

护理干预对减少消化内科静脉输液不良问题的效果分析

李绿涛

兰州市第一人民医院消化科 730050

〔摘要〕目的 探讨护理干预对减少消化内科静脉输液不良问题的效果。方法 采集 2019 年 2 月至 2020 年 1 月期间消化内科 384 例静脉输液,随机分为对照组与观察组各 192 例,对照组运用常规护理,观察组运用护理干预,观察不同护理后患者不良反应率、首次穿刺成功率情况。结果 在总不良反应率上,观察组 8.33%,对照组 24.48%,差异有统计学意义 ($p<0.05$);在首次穿刺成功率上,观察组 3.65%,对照组 19.79%,差异有统计学意义 ($p<0.05$)。结论 消化内科静脉输液采用护理干预可以有效的减少输液不良问题,首次穿刺成功率更高,整体状况更好。

〔关键词〕护理干预;消化内科;静脉输液;不良问题;效果

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 07-158-02

消化内科静脉输液属于常见的用药方式,辅助保守治疗发挥很好的疾病治疗效果,应用广,治疗成本低。除了规范的治疗方案,静脉输液护理工作也直接影响其治疗效果,降低不良问题可以提升患者对治疗护理工作的认可度。本文采集消化内科 384 例静脉输液,分析运用护理干预后患者不良反应率、首次穿刺成功率情况,内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集 2019 年 2 月至 2020 年 1 月期间消化内科 384 例静脉输液,随机分为对照组与观察组各 192 例,对照组中,男 104 例,女 88 例;年龄从 23 岁至 64 岁,平均 (39.82 ± 6.59) 岁;观察组中,男 115 例,女 77 例;年龄从 22 岁至 66 岁,平均 (40.16 ± 5.37) 岁;两组患者的基本年龄、性别与病情等信息方面不存在明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理,观察组运用护理干预,细节如下:

1.2.1 环境管理

要做好病房环境管理,依据不同季节控制温度、湿度。一般温度保持 25°C 左右,湿度在 55%^[1];保持定时通风换气,保持空气质量优化;保持采光柔和充分,减少因为昏暗导致摔伤、静脉穿刺偏差;可以提供洗手间便捷性细节,例如设置挂钩,方便独自住院患者如厕不便;地面设置防滑垫,减少湿滑摔伤。

1.2.2 心理护理

患者治疗期间,会因为疾病压力、经济压力、个人时间的耽误等多种原因导致心理压力。要做好患者沟通,直接语言一对一的安抚,满足患者个体心理诉求,同时通过了解而更好的贴合实际情况做好心理疏导^[2]。还可以通过播放电视节目、听音乐、聊天等方式疏导压力情绪。可以提供成功案例激励,针对其担忧的点做案例介绍激励,提升其治疗信心,减少心理压力。

1.2.3 健康教育

要做好静脉输液治疗过程中健康指导,让其了解输液治疗基

本注意事项,避免输液不良问题,提升其治疗配合度。一般以口头指导为主,一对一干预^[3],灵活性便捷性更好。要多加大巡查,及时了解输液进度。可以依据情况做好输液时间的记录,做好有序工作的安排^[4]。让患者在输液完毕前及时通知护士拔针,了解呼叫方式。无论是让其他病友辅助还是自行呼救,方式可以多样掌握,灵活应用。

1.2.4 其它

为了提升输液便捷性,可采用留置针使用,减少频繁穿刺,提升患者的舒适度。同时也需要严格落实无菌化操作,依照有关标准执行。要做好留置针护理来做好交接班管理,做好逐一查看交接,提升工作质量。必要情况下,可以指导陪护人员做好输液管理,减轻护理风险。

1.3 评估内容

观察不同护理后患者不良反应率、首次穿刺成功率情况。不良反应主要集中在疼痛、血管阻塞、血管周围瘀血、静脉炎。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理,计数资料使用 $n(\%)$ 表示,采用卡方检验,计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者首次穿刺成功率情况

见表 1,在首次穿刺成功率上,观察组 3.65%,对照组 19.79%,差异有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 1: 各组患者首次穿刺成功率结果 $n(\%)$

分组	成功	不成功
观察组 ($n=192$)	185 (96.35)	7 (3.65)
对照组 ($n=192$)	154 (80.21)	38 (19.79)

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 各组患者不良反应情况

见表 2,在总不良反应率上,观察组 8.33%,对照组 24.48%,差异有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 2: 各组患者不良反应结果 $n(\%)$

分组	疼痛	血管阻塞	血管周围瘀血	静脉炎	总不良反应率
观察组 ($n=192$)	6 (3.13)	3 (1.56)	2 (1.04)	5 (2.60)	8.33%
对照组 ($n=192$)	15 (7.81)	8 (4.17)	11 (5.73)	13 (6.77)	24.48%

注: 两组对比, $p<0.05$

3 讨论

消化内科静脉输液需要做好护患双方处理,要做好患者教育指导,也需要做好护理人员综合能力的优化,尽可能保证输液能力优化,以一次性穿刺成功为工作考核标准。同时要懂得在输液处理中穿插必要的教育指导强调,贴合患者实际情况,避免因为

不匹配导致的执行效果不佳。要通过多种方式来共享静脉输液信息,让护理人员保持与时俱进的能力优化。

静脉输液是常见的用药方式,运用频次高,尤其是消化内科用药中较为常见,患者可能会连续多天输液,做好输液管理是保证患者更好治疗体验的基础。要做好输液技巧的训练,提升护理

(下转第 162 页)

率为 4.65%，远低于常规组患者的 25.58%，组间差异显著 ($P < 0.05$)，详见表 2。

3 讨论

手术是治疗外科疾病的主要方式之一，但术后并发症也成为了阻碍患者恢复的重要原因，尤其是术后应激反应，会对患者的恢复造成极大的影响，而造成术后应激反应的主要原因就是手术创伤^[2-3]。腹腔镜手术作为一种微创手术，具有创伤小、操作精细且恢复较快等优点，患者术中出血量更少，炎症反应也更小。若配合科学合理的护理干预，能够起到协同效应，加速患者的康复。快速康复外科简称 FTS，主要是指采用一系列循证医学证实有效的围术期护理措施进行干预，从而减少患者的应激反应，达到促进患者康复的目的^[4]。外科快速康复理念在围术期的应用重要包括心理护理、健康宣教、术前准备及饮食干预等，心理护理能够帮助患者缓解术前的紧张、焦虑等情绪，健康宣教则使患者了解手术的目的、要点及预后效果等，经过干预，患者的负面心理得到纾解，治疗信心明显提升。术前准备则是帮助手术顺利进行，不必要的准备工作可以适当删减，为患者的后续恢复打下基础，术后的饮食干预则是保证患者的营养摄取，也避免饮食给胃肠道造成负担^[5]。

研究结果显示，对比两组患者的住院费用，未见有明显差别

($P > 0.05$)，但干预组患者的首次排尿时间、住院时间均短于常规组 ($P < 0.05$)；对比两组患者的术后并发症情况，发现干预组患者的并发症率为 4.65%，远低于常规组患者的 25.58%，组间差异显著 ($P < 0.05$)。

综上所述，快速康复外科理念在泌尿外科腹腔镜手术围术期护理中的应用能够加速患者恢复，缩短住院时间，且能够降低术后并发症率，是一种兼具安全性与有效性的护理方式。

【参考文献】

- [1] 李方方. 快速康复外科理念在泌尿外科后腹腔镜手术老年患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(6):59-61.
- [2] 刘娟, 许敬萍, 周萍, 等. 快速康复外科理念在泌尿外科常见腹腔镜手术围术期护理中的应用 [J]. 广东医学, 2018, 39(6):952-956.
- [3] 吴俊. 快速康复外科护理在泌尿外科后腹腔镜手术患者的应用 [J]. 医学美学美容, 2018, 27(13):85-86.
- [4] 郑娟如, 张永海, 吴丹燕, 等. 快速康复外科理念在泌尿外科老年患者后腹腔镜手术护理中的应用 [J]. 广东医学, 2017, 38(1):159-161.
- [5] 王娜. 快速康复外科理念在泌尿外科老年患者后腹腔镜手术护理中的应用效果 [J]. 当代临床医刊, 2018, 31(3):3826-3827.

(上接第 158 页)

人员操作应对的能力。具体的用药禁忌、输液防控方法都需要有效的指导患者与家属、陪护人员，有效的提升工作效果。在沟通指导中，要保持专业客观的用词与态度，避免表达过于夸张导致的患者心理压力。要引起其对重点问题的重视，但是不至于过分担忧导致的心理压力。要做好心理疏导，同时通过巡查工作的强化来达到风险的防控。甚至需要建设良好的病房病友关系，让病友之间相互辅助。

总而言之，消化内科静脉输液采用护理干预可以有效的减少输液不良问题，首次穿刺成功率更高，整体状况更好。

【参考文献】

- [1] 杨兴杰. 护理干预对急诊输液室静脉输液患者效果探讨及对不良反应发生率影响分析 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(23):171-172.
- [2] 杭倩. 急诊输液室静脉输液配合护理干预对不良反应发生率的影响 [J]. 健康必读, 2020, (17):168.
- [3] 程红. 护理管理干预对老年静脉输液患者输液不良事件发生率及满意度的影响 [J]. 健康大视野, 2020, (10):278.
- [4] 刘洋. 综合性护理干预对预防静脉留置针输液患儿不良事件发生的影响 [J]. 医疗装备, 2019, 32(24):162-163.

(上接第 159 页)

死情况有明显的改善，对照组患者的心绞痛与心肌梗死发生率均显著高于观察组患者，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明患者通过预见性护理后心肌梗死发生情况得到有效地改善，降低心绞痛的发作次数，有效改善患者的临床症状。

综上所述，对冠心病心绞痛患者实施预见性护理，可有效控制患者心绞痛症状，降低心肌梗死的发生概率，效果较为理想，值得临床应用推广。

【参考文献】

- [1] 刘祝琼. 预见性护理干预对冠心病介入诊疗术后患者血管并发症的影响 [J]. 临床检验杂志 (电子版), 2019(4):13-15.

(上接第 160 页)

质量评分均高于常规组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述，对胆结石手术患者实施优质护理服务，能够显著提升患者对护理工作的满意度，同时能够提高患者预后的生活质量。由此可见，优质护理服务值得在胆结石手术患者的护理工作中推广实施。

【参考文献】

- [1] 刘健梅, 张彩云, 罗美玲. 优质护理服务在胆结石手术患者中的应用效果及对生活质量的影响 [J]. 黑龙江中医药, 2019, 48(6):305-306.

[2] 卫芙蓉. 南远玲循证护理与预见性护理在行冠状动脉旁路移植术患者中的应用 [J]. 解放军护理杂志, 2018, 35(3):35-40.

[3] 刘宇捷, 马利平, 卓凤巧. 综合护理干预对提高冠心病心绞痛患者护理质量的研究 [J]. 重庆医学, 2018(1):427-428.

[4] 殷菲. 综合护理对冠心病心绞痛患者护理质量的影响体会 [J]. 湖南中医药大学学报, 2018(1):790-790.

[5] 于小香, 徐明星, 王效雷. 探讨积极心理干预与人文关怀在早期肺癌合并冠心病心绞痛患者中的应用价值 [J]. 中华肿瘤防治杂志, 2018, 25(S1):228+230.

[6] 姚旭琴. 临床护理路径在心绞痛患者护理中的应用效果探究 [J]. 中国药物与临床, 2018, 18(12):2269-2270.

[2] 冯爱芳. 优质护理服务在胆结石手术患者护理中的应用 [J]. 家庭医药, 2019, (8):271-272.

[3] 唐冬琴. 分析优质护理服务在胆结石手术患者中的应用效果以及对生活质量的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(38):129.

[4] 王晓棠. 胆结石手术患者护理中优质护理服务的应用及效果观察 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(4):170.

[5] 王雯静. 优质护理服务在胆囊结石手术患者中的应用效果及对生活质量的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(28):120, 124.