

# 静脉输液护理小组在肝胆科护理工作中的作用研究

彭雪萍 张倩 王玉娇 向丽平  
(南充市中心医院 四川 南充 637000)

**【摘要】**目的:探究静脉输液护理小组在肝胆科护理工作中的作用。方法:筛选我院2018年10月至2019年10月收治的72例肝胆科患者,随机分为观察组(37例,构建静脉输液护理小组给予护理)和对照组(35例,给予常规护理),比较两组患者的护理缺陷和并发症发生率。结果:观察组(5.41%)的护理缺陷发生率显著低于对照组(25.71%), $P < 0.05$ ;观察组(5.41%)的输液并发症发生率显著低于对照组(22.86%), $P < 0.05$ 。结论:在肝胆科护理工作中,建立静脉输液护理小组,可有效提高护理质量,降低并发症发生率,值得应用和参考。

**【关键词】**静脉输液;肝胆科护理;护理小组

**【Abstract】**Objective: To explore the role of intravenous infusion nursing group in hepatobiliary nursing work. Methods: 72 cases of hepatobiliary patients in our hospital from October 2018 to October 2019 were selected and randomly divided into observation group (37 cases, given intravenous infusion nursing group) and control group (35 cases, given routine nursing), and the nursing defects and complications of the two groups were compared. Results: The incidence of nursing defects in the observation group (5.41%) was significantly lower than that in the control group (25.71%),  $P < 0.05$ . The incidence of transfusion complications in the observation group (5.41%) was significantly lower than that in the control group (22.86%),  $P < 0.05$ . Conclusion: In the hepatobiliary nursing work, the establishment of intravenous infusion nursing group can effectively improve the quality of nursing and reduce the incidence of complications, which is worthy of application and reference.

**【Keywords】**intravenous infusion; hepatobiliary nursing; nursing team

**【中图分类号】**R575

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1674-1412(2021)06-0136-02

肝胆类疾病通常因为饮食不节或作息不律所致,普遍表现为局部症状或消化道症状,如右上腹或肝区的隐痛、胀痛,同时伴有恶心呕吐和食欲不振等消化系统症状,如肝脏损害严重,还会出现黄疸、黄染等。临床常见的治疗手段为静脉输液,有利于迅速补充机体所需的血液和其他液体,并保证药物达到标准浓度,发挥最大疗效;但在静脉输液过程中,可能因为多种干扰因素产生药物外渗和静脉炎等风险,针对这种情况,本研究中特意设立输液小组,规范静脉输液的有关流程,降低输液并发症,提高病人输液质量<sup>[1]</sup>。为探究静脉输液护理小组在肝胆科护理工作中的作用,筛选我院2018年10月至2019年10月收治的72例肝胆科患者开展本组研究,现研究结果报告如下:

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

入组对象为我院2018年10月至2019年10月收治的72例肝胆科患者,随机分为观察组和对照组。观察组37例,男26例,女11例,年龄21~62岁,平均年龄(40.25±6.62)岁;对照组35例,男25例,女10例,年龄23~65岁,平均年龄(41.26±5.65)岁。本次临床研究经院伦理委员会批准通过,基线数据无差异,可比较, $P > 0.05$ 。

纳入标准:(1)两组患者均为肝胆外科患者,同时持续静脉输液≥6组/天。(2)两组患者均保持正常的意识状态和精神状态。(3)患者家属知悉研究内容,并同意。

排除标准:(1)采用3L营养袋的患者。(2)接受血管活性药物注射的患者。(3)接受注射泵和输液泵的患者。

### 1.2 方法

给予对照组患者常规护理,包括密切观察输液过程中病人的生命体征和异常反应、给予环境护理、饮食指导等基础护理。

观察组基于对照组基础上构建静脉输液护理小组给予规范护理。(1)构建静脉输液治疗小组:根据肝胆胰腺外科患者的输液特点和需求,由护士长挑选获得中心静脉置管资格的护理人员组成静脉输液治疗小组,由医生、责任护士和护士长共同组成小组,共同完成静脉置管、静脉置管维护和静脉穿刺治疗培训后,参与会诊工作。(2)静脉输液治疗小组负责监督静脉输液患者的一般工作,首先由护士提出危重症和静脉穿刺困难患者与导管相关的应用,并与主管医师沟通后提交医

生的建议,了解患者的一般情况,先看基本检查项目,再与医生沟通,了解患者的诊治方案、治疗方案,选择有静脉通路的患者,与患者及家属做好沟通教育工作,征得患者及家属同意,签署深静脉穿刺同意书,留置导管后记录。可能的话,应建立静脉输液信息系统,以统一的电子格式记录插管患者的信息。(3)质量管理:结合中华护理学会和美国静脉输液专业委员会的有关静脉输液的质量标准,充分检查临床静脉输液规范和标准的落实情况(包括是否规范使用药物,选择和评估置管方式,冲管和封管,并发症预防记录,患者意见等),成立病区静脉输液治疗小组后,需统一和规范各类导管留置时间、维护措施和医嘱等。(4)建立质量预警措施:建立护理部门—静脉输液治疗委员会—病区信息共享的沟通反馈机制,及时主动地上报输液中的异常事件和并发症,如有围绕静脉输液的异常反应和不良现象,如导管脱落、导管感染等,护理部需及时反馈给病区护士长,由护士长和静脉输液治疗小组发布预警,及时传递给病区护士整改措施,方便护理人员及时处理和管控风险。

### 1.3 观察指标

比较两组患者的护理缺陷(查对不严、监护失误、执行医嘱不及时、护理措施未落实)和并发症发生率(静脉炎、药物外渗和感染)。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS21.0分析,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,经 $t$ 检验,计数资料经 $\chi^2$ 检验,以(%)表示,差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理缺陷发生情况对比

观察组(5.41%)的护理缺陷发生率显著低于对照组(25.71%), $P < 0.05$ ,见表1:

表1 两组患者护理缺陷发生情况对比[n(%)]

组别(n)	查对不严	执行医嘱不及时	监护失误	未落实护理措施	护理缺陷发生率
观察组(n=37)	1	1	0	0	5.41(2/37)
对照组(n=35)	2	2	3	2	25.71(9/35)
$\chi^2$					5.731
$P$					0.017

### 2.2 两组患者输液并发症发生率对比

观察组(5.41%)的输液并发症发生率显著低于对照组(22.86%), $P < 0.05$ ,见表2:

(下转第139页)

理总有效率为77.14%,组间数据差异较大,存在统计学意义( $P < 0.05$ ),详见表1。

表1 对比两组患者的护理有效率[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	35	23 (65.71)	11 (31.43)	1 (2.86)	34 (97.14)
参照组	35	15 (42.86)	12 (34.29)	8 (22.86)	27 (77.14)
$\chi^2$		10.519	0.185	17.847	17.847
$P$		0.001	0.667	0.000	0.000

### 2.2 对比两组患者的临床症状改善状况

两组患者在接受护理前的临床症状对比无明显差异,而实验组患者在接受护理后的改善效果明显优于参照组,组间数据差异较大,存在统计学意义( $P < 0.05$ ),详见表2。

表2 对比两组患者的临床症状改善状况( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	疼痛(VAS)		肠功能障碍	
		护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	35	4.31 ± 1.17	7.89 ± 0.54	1.78 ± 0.59	1.31 ± 0.43
实验组	35	4.28 ± 1.16	3.82 ± 0.95	1.93 ± 0.48	0.91 ± 0.56
$t$		0.108	22.035	1.167	3.352
$P$		0.915	0.000	0.247	0.001

### 3 讨论

急性胰腺炎通常是由于暴饮暴食等导致胰腺酶在胰腺内被激活所出现的疾病,最开始表现为疼痛、恶心、呕吐,之后则可能会表现脂肪泻、代谢性酸中毒,甚至是器官功能衰竭,从而出现休克等,对患者的身体健康造成严重的威胁<sup>[4]</sup>。

随着社会的不断发展和进步,临床医疗水平也在不断地发展,对患者的临床治疗标准也在不断地提升。生活护理管理

主要以改善患者的临床症状为主,全方位地对患者实施护理管理,让患者树立一个积极健康的心理观念,加强患者的自身认识,督促患者养成良好规律的生活习惯,有利于改善患者的身体状况,从根本上解决问题<sup>[5]</sup>。在本次的数据分析中得出结论,实验组患者的护理总有效率高,并且实验组患者在接受护理后的改善效果明显优于参照组,组间数据差异较大,存在统计学意义( $P < 0.05$ )。

综上所述,对急性胰腺炎患者实施生活护理管理能够有效改善患者的各项临床症状,促进患者的肠功能恢复正常状态,并且患者的疼痛感也得到明显的缓解,值得临床推广。

#### 参考文献

[1] 闫琴芬,王雅琴,胡水娟.基于行为转变理论的护理模式在急性胆源性胰腺炎患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(06):105-108.

[2] 张燕,程宏,夏彩霞.生活方式管理在急性胰腺炎患者护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(No.457(13)):108-110.

[3] 高晓炎,王筠,李卫东,等.延续性护理在预防急性胰腺炎患者复发中的应用效果[J].国际感染病学(电子版),2020,9(02):178-179.

[4] 陈莉,陈佳云,陈翠,等.精细化护理管理在复发性急性胰腺炎患者中的应用效果[J].中华胰腺病杂志,2018,18(5):333-336.

[5] 王春燕,陈志琼,胡江莉.长期护理模式在急性胰腺炎病人居家康复中的应用[J].循证护理,2018(6):553-555.

(上接第136页)

表2 两组患者输液并发症发生率对比[n(%)]

组别(n)	静脉炎	药物外渗	感染	总发生率
观察组(n=37)	1	0	1	5.41 (2/37)
对照组(n=35)	3	2	3	22.86 (8/35)
$\chi^2$				4.580
$P$				0.032

### 3 讨论

在医疗救治过程中,静脉输液发挥着举足轻重的作用,而根据有关数据统计临床护士一天78%的工作都与静脉输液作业有关,在住院患者的群体中,大约有90%以上的患者都需要采取静脉输液治疗。因此,规范专业的静脉输液治疗对于患者的病情转归来说意义重大。在临床资料过程中,静脉输液治疗的用途十分广泛,也是护理人员所需要掌握的基础护理技能,但在静脉输液治疗过程中,风险因素很多,很容易造成不当操作,引发多种不良反应,对患者的病情转归和发展情况形成恶劣影响<sup>[2]</sup>。

目前,医院内的静脉输血量较大,且缺乏标准和规范的管理,导致近年来围绕静脉输液所引发的风险和并发症层出不穷。在我院认识到这一点后,便围绕静脉输液治疗展开了针对性的规范化和标准化管理,本组研究中,我院通过构建静脉输液治疗小组,来明确静脉输液作业过程中的各项职责,通过建立完善的输液管理制度,来规范静脉输液治疗工作,以此完善

各项操作流程;另外通过培训组内成员和其他护理人员,能够有效地提高所有护理人员的相关知识和技能,围绕静脉输液治疗小组展开各项静脉输液作业,可对患者做出更加全面的评估,促使其接受更为个体化和细节化的护理服务,可有效降低并发症发生率,提高患者输液满意度<sup>[4]</sup>。本组研究中,观察组在开展静脉输液治疗小组后,其护理缺陷发生率显著低于对照组(25.71%),输液并发症发生率显著低于对照组(22.86%),由此可见,建立静脉输液护理团队不仅能有效提高护士的静脉输液技能,加强和改进静脉输液的相关护理措施,能有效减少静脉输液的并发症,保证输液整个工作过程的规范和标准,减少医务人员在执行任务、开展工作过程中的失误,从而减少患者的身心痛苦,提高整体护理质量。

综上所述,在肝胆科护理工作中,建立静脉输液护理小组,可有效提高护理质量,降低并发症发生率,值得应用和参考。

#### 参考文献

[1] 陈琳,唐丽,何孟莲,等.静脉输液治疗小组在肝胆科护理工作中的作用分析[J].东方药膳,2019(010):66.

[2] 李珊珊.无缝隙护理在肝胆外科连续静脉输液管理中的应用[J].养生保健指南,2020(006):184.

[3] 罗济民.无缝隙护理在肝胆外科连续静脉输液管理中的应用[J].养生保健指南,2018(029):197.

综上所述,循证护理模式应用于慢性胆囊炎患者效果显著,可提高患者的生活质量水平,值得临床推广与应用。

#### 参考文献

[1] 李盼盼.循证护理对慢性胆囊炎患者痛苦程度及生活质量的影响[J].中国社区医师,2018,34(33):148-149.

[2] 金明雪.慢性胆囊炎患者使用循证护理的应用效果分析[J].名医,2020(07):85-87.

[3] 胡俏梅.循证护理对慢性胆囊炎患者痛苦度及生存质量的影响效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(34):69-77.

[4] 刘尚.循证护理对慢性胆囊炎腹腔镜手术患者术后疼痛及康复的影响[J].慢性病学杂志,2018,19(07):969-971.

[5] 马亮亮.慢性胆囊炎患者腹腔镜手术期实施循证护理的康复效果观察[J].黑龙江科学,2020,11(24):82-83.

[6] 黄伟伟.循证护理用于慢性胆囊炎护理中对患者痛苦度及生存质量的分析[J].智慧健康,2019,5(12):154-155.

(上接第137页)

功能、躯体疼痛、生命活力、社交功能、精神健康、总体健康中各项生活质量评分均显著优于对照组,护理总有效率(92.50%)也高于对照组,表明循证护理可明显减轻患者术后疼痛,促进患者康复。循证护理理念通过总结慢性胆囊炎的相关资料及临床护理经验,关注患者的躯体疼痛以及心理状况,从而有针对性地为患者制定可行的护理方案,提高护理效果;于术前指导患者及家属日常生活注意事项以及不良反应的预防,采用肩背按摩的方式或者给予止痛药,有利于减轻术后疼痛度,从而对患者的预后产生积极影响;同时进一步对患者的心理进行干预,对症处理情绪,从而提高患者全程的配合度;此外,术中、术后密切监测患者的生命体征、病情变化,给予适合的吸氧治疗,在术后告知患者注意营养均衡,同时协助患者做早期床上运动,可增强患者的免疫力功能,从而改善患者的生存质量,在各方面的数据中均优于常规护理干预。