

· 临床研究 ·

静脉输液治疗团队在规范静脉输液治疗中的作用

吉果仙

(山西省忻州市人民医院日间治疗室, 山西 忻州)

摘要: **目的** 研究静脉输液治疗团队在规范静脉输液治疗中的作用。**方法** 选择2016年11月至2017年11月到院就诊的184例静脉输液患者,随机分成对照组92例和观察组92例。对照组采取常规方法输液治疗,观察组采取静脉输液治疗团队的模式。就两组患者输液途径、并发症、满意度等进行比较。**结果** 观察组患者钢针使用率58.70%,留置针使用率41.30%,对照组患者钢针使用率71.74%,留置针使用率28.26%,两组有显著差异($P<0.05$)。观察组患者并发症率8.70%,对照组患者并发症率19.57%,两组有显著差异($P<0.05$)。观察组患者总满意率95.65%,对照组患者总满意率80.43%,两组有显著差异($P<0.05$)。**结论** 对静脉输液患者采取静脉输液治疗团队的模式,对输液治疗加以规范,留置针使用率提高,并发症减少,满意度提高,作用效果显著。

关键词: 静脉输液治疗团队;规范静脉输液治疗;作用;输液途径

中图分类号: R472

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.71.043

本文引用格式: 吉果仙. 静脉输液治疗团队在规范静脉输液治疗中的作用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(71): 70-71.

0 引言

在很多疾病的治疗当中,都会选择静脉输液的方法,用药或者补液,满足患者临床治疗和护理的需求。在医院中,大多数的护士都需要在日常工作中从事和静脉输液相关的工作,几乎所有的住院患者,在医院中都需要接受静脉输液。不过,静脉输液也存在一定的风险,例如容易引起感染、药物外渗、静脉炎等并发症,使得患者承受了更大的痛苦,也增加了医疗费用的花销。如果一些患者自身情况不足,血管脆弱、皮肤较薄等,或是长时间使用刺激性强、高渗性的血管活性药物,也容易对患者带来不良影响。所以,在静脉输液治疗中,应当采取有效的方法加以规范^[1]。本文针对这一问题,选择2016年11月至2017年11月到院就诊的184例静脉输液患者,对静脉输液治疗团队在规范静脉输液治疗中的作用加以探讨,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2016年11月至2017年11月到院就诊的184例静脉输液患者,随机分成对照组92例和观察组92例。92例对照组患者由52例男性患者和40例女性患者组成,年龄为23-81岁,平均年龄为(40.5±4.6)岁;92例观察组患者由50例男性患者和42例女性患者组成,年龄为22-80岁,平均年龄为(40.4±4.7)岁。纳入标准:都是普外科住院患者,都接受静脉输液治疗,住院时间都在7d以上,对本研究知情同意,医学伦理委员会批准。排除标准:恶性肿瘤的患者,自身免疫系统缺陷的患者。两组患者比较性别、年龄等,都无显著差异($P>0.05$),研究具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采用常规方法输液治疗,根据静脉输液标准流程操作。

1.2.2 观察组

观察组患者采用静脉输液治疗团队对模式:对静脉输液治疗团队加以建立,要求团队成员临床经验丰富,具有较强的责任心,输液相关知识扎实,技术熟练,静脉导管护理经验丰富,沟通能力强。团队由护士长直接负责。明确静脉输液治疗团队的职责范畴,负责加强静脉治疗护理质量控制,培训静脉输液知识,了解掌握最新的输液理念技术。了解药品相关知识,输液时注意患者药物不良反应。为患者提供静脉输液治疗的健康教育,提高患者自我保护能力。对团队成员做出明确分工,有成员专门负责调查统计静脉输液患者的情况,包括输液顺序、静脉管道、静滴速度、巡视卡、患者及家属情况等。另有成员专门负责横断面调查留置针使用情况,如导管回血、敷贴固定、穿刺位置、留置时间、使用频率

等^[2]。另有成员专门负责对患者的健康教育,提供留置针自我维护指导和注意事项^[3]。实行规范化的留置针应用管理,对于留置针的应用,穿刺前要评估是否合适,并合理确定穿刺位置。在穿刺周围消毒,保证8×10cm的消毒范围。穿刺后要妥善贴敷固定,标明相关信息。输液后要采取正确方法冲管封管,合理操作避免血液反流。对已有的留置针,对穿刺点、导管加以观察,做好导管维护,确认正常后再行输液治疗^[4]。

1.3 观察指标

就两组患者输液途径、并发症、满意度等进行比较。

1.4 统计学处理

使用SPSS19.0统计学软件,对研究数据加以分析,计数资料的表示使用数(n)或率(%),检验使用 χ^2 , $P<0.05$ 为有显著统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者的输液途径比较

观察组患者钢针使用率58.70%,留置针使用率41.30%,对照组患者钢针使用率71.74%,留置针使用率28.26%,两组有显著差异($P<0.05$)。详见表1。

表1 两组患者的输液途径比较 [$n(\%)$]

组别	钢针使用情况	留置针使用情况
观察组($n=92$)	54 (58.70) *	38 (41.30) *
对照组($n=92$)	66 (71.74)	26 (28.26)

注:相比于对照组, * $P<0.05$ 。

2.2 两组患者的并发症发生情况比较

观察组患者并发症率8.70%,对照组患者并发症率19.57%,两组有显著差异($P<0.05$)。详见表2。

表2 两组患者的并发症比较 [$n(\%)$]

组别	静脉炎	液体外渗	总发生情况
观察组($n=92$)	2 (2.17)	6 (6.52)	8 (8.70) *
对照组($n=92$)	6 (6.52)	12 (13.04)	18 (19.57)

注:相比于对照组, * $P<0.05$ 。

2.3 两组患者的满意度比较

观察组患者总满意率95.65%,对照组患者总满意率80.43%,两组有显著差异($P<0.05$)。详见表3。

表3 两组患者的满意度比较 [$n(\%)$]

组别	非常满意	满意	不满意	总满意
观察组($n=92$)	48 (52.17)	40 (43.48)	4 (4.35) *	88 (95.65) *
对照组($n=92$)	34 (36.96)	40 (43.48)	18 (19.57)	74 (80.43)

注:相比于对照组, * $P<0.05$ 。

3 讨论

在临床上,有非常大的静脉输液治疗任务量,但是管理体系缺乏系统性和统一性,因而容易出现不良反应。虽然近年来国内很多医院都已经开展了静脉输液的质量提升,但是仍有很多问题存在,效果并不理想。对静脉输液治疗团队加以建立,有着重要的意义和价值。对团队成员职责分工加以明确,完善管理制度,对静脉输液操作加以规范,使静脉输液质量得到提高^[5]。同时,为静脉输液护理提供良好的支持和帮助,促进全体护士学习掌握静脉输液知识。在临床操作中,能够根据患者的实际情况和疾病需求,合理选择输液工具和输液方式^[6]。作为临床护士必须掌握的一项技能就是静脉输液,然而有一些护士静脉穿刺技术不高,穿刺成功率低,给患者造成不必要的痛苦,进而降低患者满意度^[7]。对此,通过采取静脉输液治疗团队的模式,能不断规范和提升护士的静脉穿刺能力,从而提高患者满意度^[8]。

综上所述,静脉输液患者,采取静脉输液治疗团队的模式,对输液治疗加以规范,留置针使用率提高,并发症减少,满意度提高,作用效果显著。

(上接第 62 页)

免以上类型的损伤^[9,10]。本研究结果显示,甲状腺腺叶切除术中出血量少且各类并发症发生概率并不高,如果无法确诊患者甲状腺结节的良恶性,采取此手术方法效果更好。

参考文献

- [1] 张宇. 甲状腺腺叶切除术治疗甲状腺结节 69 例临床疗效观察 [J]. 中国医药指南, 2014,12(36):108-109.
- [2] 张春梅. 甲状腺腺叶切除术治疗甲状腺结节的临床分析 [J]. 中国继续医学教育, 2015,7(23):89-90.
- [3] 颜士进. 探讨甲状腺腺叶切除术治疗甲状腺结节的临床意义研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017,17(A3):112, 118.
- [4] 刘辉斌. 甲状腺腺叶切除术和甲状腺次全切除术治疗甲状腺结节的优劣差异 [J]. 中国当代医药, 2016,23(05):47-49.

(上接第 67 页)

参考文献

- [1] 马丹, 邹雪容, 袁航路. 左旋甲状腺素治疗对妊娠期糖尿病合并亚临床甲减母婴结局的影响 [J]. 实用临床医学, 2018,19(05):68-69,75.
- [2] 刘义学, 吴燕平, 李书华. 胰岛素泵在妊娠期合并糖尿病治疗中的疗效研究 [J]. 中国实用医药, 2018,13(08):92-93.
- [3] 吴喜才, 范丽梅. 胰岛素治疗对妊娠期合并糖尿病患者改善妊娠结局中的效果 [J]. 数理医药学杂志, 2018,31(02):248-249.
- [4] 王晶. 妊娠期合并糖尿病采用胰岛素治疗对孕妇影响效果探讨 [J]. 按摩与康复医学, 2018,9(03):63-64.

(上接第 68 页)

性调整靶向病变部位,使机体逐渐恢复至平衡状态^[6-8]。此种方法具有治疗过程简单、痛苦小、费用低、疗效佳等的特点。

本研究对 42 例面肌痉挛患者给予经络靶点治疗取得了很好的效果,其中痊愈 1 例,显效 36 例,有效 4 例,无效 1 例,总有效率达到 97.6%。这一结果充分证实了经络靶点疗法在面肌痉挛患者中具有很好的应用效果,可使机体恢复到原有的平衡状态。

总之,经络靶点疗法是值得广泛推广的治疗方法,在治疗面肌痉挛方面疗效显著,该疗法经济、安全、简便,对于患者生活质量有提高作用^[9],可作为一项治疗面肌痉挛的有效方法,尤其是对于年老体弱患者及不愿手术者,更是首选^[10]。

参考文献

- [1] 巴春艳. 面肌痉挛的中医治疗进展 [J]. 临床心身疾病杂志, 2014(s1):65-65.
- [2] 王维治. 神经病学 [M]. 北京:人民卫生出版社, 2006, 480-483.
- [3] 毕相楠, 强宝全. 中西医治疗原发性面肌痉挛研究进展 [J]. 河南中

参考文献

- [1] 欧阳庆, 胡碧波, 邓宁, 等. 静脉治疗小组在护士静脉输液规范培训中的作用效果 [J]. 当代护士旬刊, 2017(7):188-189.
- [2] 代玲, 钟小峰, 何文. 静脉输液治疗团队在重症监护病房规范静脉输液治疗中的作用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018(2):164-165.
- [3] 洪金花, 徐宝兰, 汪华萍. 静脉输液治疗团队在规范静脉输液治疗中的作用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016,27(89):4189-4191.
- [4] 代玲, 钟小峰, 何文. 静脉输液治疗团队在重症监护病房规范静脉输液治疗中的作用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018(2):164-165.
- [5] 欧阳庆, 胡碧波, 邓宁, 等. 静脉治疗小组在护士静脉输液规范培训中的作用效果 [J]. 当代护士: 学术版旬刊, 2017(7):188-189.
- [6] 杨雷. 探讨静脉输液治疗小组在规范静脉输液治疗中的作用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016,27(89):4189-4191.
- [7] 李丽娟, 杨毅华, 赖文娟, 等. 静脉输液专职护理团队在输液管理中的作用 [J]. 护理学杂志, 2013,28(2):11-13.
- [8] 徐红. 专职静脉输液护理团队在门急诊患者中的应用价值 [J]. 国际护理学杂志, 2013,32(12):2835-2837.

- [5] 李更蛟. 甲状腺腺叶切除术与甲状腺次全切除术治疗甲状腺结节的效果比较 [J]. 河南医学研究, 2016,25(02):346-347.
- [6] 李荣海. 甲状腺腺叶切除术治疗甲状腺结节的临床效果研究 [J]. 中国卫生标准管理, 2016,7(07):15-16.
- [7] 康鸿斌, 鲁宽亮, 杨金盾, 等. 甲状腺结节行甲状腺腺叶切除术治疗的临床疗效分析 [J]. 现代生物医学进展, 2016,16(17):3302-3305.
- [8] 许健, 张颂, 章远江, 等. 不同年龄患者甲状腺腺叶切除术后甲状腺功能变化的研究 [J]. 中国普通外科杂志, 2014,23(05):653-656.
- [9] 夏韬. 甲状腺腺叶切除术与甲状腺次全切除术在治疗甲状腺结节患者中的效果分析 [J]. 吉林医学, 2017,38(01):145-146.
- [10] 钱晨, 徐英杰. 甲状腺结节实施甲状腺腺叶切除术治疗的疗效评估与研究 [J]. 中国医药导刊, 2017,19(01):35-36.

- [5] 陈玲, 林跃辉. 规范化治疗妊娠合并糖尿病对妊娠结局的影响分析 [J]. 糖尿病新世界, 2017,20(21):35-37.
- [6] 李晓惠. 妊娠合并糖尿病及妊娠期糖尿病的临床治疗分析 [J]. 中国社区医师, 2017,33(23):137,139.
- [7] 张爱萍. 妊娠合并糖尿病孕产妇不同时期加用胰岛素治疗对妊娠结局的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2017,20(15):7-8.
- [8] 王玉梅. 妊娠期合并糖尿病的临床分析及治疗 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015,15(18):149.

医, 2015,35(3):659-661.

- [4] 上海交通大学颅神经疾病诊治中心. 面肌痉挛诊疗中国专家共识 [J]. 中国微侵袭神经外科杂志, 2014 (11): 528-529.
- [5] 李世亭, 王旭辉. 面肌痉挛的诊断与治疗 [J]. 中华神经外科疾病研究杂志, 2011 (6): 481-482.
- [6] 郝强, 贾红玲. 针刺治疗面肌痉挛选穴的临床进展 [J]. 河南中医, 2014 (12): 2477-2479.
- [7] 姜海燕. 面肌痉挛心得 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015,15(50):102.
- [8] 郭春艳, 段练, 李绍荣. 挂针为主针刺配合穴位注射治疗面肌痉挛 25 例临床体会 [J]. 中国民族民间医药, 2014(13):88-89.
- [9] 吕祺美, 何幸峰. 足三里穴补法治疗难治性面肌痉挛 25 例 [J]. 中国中医药科技, 2016,23(5):604-605.
- [10] 张蓓蓓, 丁砚兵. 面肌痉挛的中医病因病机与治疗现状分析 [J]. 湖北中医杂志, 2017,39(3):58-61.