

优质护理在输液室护理中的价值研究

宋李

上海交通大学医学院附属松江医院

DOI:10.12238/carnc.v3i5.15312

[摘要] 目的：分析在输液室护理中应用优质护理的医学价值。方法：将2022年1月—2023年12月内输液的患者300例分150例对照组常规护理，150例观察组优质护理，对比护理效果。结果：护理后，观察组FOP-Q疾病进展恐惧评分，CCS医疗就诊信心评分更高，且输液不良事件发生率更低，护理满意评分更高，差异有统计学意义，（ $P < 0.05$ ）。结论：优质护理可降低输液不良事件概率，提高整体护理效果。

[关键词] 优质护理；输液室护理；护患纠纷

中图分类号：R472 文献标识码：A

Research on the Value of High-Quality Nursing in Infusion Room Care

Li Song

Shanghai Jiao Tong University School of Medicine Affiliated Songjiang Hospital

Abstract: Objective: To analyze the medical value of applying high-quality nursing in the infusion room. Methods: 300 patients who received infusion from January 2022 to December 2023 were divided into a control group of 150 cases with routine nursing and an observation group of 150 cases with high-quality nursing. The nursing effects were compared. Results: After nursing, the FOP-Q disease progression fear score and CCS medical visit confidence score of the observation group were higher, the incidence of infusion adverse events was lower, and the nursing satisfaction score was higher, with statistically significant differences ($P < 0.05$). Conclusion: High-quality nursing can reduce the probability of infusion adverse events and improve the overall nursing effect.

Keywords: High-quality Nursing; Nursing in Infusion Room; Nurse-Patient Disputes;

引言

输液是医学常见的操作，是指开放静脉通道后朝患者体内滴注大剂量的液体药物，其目的是借助输液器调整滴速，持续稳定的将药物输入体内^[1]。输液的目的多种多样，但主要以补充血容量改善微循环以及补充营养和供给热量，输入药物实现解毒和抗感染的治疗目的^[2]。此外，静脉输液可以快速的把药物输送到患者的体内，迅速起效后纠正生理失衡的情况，促使患者尽早康复^[3]。而输液室是专供患者输液的地方，具有流动性大、患者病种多、各个年龄段患者均有的特点。而这复杂性的就诊特点给护理服务带来挑战。且大量研究证实，在输液室接受输液的患者普遍具有焦虑、烦躁、恐慌等情绪，而产生这一情况的原因多和患者对自身健康担忧以及医疗环境压迫等有关，因此在输液室护理内除基础护理外，还需要关注患者各方面的护理需求，以期为其提供更好的更佳的护理服务，避免护患矛盾的出现^[4]。优质护理是现代护理的一个分支，其特点是以关注患者需求，将患者作为护理的核心点，借助自身护理技术和护理技巧的同时，在护理中融入人文关怀和心理关怀，为患者提供更符合其护理

特点的护理服务^[5]。本文旨在分析在输液室护理中应用优质护理的医学价值。

1 对象和方法

1.1 对象

将2022年1月—2023年12月内就诊的且在我院输液室接受输液的患者300例纳入试验研究，而后以区组随机法分150例对照组常规护理，150例观察组实施优质护理。对照组患者男女比例为74:76例，年龄范围为21-76岁，均值年龄为（45.32±2.63）岁；观察组患者男女比例为75:75例，年龄范围为23-75岁，均值年龄为（45.47±2.57）岁；两组患者一般资料对比差异不具有统计学意义，（ $P > 0.05$ ）。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准：患者知情且自愿加入该项研究；患者年龄≥18岁；患者以及患者家属可实现有效的言语沟通交流。排除标准：患者合并消化道出血情况；既往史曾在本院发生过护患纠纷；既往史有药物外渗的历史；护理依从性极差。

1.3 方法

对照组采取常规护理，对患者实施穿刺，穿刺成功后，

Clinical Application Research of Nursing Care

用药前告知患者用药目的、核对用药信息（患者名字、药物剂量、药物名称），指导患者有事呼铃。

观察组采取优质护理：优质安全管理体制：输液室实施弹性排班，根据天气等适当的增加高峰班次，避免患者排队长时间等待，且加强双人核对用药管理。**优质护理态度：**主动进行自我介绍，告知患者以及家属如何快速找到护理人员，且包含有按铃、护士站等，确保家属知晓在何处可以找到护理人员。对可能无法及时回应的情况做出针对性的说明，避免患者焦躁。告知患者厕所、接热水的地方，购买食物的地方，以供患者需求。在穿刺前，务必要做好解释，有疼痛不适的情况，这是无法避免的，引导患者配合。穿刺时可加大和患者的沟通以及交流，转移患者的注意力，进而实施一次性穿刺，如果一次性穿刺未成功，应当诚恳的对患者进行道歉，且调整心态实施下次穿刺，或者更换其他人员实施穿刺，同时注意穿刺时务必要安抚患者的情绪，防止其焦躁和不满。**优质输液环境：**根据天气情况，调整输液室温度，保持温暖、舒适，定时采取通风透气，保持空气清新。为患者提供疾病宣传册，知识海报等，引导在输液的时候进行阅读，也可发放一些有关于患者疾病的宣传单等进行健康教育。满足患者在等待时对疾病知识的获取需求。**优质输液宣教：**固定好患者的输液针头，且理顺输液的线路，防止打结和曲折，针对输液的相关问题进行针对性的宣教，如患者输液一侧的手应当放置在低于心脏的位置，同时保持输液一侧不要剧烈移动，同时小心患者不要牵拉针头，以免针头划出。教学患者以及家属输液港的使用方法，以及如何调整输液速度和更换输液瓶。一般情况下，成人输液速度控制在每分钟 40 至 60 滴是合适的，如果有老年人则输液速度为 20-40 滴。引导家属一起观察患者输液情况，及时的更换输液瓶。**优质巡视：**每 10min~15min 主动的在输液室内进行来回巡视，注意观察患者的用药情况、输液皮肤情况、体位、精神面貌，心理特点，其他需求，针对及时家属以及患者提出的各类问题进行积极的解答。**快速响应和情感支持：**患者呼叫后，及时的进行响应，高度重视患者的需求，进行积极的解决。在巡视和护理的过程中，全程以微笑、眼神、拥抱、安抚等进行安抚，加强对患者的交流和沟通，肯定患者的人格魅力和家庭价值以及社会价值，给予患者情感支持。对明显情绪焦躁者，应当加强护理，同时以温和、友善的不冲突的方式进行处理。而对于情绪明显低落者，加强关怀。**优质药物不良反应宣教：**针对患者所使用的药物，对其可能产生的不良反应进行针对性的解说。以药物外渗举例，告知患者药物外渗的机制，如出现药物外渗的情况，应当立即呼叫护理人员，采取停止给药，抽吸针头液体，再以适当的生理盐水注射局部以稀释药液。而后采取热敷的方式进行针对性的护理，以加速药物的

吸收，同时安抚患者的情绪，告知其处理方法，增加心理建设，正确的面对和处理，降低患者因为不知道不良反应，而产生的恐惧和害怕情绪。患者输液完成后，务必要实施穿刺点的长时间按压，防止患者出血而引发不满。主动告知患者出院后的养护细节，如对穿刺侧不用剧烈运动，同时要避免伤口沾水，加强休养和疾病观察，有不适宜立刻就诊。

1.3 观察指标

(1) 对比两组患者输液整体管理效果，包含有药物外渗、针头脱落、输液速度不合理、未及时响应；

(2) 对比两组患者护理前后的心理情况、参考 FOP-Q 疾病进展恐惧，总分 43~215 分，分数和恐惧成正比。参考 CCS 医疗就诊信心，分数和信心成正比，分数越大，信心越强。

(3) 对比两组患者的护理满意评分，参考 NSNS 护理满意评分，百分制，分数和满意评分成正比。

1.4 统计学分析

试验开展期间以 Excel 表格做信息统一收录，上传至 SPSS 26.0 版本计算，符合正态分析的计量数据均值±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表达，行以 t 检验，例和率计数资料以率 (%) 表达，行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者输液整体管理效果

观察组针头脱落、输液速度不合理、药物外渗等输液不良事件发生率优于对照组，差异有统计学意义，($P < 0.05$)。见表 1:

表 1 对比两组患者护理的整体效果[n,(%)]

组别	例数	针头脱落	输液速度不合理	药物外渗	未及时响应	事件发生率
观察组	150	0.66% (1/150)	0.66% (1/150)	0% (0/150)	0% (0/150)	1.33% (2/150)
对照组	150	0.66% (1/150)	3.33% (5/150)	0.66% (1/150)	2.66% (4/150)	7.33% (11/150)
χ^2	-	-	-	-	-	4.623
P	-	-	-	-	-	0.001

2.2 对比两组患者护理前后的心理情况

护理前，两组患者心理状态评分对比差异不具有统计学意义，($P < 0.05$)。而护理后，观察组 FOP-Q 疾病进展恐惧低于对照组，CCS 医疗就诊信心高于对照组，对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2:

表 2 对比两组患者护理前后的心理情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	FOP-Q 疾病进展恐惧 (分)		CCS 医疗就诊信心 (分)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察	150	5.65±0.06	2.81±0.2	88.14±0.18	21.43±1.92

Clinical Application Research of Nursing Care

组					
对照组	150	5.64±0.12	3.14±0.3	88.19±0.75	37.41±2.43
t	-	0.725	5.157	0.630	8.269
P	-	0.305	0.012	0.074	0.001

2.3 对比两组患者对护理效果的满意评分

观察组患者护理满意评分高于对照组，对比有统计学意义 (P < 0.05)。见表 3：

表 3 对比两组患者对护理效果的满意评分 (x̄ ± s, 分)

组别	例数	对患者关注	护理态度	护理及时性	情感尊重
观察组	150	22.31±0.21	22.32±0.41	23.19±0.21	22.18±0.41
对照组	150	19.78±0.41	19.47±0.32	19.17±0.31	17.54±0.47
t	-	6.254	6.387	4.369	7.247
P	-	0.001	0.001	0.011	0.001

3 讨论

临床经验证实，输液室是急诊乃至全院护理工作的重点区域，同时也是院内诊疗工作和护理工作的窗口展现，其护理管理质量直接反映出医院的整体形象和护理水平，因此输液室护理的改进和优化极其重要^[6]。有研究表明，输液室输液有患者多、人流量集中、病症多、来往人员多等情况，且患者普遍面临未知的治疗结果和对自身健康的担忧，因此如果护理服务稍微不注意，即可出现护患纠纷，引起患者的不满。而这一情况无疑会增加患者对医疗和护理的质疑，导致医院治疗口碑的下降。既往史的护理多注重基础护理，缺乏对患者身心等的全方位护理，而优质护理以患者为中心，对患者计划护理服务，有明确的护理目标，即为在满足基础护理需求的同时，对患者的身心感受等进行护理，始终如一的将专业、友善、及时贯穿于患者护理服务当中，让患者感受到较高的医疗关注^[7-8]。在黄萍研究中再进一步补充道，优质护理的本质目的是从促使护理服务从关注人的病转而关注病的人，在明确护理责任的基础上，满足患者的护理需求、情感需求，进而安抚患者的情绪，获得患者的认可和家属的配合以及指导，从而全面的提高整体的护理质量。

在本文的研究中，接受了优质护理的观察组其整体护理效果优于对照组，发生输液速度不合理、针头脱落的概率低于对照组，究其原因优质护理从患者入院前，已经对护理人员形成了一种主动护理意识，这种主动护理意识有预判思维存在，而这种预判思维可以针对性的对长发生在输液室内的不良情况进行避免从而降低护理风险，如针对输液滴速调整，成人以 40-60 滴为宜，老年人 20-40 滴，可避免输液过快引起患者肢体水肿，诱发不满。而对针头脱落优质护理则采取了固定线路，避免打结，且对患者实施针对性的教育，避免穿刺侧剧烈运动，将风险把控在较低的范围，因此整

体的护理效果更佳。而在观察指标 2 中，观察组患者 FOP-Q 疾病进展恐惧低于对照组，CCS 医疗就诊信心高于对照组，究其原因医护人员以专业、及时、周到的护理服务按部就班的让患者接受输液，其稳定的正面的形象安抚了患者的恐惧焦虑的情绪，且在护理过程中，护理人员主动的进行巡视，给患者打造了医院关注患者的身体健康，对其安全负责的新鲜，无疑减低了患者对疾病恐惧。而大量的情感支持和关注，让患者感受到需求被重视、被满足，因此对诊疗也有较大的信心，而这种信心一定程度上可以增加患者对护理人员错误的容许度，也可一定程度上降低护患纠纷，打造和谐、信任的护患关系。而在观察组指标 3 中，观察组的患者护理满意评分高于对照组，究其原因优质护理服务提供的护理服务完全的满足了和匹配了患者的护理需求，患者从中感受到护理优势，有较好的护理体验，因此护理满意评分更高^[1]。故结合本文的研究数据以及以上分析可以得出结论，在输液室护理内采取优质护理有较高的优势，可以降低不良事件的出现，同时降低患者的恐惧，增加其就诊信心，患者有较好的就诊体验，护理满意度更高。

综上所述，在输液室护理中应用优质护理可降低针头脱落、输液速度不合理、药物外渗等不良概率，避免护患矛盾和医疗纠纷，同时可加大情感支持，缓解患者就诊的焦虑和恐惧，给予其就诊信心。患者有较好的护理体验，护理满意评分较高。

【参考文献】

[1]陈洁,有曼,曹鹏飞,等.住院患者输液安全的药学管理实践创新[J].中国药房,2025,36(10):1238-1242.
 [2]张奕,刘畅,陈家欣,等.2024 版《输液治疗实践标准》中管制药物转移的解读[J].护理学杂志,2025,40(2):52-55.
 [3]韦永娣,季向红.优质护理在急诊输液室护理中的作用研究[J].婚育与健康,2021(14):74.
 [4]孙钰.优质护理服务在门诊输液护理中的临床价值研究[J].系统医学,2021,6(12):179-182.
 [5]刘娜.护患沟通指引在门诊输液室优质护理中运用价值探析[J].健康必读,2019(20):113-114.
 [6]张乐.优质护理服务应用于门诊输液室护理中的价值研究[J].东方药膳,2022(21):189-190.
 [7]胡巧娜.优质护理服务在门诊输液室护理中的效果评价[J].健康必读,2020(20):104,119.
 [8]刘瑜.优质护理在降低急诊小儿输液室纠纷投诉率的临床应用效果研究[J].母婴世界,2021(8):165.

作者简介：

宋李 (1992.05-)，女，汉族，安徽合肥人，本科，主管护师，研究方向为输液室护理。