

静脉输液护理中实施个性化输液护理的作用探讨

纪晓沙

北京市西城区展览路医院 100044

【摘要】目的 探究静脉输液护理期间应用个性化输液护理的价值。方法 选取 64 例静脉输液患者，时间为 2022.03-2023.03。分组应用抽签法，每组 32 例。参照组：常规护理。试验组：个性化输液护理。评价 2 组护理结果。结果 试验组穿刺疼痛度、心理状况评分、静脉输液风险发生率比参照组更低，满意度评分更高， $P < 0.05$ 。结论 静脉输液护理期间，应用个性化输液护理方案，能够减轻患者的紧张感，提高其输液的满意程度。

【关键词】个性化输液护理；静脉输液；护理满意度

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2023) 07-136-02

静脉输液属于临床多用的给药渠道之一。患者输液治疗的效果是否理想，会受到诸多客观、主观因素的影响。对各患者进行静脉输液减轻，大部分护理人员由于自身操作存在失误，进而造成患者的输液质量大打折扣。若情况严重，则静脉输液患者的生命安全还会受到威胁^[1]。此外，一些患者的遵医行为不佳，输液治疗期间多有不良情绪，甚至擅自拔针，这也会影响输液的整体治疗。为保障患者的静脉输液效果，还应采取合适的护理对策。本研究评析静脉输液护理中应用个性化输液护理方案的价值，报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2022.03-2023.03，选取静脉输液患者 64 例。抽签法分组，各组 32 例。参照组：男、女各为 18 例、14 例。年龄 23-59 (45.73±4.25) 岁。试验组：男、女各为 17 例、15 例。年龄 22-58 (45.99±4.31) 岁。两组资料差异性小， $P > 0.05$ 。

纳入标准：(1)符合静脉输液指征者。(2)知情此研究者。

排除标准：(1)精神异常者。(2)认知障碍者。

1.2 方法

参照组：应用常规输液护理方案。护理人员依据常规护理流程完成各项操作。在输液期间，做到操作规范。重视对患者的巡视，观察有无不良反应。根据患者的输液情况，做好换药、拔针等操作。记录各操作流程、病人基本情况等。为患者讲解输液期间的注意内容。

试验组：运用个性化输液护理方案。(1)短期、单剂量给药的病人，以钢针输液为主。开展静脉输液期间，以生理盐水对导管进行冲洗，确保其中的残留药液被清理干净，进而

减轻局部血管受到的刺激，预防化学性静脉炎的发生。此外，为防止药物配伍不当而造成不良事件的发生，注射 1 种或者 2 种药物期间，均需要应用生理盐水。用药后，协助患者按摩四肢末端，促进静脉血液回流。(2)患者输液前，应完成各项准备工作。除对患者、药物等有关内容进行三查八对外，还应仔细评估患者输液的安全性。通过此种方式，可防止拿错药等情况发生，以此确保患者输液的安全性。此外，在医院门诊位置，还可安放床位、座椅等，也可提供电视机，播放输液的相关知识，让患者在潜移默化中掌握输液时的注意事项。此外，还可在输液室内播放轻柔的音乐，旨在帮助患者放松心情，转移其注意力。将一次性纸杯、毛巾等放在输液室，提供温水，方便病人使用。值得注意的是，输液室内还应做到定期开窗通风，以免影响房间内的空气流通。

1.3 观察指标

(1)穿刺疼痛度。应用视觉模拟评分法进行检验，分数区间为 0-10 分，分值高，痛感明显。满意度评分：调查患者满意程度，设置问题 20 个，每个问题为 0-5 分，分数高，表示满意度高。心理状况：评价患者输液期间的心理状态，分值低，表示心理情绪不佳。(2)静脉输液风险发生率。统计穿刺部位肿胀、针头脱落等风险事件的发生情况。

1.4 统计学方法

以 SPSS27.0 软件分析数据。行 χ^2 检验、t 检验。 $P < 0.05$ ，价值存在。

2 结果

2.1 穿刺疼痛度、满意度、心理状况

表 1 显示，试验组穿刺疼痛度、心理状况评分比参照组低，满意度高于参照组， $P < 0.05$ 。

表 1：穿刺疼痛度、满意度、心理状况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数(n)	穿刺疼痛评分	护理前心理状况评分	护理后心理状况评分	满意度评分
试验组	32	2.08±0.25	34.03±3.17	15.95±2.09	92.23±3.20
参照组	32	3.19±0.33	33.93±3.22	21.48±3.11	84.74±3.07
t		14.9450	0.1252	5.8389	9.5545
P		0.0000	0.9008	0.0000	0.0000

2.2 静脉输液风险发生率

试验组静脉输液风险发生率比参照组低，统计学优异存在， $P < 0.05$ 。(见表 2)

3 讨论

静脉输液是常用的临床治疗方式之一。借助于静脉输液的形式，治疗药物能够被输注到患者体内，并且能够在短时

间内经由血液循环而输送身体的各个位置。静脉输液治疗的应用，可帮助患者消除机体内的致病菌，改善其机体状态。但是在实际输液情况，受到诸多因素的影响，存在出现穿刺失败现象的可能。受此影响，患者的痛苦程度增加，情况严重还会造成医患纠纷的发生^[2-3]。为提高静脉输液患者的临床治疗效果，确保其顺利完成治疗，还应采取有效的护理形式。

个性化输液充分尊重患者的个体化体征,能够满足其输液期间的各项需求,在消除其不良情绪方面优势明显,并且有助于减轻其穿刺的疼痛感。个性化护理应用过程中,充分评估患者基础情况,能够对其性别、年龄、文化水平等进行综合分析。而在此基础上,与患者的实际病情相结合制定科学、合适的护理对策,能够进一步改善患者的症状。此种护理形式以常规护理为基础,重视健康宣教的开展,并且能够从心理、环境等多层面为患者提供帮助。该种护理形式充分体现出护理服务的个性化、细致化特征,在提高患者治疗舒适度方面价值确切。就静脉输液而言,穿刺所造成的疼痛感无法避免,而护理工作的开展,能够减轻穿刺的疼痛度,满足患者的精神需求^[4-5]。通过予以患者人性化的健康指导,可使之充分了解静脉输液对治疗的积极作用,并且让其掌握输液的优势、注意内容等。在此情况下,患者输液积极性、知识掌握程度提高。随着患者对静脉输液的认可程度提升,其私自拔针、调整滴速等不良行为也会减少。另外,为患者提供温水、一次性纸杯等,均具有人文关怀理念,能够减轻其输液期间对的紧张感。而结合患者的实际情况,开展个性化的心理疏导,可促使患者获得足够的安全感,最终减轻其负性情绪,缓解

表 2: 静脉输液风险发生率 [n (%)]

组别	例数 (n)	穿刺部位肿胀	反复穿刺	针头脱落	患者私自拔针	总发生率
试验组	32	0 (0.00%)	1 (3.12%)	0 (0.00%)	1 (3.12%)	2 (6.25%)
参照组	32	1 (3.12%)	2 (6.25%)	1 (3.12%)	4 (12.50%)	8 (25.00%)
χ^2						4.2567
P						0.0388

(上接第 134 页)

缩小,身体逐渐康复,通过深入的想象,有利于改善患者的预后状况。

3 结语

神经外科脑肿瘤疾病是一种严重的疾病,具有较高的死亡率。在确诊自己为脑肿瘤后,患者会产生恐惧,担忧的情绪,迫切得到医生以及护理人员的重视,进而将疾病的疼痛感、不适感解除。很多患者缺乏对医院治疗检查流程的了解,很容易出现感觉医院对自己重视度较低的状况,进而发生悲观绝望,对治疗信心降低的情况。使用心理护理,加强对患者的心理疏导,评估心理状况,讲解治疗检查,护理的相关措施,增加患者的了解,指导患者自我安慰,心理暗示等心理疏导的方式,

其过激反应。本研究结果显示,试验组各指标均比参照组优异, $P < 0.05$ 。

总而言之,个性化护理应用在患者静脉输液治疗期间,对改善其不良情绪,减轻其穿刺疼痛程度作用显著。

参考文献:

- [1] 郭莎莉,李莉,周丽娟.接受植入式静脉输液港肿瘤化疗患者行综合护理干预的效果分析[J].基层医学论坛,2022,26(35):114-116.
- [2] 马春云,秦芳.以家庭为中心的护理模式对植入式静脉输液港肿瘤化疗患者自我护理能力的影响[J].西藏医药,2022,43(06):106-108.
- [3] 潘迪.舒适护理用于小儿静脉输液护理中的效果及对穿刺成功率的影响[J].中国医药指南,2022,20(33):169-171.
- [4] 王雪梅,刘映萍,陈海欧.规范化健康教育细节行为护理对静脉输液质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(22):131-134.
- [5] 熊静,向李智.集束化护理模式在留置中心静脉输液港患者中的应用效果[J].护理实践与研究,2022,19(21):3305-3308.

保持乐观,积极的心理状况,进而改善患者的预后状况。

参考文献:

- [1] 童树远.神经外科脑肿瘤患者护理中基于心理护理的分析[J].饮食科学,2021(6):275.
- [2] 尹娜,蒋冬娅,夏翠红.神经外科脑肿瘤患者实施心理护理的临床效果探究[J].心理月刊,2022,17(1):122-124.
- [3] 罗兰.心理护理在神经外科脑肿瘤患者护理中应用意义[J].母婴世界,2022(33):233-235.
- [4] 魏胜萍.心理护理方法在神经外科脑肿瘤患者护理中应用与效果分析[J].中国保健营养,2021,31(32):121.
- [5] 景艳,赵娜.心理护理在神经外科脑肿瘤患者护理中应用意义[J].特别健康,2021(33):222.

(上接第 135 页)

响到治疗效果。对慢性支气管炎患者实施健康教育非常必要,能通过心理干预、生活方式指导、呼吸训练、疾病宣教、深呼吸和有效咳嗽指导、出院指导等措施增进患者对相关健康知识的认知,保持积极乐观的心态,规范行为习惯,积极配合治疗和护理工作,利于提升治疗效果,并加快康复进程,缩短住院时间,减轻家庭经济压力^[3]。健康教育是一项科学的护理方法,能满足患者的护理需求,利于疾病的治疗,但同时也对护理人员提出了更高的要求,要求其树立“以患者为中心”的服务观念,不断提升专业水平和沟通能力,提升健康教育的质量和效率^[4]。

本次实验证实,在对慢性支气管炎患者实施健康教育后,其治疗效果显著提升,总有效率高达 94.3%,肺动脉高压、阻塞性肺气肿、肺源性心脏病等并发症的发生率显著降低,以

上数据相比于仅采用常规护理的患者差异明显, $P < 0.05$,本次试验结果类似于白海芬^[5]的实验结果。可见,健康教育在慢性支气管炎患者护理中具有积极的应用价值,值得推广。

参考文献:

- [1] 林煜华,贺舰灵.系统健康教育在慢性支气管炎护理中的作用[J].内科,2022,8(4):448-448.
- [2] 常明凤.健康教育在慢性支气管炎患者护理中的应用[J].实用心脑血管病杂志,2022,20(2):319-320.
- [3] 常晨曦.健康教育在慢性支气管炎患者护理中的临床价值分析[J].中国保健营养旬刊,2021,22(9):3487-3487.
- [4] 孙攀.系统健康教育在慢性支气管炎护理中的作用[J].临床医学研究与实践,2022,1(4):89-89.
- [5] 白海芬.健康教育在慢性支气管炎患者护理中的临床应用效果[J].中国医药指南,2021,14(29):245-246.