

护理安全管理方法和干预措施在经静脉泵入血管活性药物中的临床应用效果研究

赵文梅, 谷珊珊

新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什

【摘要】目的 探讨在经静脉泵入血管活性药物中应用护理安全管理方法和干预措施的影响。**方法** 确定研究时间, 2021 年 10 月至 2022 年 10 月时段, 入我院接受经静脉泵入血管活性药物患者中抽取 60 例, 以上的患者接受双盲法均分, 各 30 例。对比组 (常规护理), 分析组 (护理安全管理方法和干预措施), 对比两组患者相关指标、不良事件、护理满意度进行分析。**结果** 分析组相关指标、不良事件、护理满意度都优于对比组 ($p < 0.05$)。**结论** 目前在经静脉泵入血管活性药物临床治疗中, 护理措施十分必要, 其中护理安全管理方法和干预措施从长期看效果更好, 具有其独特优势, 能够帮助患者改善身体状态, 应在该领域广泛应用。

【关键词】 安全管理; 血管活性药物; 效果

【收稿日期】 2023 年 4 月 15 日

【出刊日期】 2023 年 5 月 29 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230209

Study on the clinical application effect of nursing safety management methods and intervention measures in intravenous pumping of vasoactive drugs

Wenmei Zhao, Shanshan Gu

The Second People's Hospital, Kashgar, Xinjiang

【Abstract】 Objective To explore the effect of nursing safety management and intervention measures in the treatment of vasoactive drugs by intravenous pump. **Methods** the study period was 2021 from October to October 2022. Sixty patients were enrolled in the study and divided into two groups. Comparison Group (routine nursing), Analysis Group (LRB-nursing safety management methods and interventions), comparison of the two groups of patients-related indicators, adverse events, nursing satisfaction were analyzed. **Results** the related indexes, adverse events and nursing satisfaction in the analysis group were better than those in the control group ($p < 0.05$). **Conclusion** At present, nursing measures are very necessary in the clinical treatment of vasoactive drugs pumped through vein, among which the nursing safety management method and intervention measures are more effective in the long term and have their unique advantages, can help patients improve their physical state, should be widely used in this field.

【Keywords】 Safety management; Vasoactive drugs; Efficacy

临床上, 对于休克等患者, 进行血管收缩状态调节的药物, 以达到血管功能的改善, 并且对于微循环血流灌注起到良好作用的, 这属于血管活性药物, 能够做到血管收缩、扩张^[1]。对于患者应用此类药物后, 能够将其血压、心率进行稳定, 并且该类药物存在明显特点, 渗透性高, 药物浓度大, 应用后对于血管造成明显刺激, 进而引发静脉炎等一系列问题^[2]。出现该类严重问题后, 不仅对造成患者的身体健康问题, 还会导致组织坏死等情况。在相关研究中, 对于该类药物需要严格控制剂量, 即使剂量较小, 对于患者也会

有明显的血压、心率改变, 如果剂量增加对于其安全问题则会更加明显, 相关风险因素增加^[3]。为了最大程度规避此类情况, 需要进行相关的管理和护理措施, 其中, 安全管理方式能够在一定程度上降低此类风险因素^[4]。因此, 本文旨在探索, 对于接受经静脉泵入血管活性药物治疗患者, 对其采取护理安全管理方法和干预措施的具体效用, 安全性高, 提升预后, 详细内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院自 2021 年 10 月至 2022 年 10 月时段接受经静脉泵入血管活性药物患者 60 例, 借助双盲法均分, 30/例。对比组: 女性 18 例, 男性 12 例, 实际年龄区间在 20 到 60 岁之间, 均值为 (40.51 ± 2.43) 岁; 分析组: 女性 20 例, 男性 10 例, 实际年龄区间在 22 到 60 岁之间, 均值为 (41.02 ± 2.08) 岁, 对一般资料进行整体分析对比, 统计学对比结果无差异 ($p > 0.05$)。

纳入标准: ①患者对该护理内容了解, 并接受临床相关检查。②患者通过影像确诊, 症状符合, 且首次接受该护理方法。③两组患者护理均由本院同一组的医护小组实施完成。④患者 ≥ 14 岁。

排除标准: ①经诊断后可知, 患者有免疫缺陷, 精神系统等严重疾病。②患者对研究依从性低, 研究中途退出, 配合度低, 且后续不能及时随访和复诊。③患者就诊、诊断与临床治疗资料部分或全部丢失。

1.2 方法

对比组, 接受常规护理, 对于患者各项情况监测, 出现不良反应及时进行干预反馈, 帮助患者进行调整, 并且进行相关健康宣教。

分析组, 在此基础上, 介入护理安全管理方法和干预措施, 操作如下:

①建立安全管理小组: 将医院的相关医生、护士进行分配, 成立安全管理小组, 保证每组人员分配均匀, 在护士长的带领下进行统一的学习培训, 通过考核后可以护理护理工作。小组展开讨论, 对于患者的静脉血管活性药物进行针对性分析, 提出安全管理方案, 并且制作成相关规定手册, 便于护理小组进行查询, 依据此展开工作。每天定时对与患者进行血压、心率等指标的确定, 并且提出相关危险因素, 进而确定当天工作内容。同时每周定时学习对于患者出现不良事件后的应急方式, 对于各类预案、法规进行掌握。

②实施安全管理措施: 由于血管活性药物需要从深静脉泵入, 因此需要进行深静脉通道建立, 如果患者有特殊情况不能实施, 则需要进行外周静脉。护士在操作时, 要留置外周静脉针, 对于患者的静脉选择粗直、血流量大的位置, 利于药物快速稀释, 降低对于血管的刺激, 注意留置时间要在 72 小时以内, 用透明敷贴进行固定。对于药物应用, 要更换患者静脉通路, 做到交替应用, 每 12 小时更换一次。如果患者出现了静脉炎等情况, 护理人员要及时将留置针拔除, 并对其采取药物干预, 可以采取浓度 50% 的硫酸镁湿敷, 并且为应用喜辽妥药物。由于微量泵注射过程中, 其本身容易受到环境、操作、材料等干扰, 导致效果

有所变化。因此, 在对于该方面也要做到安全管理, 对于其注射中的速度要进行控制, 这需要对于其中规格较大的容器, 进行检查, 对于超过 50 毫升的注射器, 为避免其出现安装不紧密等情况, 可以对其配泵。对于相关微量注射泵管理中, 要对于注射泵的压力进行设置, 使其有报警值。对其进行同一固定, 并且对于高度进行设置, 使其和床面之间保持一定的距离, 以免发生垂直以为等情况, 不利于患者治疗, 距离为 20 厘米, 保证其血压、心率的稳定性。对于血管活性药物, 护理人员需要严格按照相关标准, 对其进行核对, 提前和患者进行相关注意事项阐明, 并且将不同级别的药物进行标记, 便于护理中工作人员明确患者的用药, 提升管理中的安全性。在日常管理中, 护理人员要进行形式巡查, 每隔一小时观察患者的皮肤穿刺情况, 对于患者留置针位置等问题进行仔细检查, 询问患者是否存在不适, 便于发现患者问题并及时解决。同时对于仪器、剩余的药液等进行检查, 避免仪器出现问题, 为患者带来不良反应的风险。

1.3 判定指标

分析对比两组患者相关指标、不良事件、护理满意度。

1.4 统计学分析

借助统计学软件 SPSS25.0 对 2 组患者的相关研究指标进行有效检验, $[n(\%)]$ 与 $(\bar{x} \pm s)$ 分别代表对比计量与计数资料; 组间差异较为明显 ($p < 0.05$)。

2 结果

2.1 对比两组患者相关指标

分析组指标更优, 结果差异明显 ($p < 0.05$), 见对照组表 1。

2.2 对比两组患者不良事件发生率

相比于对比组, 分析组不良事件发生率更低, 组间数据有意义 ($p < 0.05$), 见表 2。

2.3 对比两组患者对护理的满意度

分析组患者对护理满意度高于对比组, 结果差异明显 ($p < 0.05$), 见表 3。

3 讨论

当前, 由于各类生理、社会因素的影响, 心脏相关疾病患者人数不断增加, 心脏外科对此类患者展开积极干预^[5]。随着心脏外科的相关医疗水平以及技术持续进展, 对此类患者的药物也逐渐多样化, 血管活性药物的应用较为普遍, 对于各类危重症患者能够起到良好的治疗作用^[6]。但是, 该药物本身刺激性强, 并且当前在应用中, 存在没有明确规定制度、护理人员责

责任心不足以及操作不标准等诸多问题, 导致出现风险因素较多, 这对于患者的健康安全问题不利^[7,8]。

表1 比对两组患者相关指标 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	目标血压达标时间	目标心率达标时间
分析组 (n=30)	39.67±20.97	30.24±13.27
对比组 (n=30)	53.26±28.41	39.69±17.31
t 值	2.107	2.373
p 值	0.039	0.021

表2 对比两组患者不良事件发生率[n (%)]

组别	静脉炎	液体外渗	堵塞	导管脱落	总发生率
分析组 (n=30)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
对比组 (n=30)	1 (3.33)	2 (6.67)	1 (3.33)	2 (6.67)	6 (20.00)
χ^2 值					40.00
p 值					<0.001

表3 对比两组患者对护理的满意度[n (%)]

组别	非常满意	部分满意	不满意	满意度
分析组 (n=30)	28 (93.33)	2 (6.66)	0 (0.00)	30 (100.00)
对比组 (n=30)	11 (36.67)	7 (23.33)	12 (40.00)	18 (60.00)
χ^2 值				15.000
p 值				<0.001

常规的护理模式, 不能够对患者进行严格看护, 对其进行重复工作, 没有针对性。护理安全管理方法的应用, 通过培训提高护理人员对于该类风险事件的重视以及警惕意识, 并且通过小组计划, 对于静脉留置针进行护理措施, 这能够减少患者静脉穿刺中出现血管损伤的风险^[9]。护理人员在护理、巡视等期间, 不仅能够提升自身业务能力, 并且提高了责任心和耐心, 帮助患者进行干预措施, 这对于患者的心率、血压调整有所帮助, 使其不良事件的发生也大幅度降低, 患者体验感更好^[10]。在本次研究中, 相比对比组, 分析组患者相关指标更好, 不良事件发生率更低, 患者满意度明显上升。

综上所述, 在对于此类血管性疾病用药中, 对其护理中应用安全管理, 对于维系患者指标, 以及规避风险具有积极意义, 临床上可以根据患者实际情况展开。

参考文献

[1] 汪徽, 钱晓英. 集束化护理在重症患者输注血管活性药物中的应用[J]. 中外女性健康研究, 2022(5):121-123.

[2] 李立青, 马嘉琳. 心电监护下微量泵输入多种血管活性药物治疗重症心力衰竭的临床护理观察[J]. 中国医药科学, 2022, 12(6):105-108.

[3] 杜娟, 余静, 王琳. 集束化护理在危重症患者血管活性药物使用管理中的应用观察[J]. 贵州医药, 2021, 45(11): 1829-1830.

[4] 夏静, 代晓变, 柳玉强. PDCA 循环质量管理方法在老年内分泌静脉药物配置中心护理管理中的应用研究[J]. 贵州医药, 2022, 46(5):828-829.

[5] NI, JING BIN, XIANG, XIAO XING, WU, WEI, et al. Transjugular intrahepatic portosystemic shunt in patients treated with a balloon tamponade for variceal hemorrhage without response to high doses of vasoactive drugs: A real-world multicenter retrospective study[J]. Journal of digestive diseases, 2021, 22(5):236-245.

[6] 温春嫦. 针对性护理干预对外周静脉血管活性药物所致的静脉炎及患者生活质量的影响[J]. 吉林医学, 2021, 42(2): 493-494.

[7] 李静, 苏云艳, 伍梦雅. 护理安全管理在使用血管活性药物患者中的临床应用效果[J]. 当代护士(上旬刊), 2021,

- 28(5): 187-189.
- [8] 程洪涯,滕中华,黎丹洁,等. 外周静脉输注血管活性药物过程中的护理安全问题及对策[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(11):148-150.
- [9] MOODY, TERRY W., JENSEN, ROBERT T.. Pituitary adenylate cyclase-activating polypeptide/vasoactive intestinal peptide (Part 2): biology and clinical importance in central nervous system and inflammatory disorders[J]. Current opinion in endocrinology, diabetes, and obesity,2021,28(2):206-213.
- [10] 钟美慧,杨秀,张子涵. 针对性护理干预对外周静脉血管活性药物所致的静脉炎及患者生活质量的影响[J]. 中国保健营养,2021,31(36):154.
- [11] 温春嫦. 针对性护理干预对外周静脉血管活性药物所致的静脉炎及患者生活质量的影响[J]. 吉林医学, 2021, 42(2): 493-494.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS