

老年脑梗死患者的安全输液护理效果研究

曾娇

湖南省人民医院

DOI:10.32629/carnc.v3i10.18776

[摘要] 目的: 研究安全输液护理用于老年脑梗死的作用。方法: 随机均分 2023 年 1 月-2024 年 12 月本院接诊老年脑梗死病人 (N=60)。试验组采取安全输液护理, 对照组行常规护理。对比换药间隔时间等指标。结果: 关于护士巡视频率与换药间隔时间: 试验组 (2.01±0.67) 次/h、(54.04±6.93) min, 对照组 (1.09±0.39) 次/h、(73.15±8.79) min, 组间差异显著 (P<0.05)。不良事件: 试验组 3.33%, 对照组 20.0%, P<0.05。满意度: 试验组 96.67%, 对照组 76.67%, P<0.05。结论: 老年脑梗死病人用安全输液护理, 其换药间隔时间、不良事件与满意度等指标均得到显著改善。

[关键词] 脑梗死; 换药间隔时间; 老年; 安全输液护理

中图分类号: R473.7 文献标识码: A

Research on the Safe Infusion Nursing Effect of Elderly Patients with Cerebral Infarction

Jiao Zeng

Hunan Provincial People's Hospital

Abstract: Objective: To study the effect of safe infusion nursing in elderly patients with cerebral infarction. Method: Randomly and equally divide the elderly patients with cerebral infarction admitted to our hospital from January 2023 to December 2024 (N=60). The experimental group received safe infusion care, while the control group received routine care. Compare indicators such as the interval between dressing changes. Result: Regarding the frequency of nurses' rounds and the interval between dressing changes: In the experimental group, it was (2.01 ± 0.67) times /h and (54.04 ± 6.93) min; in the control group, it was (1.09 ± 0.39) times /h and (73.15 ± 8.79) min. The differences between the groups were significant (P < 0.05). Adverse events: 3.33% in the experimental group and 20.0% in the control group, P < 0.05. Satisfaction rate: 96.67% in the experimental group and 76.67% in the control group, P < 0.05. Conclusion: Elderly patients with cerebral infarction who receive safe infusion care have seen significant improvements in indicators such as dressing change intervals, adverse events, and satisfaction.

Keywords: Cerebral infarction; Dressing change interval time; Old age; Safe infusion care

引言

作为医院脑血管疾病中比较常见的一种类型, 脑梗死通常是由脑缺氧与缺血所致, 可使局部脑组织出现缺血性坏死等问题, 且病人在发病之后也通常会表现出语言能力受损、偏瘫与感觉麻木等症状^[1]。尽管, 通过正确的救治能挽救老年脑梗死病人的生命, 但对于老年病人来说, 他们的身体机能有所减退, 外周静脉充盈程度减弱, 使得病人在输液期间更易出现各种问题, 进而对其输液效果与安全性造成了不利影响^[2-3]。而安全输液护理则是一种将病人放在主导地位且能充分展现人文关怀的新型护理技术, 能针对病人输液期间存在的安全隐患, 采取有效的措施进行干预, 以避免病人出现安全事件, 影响疗效。本研究以 60 名老年脑梗死病人为例, 将着重探究安全输液护理用于老年脑梗死的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究纳入的 60 名病例都是年龄≥60、自愿接受输液治疗且病历资料完整的脑梗死病人, 截取时间范围 2023 年 1 月—2024 年 12 月。根据随机数字表法的分组原理, 均分 60 名纳入病例。试验组的男女比例是 11:19, 年龄跨度 60-83, 均值 (72.15±3.67) 岁。对照组的男女比例是 13:17, 年龄跨度 60-84, 均值 (72.41±3.92) 岁。各组上述资料在经过统计学分析之后, 表明: 组间差异不显著 (P>0.05)。

纳入标准^[4]: ①无输液禁忌; ②知情本研究; ③经颅脑 CT 等检查明确诊断为脑梗死; ④自愿入组。

排除标准: ①重要脏器功能衰竭; ②肢体肿胀; ③精神疾病; ④皮肤破溃; ⑤传染病; ⑥癌症; ⑦严重感染; ⑧中途转院。

1.2 方法

对照组常规护理：查看液体滴速有无异常；观察病人输液期间的反应，落实异常上报工作；持续监测病人体征；向病人普及脑梗死知识。

试验组增加使用安全输液护理，措施如下：①将输液流程、穿刺配合适宜、输液目的、常见不良反应及其防治措施，利用音频、图片、动画与文字等，制作成小视频与图册，然后再利用平台等工具，为病人、家属播放小视频，并将图册发放至病人手中。认真解答病人、家属的提问，同时叮嘱家属一定要做好病人输液期间的管理工作，如：按时查看输液管道是否通畅、滴速是否正常、及时通知护士更换输液袋等。②了解病人具体情况，同时根据输液需要，为病人选择最适宜的输液方式，如：中心静脉输液与外周静脉输液等。对于中心静脉输液者，一般需要留置导管，应在穿刺后1d内对敷料进行更换，此后，需每隔1—2d对敷料进行1次更换。③穿刺时，安抚好病人情绪，并安排穿刺技术较高的护士对病人进行穿刺，以提高一次性穿刺成功的几率。穿刺成功之后，可用语言对病人穿刺时的表现进行肯定与表扬。④强化巡视力度，检查管道有无受压、堵塞与弯曲等情况，确保管道处于通畅状态。查看病人穿刺部位是否存在渗液与红肿等情况，若有上述情况，立即处置。若输注的药液不相容，应在输注前/后用生理盐水对管道进行正压冲管。在输注之前，应排空输液器中的空气。⑤对药液进行配置之时，需全面落实三查七对与无菌原则，并注意配置环境的整洁与无菌，以免药液被污染。用无菌纱布进行包裹，以免安瓿瓶碎屑污染药液。⑥强化交接力度，每班交接时，需仔细交代病人的输液情况，包括输注期间病情的变化、输注药液的类型与名称及输注时间、输液量等，以免遗漏。⑦对输液环境进行优化，为提高病人输液期间的舒适度与安全性，需调整室温至23-26℃，并确保室内有良好的光照与通风。强化消毒力度，限制人员频繁进出，以免出现交叉感染等问题。⑧强化沟通力度，及时了解并掌握病人的护理需求。仔细观察病人表情等的变化，可用手机或平板为病人播放音乐，以缓解病人不良心理。

1.3 评价指标

1.3.1 对各组的护士巡视频率与换药间隔时间进行记录。

1.3.2 对各组中出现导管堵塞等不良事件的人数进行统计。

1.3.3 病人离开医院当天，对其护理满意度作出评定，内容涉及护士工作态度、输液安全与不良事件发生情况等，分值是(0-100)，不同等级的得分如下：不满意(<60)，一般(60-79)，满意(>79)。各组满意度：(一般+满意)/组人数*100%。

1.4 统计学分析

针对本次研究中所列出的全部数据，在对其进行深入剖

析及处理时都用 SPSS 26.0，在完成统计学分析这项工作时都用 χ^2 及 t 这两种检验方式，前者与后者分别检验计数、计量资料，关于上述两种资料的呈现形式：(%) 和 $(\bar{x} \pm s)$ 。所得结果展现出来的差异，如若符合统计学标准，可写作 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 临床指标分析

表1内各组的护士巡视频率与换药间隔时间这两项指标上存在的差异较为显著 ($P < 0.05$)。

表1 临床指标显示表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护士巡视频率 (次/h)	换药间隔时间 (min)
试验组	30	2.01 ± 0.67	54.04 ± 6.93
对照组	30	1.09 ± 0.39	73.15 ± 8.79
t		3.2671	12.1561
P		0.0203	0.0000

2.2 不良事件分析

表2内各组的不良事件统计结果：试验组低于对照组 (3.33% vs 20.0%, $P < 0.05$)。

表2 不良事件显示表[n, (%)]

组别	例数	导管堵塞	多次穿刺	输液速率不当	发生率
试验组	30	0 (0.0)	1 (3.33)	0 (0.0)	3.33
对照组	30	2 (6.67)	2 (6.67)	2 (6.67)	20.0
χ^2					6.7041
P					0.0294

2.3 满意度分析

表3内各组的满意度评定和计算结果：试验组高于对照组 ($P < 0.05$)。

表3 满意度显示表[n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	30	1 (3.33)	10 (33.33)	19 (63.33)	96.67
对照组	30	7 (23.33)	15 (50.0)	8 (26.67)	76.67
χ^2					7.0425
P					0.0107

3 讨论

目前，脑梗死在我国临床上十分常见，具备病情变化快与易致残等特点，并以感觉麻木与偏瘫等为主症，情况严重时，病人也会出现病死的情况^[5-6]。输液的目的是将配置好的药液迅速输注到病人的机体当中，让药物能够通过血液循环作用于全身，以迅速控制病人的病情，缓解病人症状，减少

Clinical Application Research of Nursing Care

病人病死的几率^[7]。但若病人在输液期间不能得到护士全方位的干预,将极易出现导管堵塞等问题,进而影响了其输液效果^[8]。安全输液护理作为一种新型的专科护理技术,能够有效弥补常规护理的缺陷,并能提高病人的护理质量,让病人能够在输液期间得到护士更加细致且全方位的照护,从而有助于改善病人身心状态,提高病人输液效率,减少病人不良事件发生几率。

徐晓靖的研究^[9]中,对82名老年脑梗死病人都进行了常规护理,并对其中41名病人加用了安全输液护理,结果显示:安全输液组的换药间隔时间只有(54.32±7.23)min,比常规组的(72.36±8.32)min短;安全输液组的不良事件发生率低至7.325%,比常规组的26.84%低。表明,安全输液护理对缩短病人换药间隔时间与降低病人不良事件发生率具备显著作用。本研究中,各组的换药间隔时间与不良事件的统计结果之间存在显著差异(P<0.05),这和徐晓靖的研究结果相似。各组的护士巡视频率与满意度之间有显著差异(P<0.05)。加强输液宣教力度,能让病人知晓更多输液的知识,同时也能提高病人的自我管理能力和减轻病人心理负担^[10]。对输液环境进行优化,同时落实病人的心理疏导工作,能提高病人的舒适度,消除病人不良心理,让病人能更好地配合完成输液。从药物配置与输液管道等方面进行干预,能避免药物在配置期间出现污染等问题,同时也能减少病人出现管道堵塞等问题的几率,让病人能安全输液^[11-12]。

综上,老年脑梗死病人用安全输液护理,其输液指标与不良事件及满意度这几项指标均得到显著改善,值得推广。

[参考文献]

[1]柴海霞,李岩,王珍珍,等.综合护理干预对心房颤动患者脑梗死发生率的影响[J].中国实用神经疾病杂志,2024,27(7):897-900.

[2]李瑾.专人监管执行集束化方案在急性脑梗死患者院内规范转运交接中的应用[J].临床医药实践,2022,31(11):863-865.

[3]许晓芸,沈晶晶,蒋欣蓉.基于流程再造的等级责任制护理模式对急性脑梗死患者的影响[J].国际护理学杂志,2024,43(21):3883-3886.

[4] M.S. GARAZDYUK, V.T. BACHINSKY, YU.A. USHENKO, e

t al. Forensic medical assessment of cerebral infarction, hemorrhagic hemorrhages of traumatic genesis and determination of the duration of their formation methods of spectral-selective laser-induced direct polarization-phase tomography[C]/Fifteenth International Conference on Correlation Optics :SPIE, 2023,17(24):1212621-1-1212621-9.

[5]郭乐.目标性康复护理对脑梗死患者生活质量的影响探究[J].基层医学论坛,2025,29(1):142-145.

[6] GUOFENG CAI, ZHE ZHUANG, HAICHUN ZHOU, et al. Effect of cross electro-nape-acupuncture on cough reflex remodeling in patients with cerebral infarction through tracheostomy tubes — Preliminary data from a single-blinded, randomized controlled study[C]/223 International Symposium on IT in Medicine & Education: ITME 2023, Guangzhou, China, 9-11 December 2023, pages 1-743, v.1.:IEEE, 2023,14(6):544-547.

[7]刘星星,武彦彬,王甜甜.基于目标导向的链式亲情康复护理模式对脑梗死患者心理适应性的影响[J].国际护理学杂志,2024,43(17):3091-3094.

[8]王艳娟,吕彦,刘艳,等.共情护理联合励-协夫曼言语训练对老年脑梗死的影响[J].国际老年医学杂志,2024,45(5):583-587.

[9]徐晓靖.老年脑梗死患者的安全输液护理效果研究[J].智慧健康,2024,10(19):179-180.

[10]周静,周建梅,王文君.多学科协作下路径护理对脑梗死患者肢体运动功能的改善作用[J].河北医药,2024,46(22):3509-3512.

[11]刘洋洋,吴秀存.实施静脉输液护理专案对脑梗死患者输液静脉炎的效果观察[J].临床护理研究,2024,33(15):115-117.

[12]陈芳,贺秋香,吕小明.优质护理干预对老年脑梗死患者神经功能及日常生活能力的影响[J].国际护理学杂志,2024,43(17):3104-3108.

作者简介:

曾娇(1999-),女,汉族,湖南新化人,护师,研究方向为神经内科。