使用护理管理干预,分析具体效果,并进行报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年11月-2023年11月在基层卫生院接受静脉输液的患者88例,分为两组,对照组44例,其中男25例,女19例,年龄是:2-79岁,平均:(40.5 ± 1.3)岁。研究组44例,其中男26例,女18例,年龄是:3-80岁,平均:(41.5 ± 1.5)

岁。且一般资料都具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:选择常规护理,在输液前予以信息核对,按时巡查输液情况,合理调整具体的输液速度,如果气温较低就提醒家属用热水袋去压在输液管上。

研究组:选择护理管理干预,具体内容如下:(1)输液前护理:在患者入院后,要安排专门的护理人员进行接待,并保持一个良好温柔的服务态度,并全面介绍关于静脉输液的具体知识和可能注意的情况等。如果患者对穿刺疼痛出现比较明显的恐惧心理,就要进行合适的心理护理,并告知自身技术足够熟练,而且穿刺迅速,整体的疼痛也比较轻微,来积极的引导患者有效改善其负面心理。(2)输液中护理:①个人信息核对:护理人员根据三查七对的临床原则,有效核对具体的药品和患者信息,并在配制药液期间注意配伍禁忌,然后合理安排药品的对应输液顺序。②穿刺干预:护理人员要合适调整输液架的具体位置,并绑扎对应的止血带,提醒患者维持轻松状态,然后选取粗直的血管去进行穿刺,并对血管的皮肤组织进行有效消毒。在明确输液器的下方没

有气泡后开始进针，在穿刺成功后按照规范进行整体固定，把止血带松掉，然后按照医嘱调整合适的输液速度。③输液监测：提醒患者对输液手臂进行有效固定，防止频繁移动使其侧肢体发生穿刺，若是需要如厕就要抬高对应的输液瓶。并提高整体的巡视频率，了解穿刺位置有无液体外渗以及红肿等情况出现，了解患者是否出现心悸以及气短等，并合适调节整体滴速，及时更换输液瓶。(3) 输液后护理：在输液结束后，让护理人员及时为其拔针，并了解患者的整体感受，确认有无异常症状出现，如果出现就提醒其进行热敷处理，并提醒患者留观半小时，避免过敏反应出现，并在离院之前告知输液后的具体事项。

1.3 观察指标

对比护理质量评分、一次性穿刺成功率以及门诊投诉率。其中护理质量评分满分为100分，分数越高，说明护理

质量越好^[4]。

对比风险事件的具体发生情况。

对比护理满意度：选择自制的问卷予以评定，满分为一百分，整体分数越高代表护理满意度就越高^[5]。

1.4 统计学方法

数据用SPSS22.0做分析，其中计数行 χ^2 (%) 检验，计量行 t 检测， $P < 0.05$ ，有显著差异。

2 结果

与对照组比，研究组的护理质量及一次性穿刺成功率更高且门诊投诉率更低 ($P < 0.05$)，见表1。

表1 整体情况对比(分; 例, %)

组别	例数	护理工作质量评分(分)	一次性穿刺成功率	投诉率
对照组	44	65.85 ± 8.41	35 (79.5%)	6 (13.6%)
研究组	44	95.26 ± 9.36	43 (97.7%)	1 (2.3%)
T	/	11.275	8.789	8.532
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05

与对照组比，研究组风险事件的出现频率较低 ($P < 0.05$)，见表2。

表2 风险事件例数对比(例, %)

组别	例数	肿胀疼痛	护患纠纷	过敏	输液管滑落
对照组	44	4	3	3	3
研究组	44	1	1	0	0
χ^2	/	6.612	5.391	6.612	8.391
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

与对照组比，研究组的护理满意度更好 ($P < 0.05$)，见表3。

表3 护理满意度对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗环境	服务态度	穿刺技术	知识宣教
对照组	44	69.82 ± 8.45	70.63 ± 7.49	72.86 ± 8.54	70.32 ± 9.56
研究组	44	94.25 ± 7.36	95.34 ± 8.12	96.38 ± 9.12	95.89 ± 8.97
T	/	15.231	18.654	17.346	16.475
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

通过对目前基层卫生院静脉输液的护理风险予以综合分析，具体内容为以下几点：①医院自身制度规范原因。因为基层的卫生院欠缺对于静脉输液护理的有效规范，而且没有针对性的去监管护理人员的整体输液工作，大多管理组织都浮于表面，所以就很容易出现不根据规章护理的现象^[6]。

②环境原因。基层卫生院的整体医疗条件一般，所以输液环境就会对无菌、通风以及温湿度的整体调整有所欠缺，从而降低整体的输液体验。而且由于患者人数过多、流量较大，尤其是在季节性疾病及流感过程中，输液很容易在同一时间段进行，但是卫生院可以接纳的患者有限，就容易出现交叉感染^[7-8]。③护理人员原因。护理人员的技术一般，临床水平也各有参差，如果操作不当就很容易提高输液护理风险；

又加上自身掌握的知识不足,无法对患者进行针对性的护理干预,比如说部分患者的静脉血管较细,如果自身技术不够熟练,在输液期间就容易出现出血和渗液情况,不仅会给患者造成痛苦,还会增加医疗纠纷;而且护理人员的队伍比较年轻,欠缺足够的护理经验,加上对输液药物以及使用方法不够熟练就会提高输液风险;而护理人员的工作强度较高,在超负荷的工作之后,很容易出现疲惫情况,产生工作疏忽,也会提高输液风险^[9-10]。所以根据以上关于静脉输液的护理风险因素,要去制定科学有效的护理干预内容。

护理管理干预的核心就是全面了解患者的身心状态,并提供综合的照护服务,按照静脉输液的各自阶段去制定针对性的护理计划,然后严格落实到具体的护理执行期间,从而有效提高整体的护理质量^[11]。在患者输液期间,护理人员要进行全面科学的护理服务,对过去护理期间出现的问题予以有效优化和调整,并在信息核对期间按照医嘱进行药品配置,来最大情况减少各种护理风险事件的临床发生率^[12]。而在静脉穿刺期间,要严格按照具体规范要求去合适选择机体血管予以穿刺,来有效保证一次性穿刺成功率。在患者的具体输液期间,护理人员也要提高整体的巡视次数,并有效调

调整体的滴速,及时换药,并提前告知输液的具体注意事项,若是发现患者出现异常就要尽快进行处理,根据各项措施的有效运用来保证患者的整体安全性。并且在患者结束输液后,仍然要进行完善科学的护理干预,了解机体的具体感受,来有效提高患者对整体护理服务的临床满意度^[13-14]。本次研究发现,与对照组比,研究组的护理质量及一次性穿刺成功率更高且门诊投诉率更低($P < 0.05$);研究组风险事件的出现频率较低($P < 0.05$)。可以表明,护理管理干预可以有效提高护理质量,减少风险事件的整体发生率,改善护患关系,提高穿刺成功率。需要注意的是,为了有效提高静脉输液的护理质量,基层卫生院要逐渐加大整体的投入力度,有效改善治疗环境,并采购先进的临床器械,优化整体的输液流程,并积极学习先进医疗机构的静脉输液经验,从而积极改进整体的护理模式,提高服务管理和监督,来帮助基层卫生院静脉输液护理质量持续提高^[15]。

综上所述,护理管理干预对基层卫生院静脉输液的效果明显,可以明显提高一次性穿刺成功率、护理质量及满意度,降低风险事件发生率和投诉率,值得推广。

参考文献:

- [1]宁贵娥.基层卫生院静脉输液护理风险及应对措施探究[J].医药卫生, 2022, 15(10): 42-44.
- [2]Demeter J, Hamed A, Laszlo S, et al.Efficacy and safety of BT595 (10% human intravenous immunoglobulin) in adult patients with chronic immune thrombocytopenia[J].Transfusion medicine, 2023, 12(9): 43-45.
- [3]侯红梅, 王芳.老年患者静脉输液护理风险管理的方法与效果分析[J].中国保健食品, 2021, 12(1): 111-113.
- [4]吴雪.静脉输液过程中预防静脉炎的有效方法及护理措施[J].婚育与健康, 2021, 19(17): 155-157.
- [5]Futterman I D, Azhar E, Gilroy L C, et al.Intravenous Iron Sucrose Infusions Reducing Postpartum Blood Transfusion: A Quality Improvement Initiative[J].American Journal of Obstetrics and Gynecology, 2023, 16(11): 289-290.
- [6]张雪梅.分析基层乡镇卫生院门诊输液存在的风险评估[J].健康必读, 2021, 28(25): 278-280.
- [7]毕玉芹.精细化护理在卫生院静脉输液护理中的应用分析[J].医药卫生, 2023, 12(3): 44-46.
- [8]Meenan J, Hall R, Badle S, et al.Tocilizumab in the management of posttransfusion hyperhemolysis syndrome in sickle cell disease: The experience so far[J].Transfusion, 2022, 62(3): 546-550.
- [9]代莉莉.基层医院护理风险管理的思路与方法[J].家庭保健, 2021, 22(20): 165-167.
- [10]范雪丽.静脉输液护理风险管理的方法与效果评价[J].东方药膳, 2021, 15(3): 131-134.
- [11]Ling T, Zhang L, Huang L.The efficacy and safety of combined administration of intravenous and intra-articular tranexamic acid in total knee arthroplasty: An update meta-analysis[J].Journal of clinical pharmacy and therapeutics.2022, 45(33): 78-80.
- [12]张沁.降低呼吸科静脉输液给药风险的护理干预措施及实施效果分析[J].特别健康, 2021, 25(22): 255-257.
- [13]Uttley M, Shebl A, Wallenhorst C, et al.Intravenous Immunoglobulin IgPro10 and the Risk of Haemolytic Anaemia: A US Cohort Study[J].Transfusion Medicine Reviews, 2021, 35(1): 57-59.
- [14]赵国梅.乡镇卫生院门诊静脉输液的护理与实施效果研究[J].医药卫生, 2021, 15(7): 29-30.
- [15]王芹芹.乡镇卫生院门诊静脉输液的护理与实施效果研究[J].医药卫生, 2023, 25(18): 77-79.