

治疗性沟通护理对急诊科行静脉输液患者的应用效果及不良反应发生率分析

孙留红

(广东省东莞市东莞光华医院急诊科 广东东莞 523000)

【摘要】目的 分析对急诊科行静脉输液患者实施治疗性沟通护理在其负性情绪改善及不良反应防范方面所产生的效果。方法 以本院急诊科2023年6月-2024年6月收治的行静脉输液治疗的患者为研究对象, 共计选取72例。随机将这些患者分组, 分入对照组和研究组各36例。静脉输液治疗期间, 为对照组实施常规护理, 为研究组实施治疗性沟通护理。评估两组护理前后的负性情绪严重程度, 记录两组输液期间不良反应发生情况。结果 护理前, 两组均有比较严重的焦虑、抑郁情绪, 焦虑、抑郁评分均较高, 且组间无明显差异 ($P>0.05$); 护理后, 两组焦虑、抑郁程度均有减轻, 两项评分均有下降, 研究组均降至比对照组更低的水平 ($P<0.05$)。输液期间, 两组中均有患者出现不良反应, 表现为穿刺部位红肿、回血, 研究组总体发生率较低, 和对照组差异较明显 ($P<0.05$)。结论 对急诊科静脉输液患者实施治疗性沟通护理能够有效改善其因为自身疾病及治疗等原因引起的负性情绪, 降低输液过程中各种不良反应的发生风险, 建议对这一护理方式广泛推广。

【关键词】 治疗性沟通护理; 急诊科; 静脉输液; 负性情绪; 不良反应

Analysis of the effect of therapeutic communication nursing and the incidence of adverse reactions

Sun Liuhong

(Emergency Department of Dongguan Guanghua Hospital, Dongguan City, Guangdong Province, Guangdong Dongguan 523000)

[Abstract] Objective To analyze the effect of therapeutic communication nursing for patients with intravenous infusion in their negative mood improvement and adverse reactions prevention. Methods 72 patients admitted from June 2023 to June 2, 2024. These patients were randomly divided into groups and assigned to 36 patients in the control group and the study group. During the intravenous infusion treatment, routine care was administered for the control group and therapeutic communication care was administered for the study group. The severity of negative emotions was assessed before and after care in both groups and the occurrence of adverse reactions during infusion in both groups. Results Before nursing, both groups had severe anxiety and depression, high anxiety and depression scores, and there was no significant difference between groups ($P>0.05$); after nursing, both anxiety and depression decreased, and the study group decreased to a lower level than the control group ($P<0.05$). During the infusion, some patients had adverse reactions in both groups, showing redness and redness at the puncture site, and the overall incidence of the study group was low, and the difference from the control group was obvious ($P<0.05$). Conclusion The implementation of therapeutic communication nursing for intravenous infusion patients in the emergency department can effectively improve the negative emotions caused by their own diseases and treatment, and reduce the risk of various adverse reactions in the process of infusion. It is suggested that this nursing method should be widely promoted.

[Key words] therapeutic communication care; emergency department; intravenous fluid; negative mood; adverse reaction

在医院急诊科, 静脉输液是一种常见的治疗手段, 然而, 因所收治的患者较多, 且病情多较为紧急, 使得急诊科的护理人员常常因为工作繁忙而无暇与患者沟通, 也常常因为沟通不畅导致护患之间的矛盾升级^[1]。急诊患者常常因为自身病情而产生比较严重的负性情绪, 而静脉输液治疗中, 如果护理不当, 又会导致患者出现各种各样的不良反应^[2]。常规的急诊输液护理对于患者情绪状态的关注度不够, 对于输液不良反应又仅仅限于其出现后的处理, 缺乏防范意识和有效的防范措施, 使得患者的治疗体验不佳。基于对护患沟通重要性的认识, 本次研究提出对急诊科静脉输液患者实施治疗性沟通护理, 切实以患者为中心, 加强与患者的沟通, 了解患者的心理感受, 引导患者正确面对疾病和治疗。现以本院急诊科患者为研究对象, 对这一护理方式的应用情况展开分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究开展时间为2023年6月-2024年6月, 将在此期间本院急诊科收治的行静脉输液治疗的患者作为研究对象, 共

计72例被纳入研究。以分组对比的方式开展研究, 分组方法为随机数字表法, 设置对照组和研究组两组, 将相同数量的患者分入两组中, 即均分入36例。对照组中, 男女患者数量分别为19例、17例, 年龄25-72岁, 平均(48.32 ± 2.41)岁, 所患疾病类型: 12例为消化系统疾病、10例为神经系统疾病、7例为呼吸系统疾病、7例为外伤; 研究组中, 男女患者数量分别为20例、16例, 年龄26-70岁, 平均(48.19 ± 2.26)岁, 所患疾病类型: 14例为消化系统疾病、9例为神经系统疾病、7例为呼吸系统疾病、6例为外伤。全部患者均为初次在急诊科进行静脉输液, 需要输液的时间均在3d以上, 均有较好的认知和沟通能力。利用统计软件对两组性别、年龄、所患疾病类型等资料进行差异分析, 结果均呈现 $P>0.05$, 不存在统计学意义, 提示后续对比研究具有可行性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

实施常规护理。患者进入急诊科后, 护理人员指导患者完成挂号, 并合理为其分诊、安排其就诊。根据医生的指示为患者安排输液, 输液过程中进行常规巡视, 同时嘱咐患者及其家属观察液体输注情况, 如有问题, 可通过床头呼叫铃呼叫护理人员, 护理人员听到呼叫后及时回应并处理患者的

问题。

1.2.2 研究组

实施治疗性沟通护理。(1) 组建治疗性沟通护理小组。为了提升急诊护理工作的专业性和效率,确保能够快速、妥善应对急诊输液治疗过程中的各种突发问题,急诊科组建一支专门的护理小组,由护士长担任组长,负责整个小组的组织与管理,选择科室内急诊护理经验丰富的护理人员作为小组成员,在组长的指导下开展急诊护理工作。小组成立后,由组长对组员进行培训,指导组员学习急诊输液相关知识,包括输液相关设备如何规范使用和维护、输液的速度如何把控、输液过程中常见的反应及处理措施等,同时,学习治疗性沟通护理方法和技巧,了解如何与患者及其家属有效沟通,拉近护患之间的关系,从而减少矛盾和纠纷,了解针对患者不良情绪的处理技巧,以帮助患者缓解不良情绪,使其以良好的心态面对治疗。通过培训,提升护理人员的急诊护理技能,以更好地为患者服务。(2) 治疗性沟通护理措施:①关系性沟通。顾名思义,这种沟通主要是为了拉近和患者之间的关系,在为患者输液之前,护理人员主动关心患者的病情,了解患者内心的感受,理解并尊重患者表现出的各种负性情绪和不配合行为,耐心对患者进行安抚,告知他们保持良好心态的重要性,引导他们调整好心态,积极面对疾病和治疗^[9]。同时,向他们解释即将进行的输液治疗的目的和重要性,告知他们输液前需要做的准备、输液过程中可能出现的反应、输液后的一些注意事项等,让患者能够对输液治疗有更多的了解,从而减轻因为不确定性而带来的不安情绪^[4]。通过做好以上工作,拉近和患者之间的距离,让患者能够更加信赖护理人员,并能够更加配合后续护理工作。②评估性沟通。评估性沟通主要是为了了解患者对自身疾病的认识和理解程度以及面对疾病的感受,从而为后续的护理干预提供依据。小组共同商议制定评估量表,评估患者对自身所患疾病基本情况,包括病因、病症等的了解程度、对输液治疗目的、重要性及过程的了解程度,询问患者对自身疾病预后是否担心、对静脉输液不良反应是否明确等等。此外,评估患者的心理状态,询问患者是否有紧张、焦虑、恐惧等情绪,这些情绪的来源有哪些。在与患者沟通过程中,主要倾听患者的诉说,掌握更多患者对于自身疾病及静脉输液治疗态度以及心理状态等方面情况的信息。③干预性沟通。干预性沟通主要是对患者进行认知干预、心理干预,旨在弥补患者对自身疾病及静脉输液治疗认识不足的状况以及因各种原因所导致的负性情绪问题。针对对自身疾病状态了解不足

的患者,在口头为其做出解释的同时,向其发放宣传手册,并通过输液室电视播放相关的宣传视频;针对对输液不良反应了解不足的患者,将一些可能出现的不良反应详细说明,配合播放相关的视频,并着重向患者介绍有效防范不良反应的措施,要求患者提高警惕,积极进行不良反应的防范^[5];针对因为担心疾病预后而产生比较严重的负性情绪的患者,向他们说明诊疗医师的资历以及护理人员的专业性,减轻他们对于治疗结果的担忧,同时,向他们介绍同种疾病中治疗成功的案例,提升他们的治疗信心^[6]。对于对后续检查有抵触情绪的患者,着重向其说明检查的必要性,引导患者正视自身疾病,积极配合检查和治疗。

1.3 观察指标

以护理后患者的负性情绪变化、输液期间不良反应发生情况作为观察指标,评估不同护理方法在患者负性情绪改善以及不良反应防范方面的效果。负性情绪主要为焦虑、抑郁情绪,分别以焦虑自评量表、抑郁自评量表评估,评估高低和焦虑、抑郁严重程度呈正相关。输液期间不良反应由护理人员记录,最终研究人员做出统计并计算。

1.4 统计学分析

研究所得资料类型有两种,一种为计量资料,一种为计数资料,进行统计分析所用工具为 SPSS 26.0 软件,两种类型的资料分别以 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $[n(\%)]$ 的形式呈现,并分别行 t 检验、 χ^2 检验,满足 $P < 0.05$,即可判断为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理前后负性情绪严重程度比较

护理前,两组的焦虑、抑郁情绪均比较严重,评分均处于较高水平,且组间两项评分结果接近度比较高,统计分析差异无意义 ($P > 0.05$); 护理后,两组焦虑、抑郁程度均有减轻,评分均出现了下降,组间两项评分结果均有较明显的差异,表现为研究组均较低,对照组均相对较高,统计分析差异有意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组输液期间不良反应情况比较

输液期间,患者出现的不良反应有穿刺部位红肿、回血两种,两组中均有患者出现,但研究组总体更少,经计算,两组不良反应发生率有较明显的差异 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 两组护理前后负性情绪严重程度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	36	48.31 ± 6.53	37.24 ± 3.08	48.21 ± 6.15	29.54 ± 3.33
对照组	36	48.24 ± 6.36	42.33 ± 3.21	48.35 ± 6.23	37.42 ± 5.14
t		0.108	3.029	0.072	10.168
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组输液期间不良反应情况比较 $[n(\%)]$

组别	例数	穿刺部位红肿	回血	总计
研究组	36	1 (2.78)	1 (2.78)	2 (5.56)
对照组	36	4 (11.11)	2 (5.56)	6 (16.67)
χ^2				5.112
P				<0.05

3 讨论

急诊科是医院中专门收治和处理急性疾病和创伤的科室,收入的患者都需要立即进行医疗干预。在急诊治疗过程中,护理人员的配合至关重要,急诊护理工作的及时性和有

效性直接关系到急诊救治成功率^[7]。而因为所收治的患者较多,急诊护理人员的工作强度非常大,在高负荷的状态下就缺乏与患者深入细致沟通交流的机会,从而使得护患之间很容易发生矛盾和纠纷。静脉输液治疗是急诊治疗中的一种常

下转第 17 页

5 结语

为有效缓解 CMT 患儿主要照顾者的心理压力,提高他们的应付能力,还需从多方面着手。要提高患儿的诊断与治疗能力,保证患儿得到及时有效的救治。通过建立健全医疗

保险和康复补助制度,降低贫困患儿家庭的经济压力。加强全社会对 CMT 的认识和普及,消除歧视,创造良好的社会氛围。建立以家庭、亲友、社区和专业组织为主体的多元社会支持体系。尤其重视照顾者的精神卫生,为其提供必要的心理咨询与辅导,使其能有效地应付压力,维持身心健康。

参考文献:

- [1]袁凤明,宋维铭.先天性肌性斜颈的研究进展[J].中国医疗美容,2022,12(12):44-49.
- [2]何敏,汪建军,汪顺富.推拿弹拨手法结合家庭康复护理治疗小儿先天性肌性斜颈的临床观察[J].中医药临床杂志,2024,36(08):1595-1599.
- [3]官双,王艳,裴飞,等.康复治疗小儿先天性斜颈的研究进展[J].针灸临床杂志,2017,33(10):80-83.
- [4]贾海亭,孙琳.北京儿童医院先天性肌性斜颈临床路径实施前后效果评价[J].中国研究型医院,2018,5(01):37-44.

*通讯作者:刘薪

上接第 14 页

用方法,常规的静脉输液护理中,护理人员仅仅负责为患者输注其疾病治疗所需的药物,往往不会将静脉输液相关知识向患者详细讲解,特别是其目的以及重要性,使得患者常常因为缺乏认识而感到担忧和不安,同时,对于患者的心理感受往往也缺乏关注,导致患者在整个治疗期间体验感一般^[8]。基于此,本次研究提出将治疗性沟通护理应用于急诊科静脉输液患者的护理中,考虑患者在急诊情况下焦虑和不安情绪会比较严重,治疗性沟通通过满足患者对输液过程的了解需求以及关注其心理需求,能够帮助患者减轻负性情绪。同时,通过与患者建立良好的沟通关系,可以拉近护患之间的关系,增加患者对护理人员的信任感,从而便于护理工作更加

顺利地展开。另外,通过及时沟通,能够早期发现患者输液过程中存在的问题,及时采取干预措施,降低不良反应的发生风险。经过本次研究发现,治疗性沟通护理在改善急诊静脉输液患者负性情绪及防范输液不良反应方面所发挥的作用比常规护理更显著,研究中,接受治疗性沟通护理的研究组护理后焦虑、抑郁评分均比接受常规护理的对照组低($P<0.05$),而护理前,两组两项评分均无明显差异($P>0.05$)。研究组输液不良反应总体发生率低于对照组($P<0.05$)。

综上所述,在急诊科静脉输液患者中,治疗性沟通护理是一种可行的护理方式,临床可对此积极推广。

参考文献:

- [1]钱丽.治疗性沟通护理在急诊输液患者中的应用及对不良事件发生率的影响[J].健康之家,2022(22):131-133.
- [2]葛勤,吴丹.治疗性沟通护理干预对急诊科行静脉输液患者负性情绪的影响[J].中西医结合护理(中英文),2022(4):112-114.
- [3]常美玲.治疗性沟通护理干预在急诊输液患者中应用的效果分析[J].中华养生保健,2022(4):42-44.
- [4]崔世红,郭璇.人性化主动沟通及延续性护理在急诊输液室中的应用[J].河北医药,2022(2):310-313.
- [5]李颖,王菊.治疗性沟通护理干预对急诊科行静脉输液患者负性情绪的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2022(51):14-17.
- [6]肖娟娟.在急诊输液护理中对患者实施护患沟通技巧的应用效果探究[J].养生保健指南,2021(5):212.
- [7]汤倩.治疗性沟通护理干预对急诊科行静脉输液患者负性情绪的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(3):129-132.
- [8]夏春霞,邓净,檀心芳,等.基于人文关怀的治疗性沟通护理干预在急诊输液患者中的应用[J].医学理论与实践,2023(24):4281-4283.