

治疗性沟通护理干预对急诊科行静脉输液患者负性情绪的影响

张丽平

深圳市宝安区妇幼保健院 广东深圳

【摘要】目的 评价在急诊科行静脉输液治疗患者中开展治疗性沟通护理干预对其负性情绪的影响效果。**方法** 此次研究病例为我院急诊科就诊患者 96556 例中的 9227 例输液患者,运用随机数字表分组方式分为观察组 4614 例和对照组 4613 例,对照组采取常规护理,观察组开展治疗性沟通护理干预,将两组取得的护理效果进行对比。**结果** 护理后,观察组患者对输液知识知晓率、焦虑程度及输液治疗依从性与对照组相比均得到显著改善,一次穿刺成功率与对照组相比明显提高,输液治疗期间不良事件发生率少于对照组,最终患者对输液护理管理满意度高于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 将治疗性沟通护理干预应用于急诊科静脉输液患者护理管理中,对于提升临床护理服务质量、增强患者的身心舒适度以及配合度、改善患者焦虑情绪、减少输液不良事件发生、提高输液安全性及效果发挥着重要性作用。

【关键词】 急诊科; 静脉输液; 治疗性沟通护理; 负性情绪; 效果评价

【收稿日期】 2023 年 3 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 5 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000192

Effect of therapeutic communication nursing intervention on negative emotions in patients receiving intravenous fluids in the emergency department

Liping Zhang

Shenzhen Baoan Maternal and Child Health Hospital, Shenzhen, Guangdong Province

【Abstract】Objective To evaluate the effect of therapeutic communication nursing intervention on negative emotions in patients in the emergency department. **Methods** The study cases were 9,227 infusion patients among 96,556 patients in the emergency department of our hospital, which were divided into 4614 cases of observation group and 4613 cases of control group by random number table. The control group adopted routine nursing, and the observation group carried out therapeutic communication nursing intervention to compare the nursing effects achieved by the two groups. **Results** After nursing, the awareness of infusion knowledge, anxiety and the compliance of infusion treatment were significantly improved compared with the control group, the success rate of one puncture was significantly improved compared with the control group, the incidence of adverse events during infusion treatment was less than that of the control group, and the satisfaction of infusion nursing management was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of therapeutic communication nursing intervention in the nursing management of intravenous infusion patients in the emergency department plays an important role in improving the quality of clinical nursing service, enhancing patients' physical and mental comfort and coordination, improving patients' anxiety, reducing the occurrence of infusion adverse events, and improving the safety and effect of infusion.

【Key words】 Emergency department; intravenous infusion; therapeutic communication nursing; negative emotions; and effect evaluation

静脉输液是临床针对各类疾病治疗的重要手段之一,通过静脉输液治疗可使药物迅速在体内发挥作用,并且可快速补充机体所缺失的液体或者血液,尤其是在急诊科的应用率更高。但在临床管理中发现,由于多数患者因受到病情影响会存在过度紧张焦虑情绪,

而严重的负性情绪会直接降低患者的输液治疗依从性,致使在护士进行穿刺以及输液治疗过程中患者会出现躁动以及抵抗行为,导致穿刺及输液管理难度上升,最终会严重影响患者的输液效率及安全性^[1-2]。为此,本文笔者详细分析了治疗性沟通护理应用于急诊科静

脉输液患者护理管理中,并将最终取得的护理效果同临床常规护理做了详细对比,具体分析对比详情已在下文中叙述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院2021年10月至2021年12月间接收的急诊患者人为96556例,将其中9227例输液患者以随机数字表法分成两组进行护理研究,组别类型包括观察组与对照组,观察组4614例,(其中患儿4200例,年龄为2-10岁;孕妇患者414例,年龄28-38岁);对照组4613例,(其中患儿4100例,年龄为2-11岁;孕妇患者513例,年龄28-39岁)两组临床资料对比后显示为($P>0.05$)存在临床可比性。

1.2 方法

给予对照组患者常规护理管理;给予观察组患者治疗性沟通护理干预,①岗位培训:首先组织护理人员进行岗位学习,提升护理人员对急诊静脉输液穿刺技术、护理相关知识的掌握度以及临床护理综合能力,并且通过培训纠正护理人员存在的错误行为及认知。并且要进一步完善临床护理岗位,确保各岗位达到人性化以及责任制。②风险评估:护理前要通过收集患者基础资料以及结合临床检查结果掌握患者存在的各类风险问题,分析讨论临床以往护理中存在的问题,确立改进目标后,制定出合理性的护理计划。③环境管理:要加强对急诊输液室的卫生管理,尽量减少病房内噪音以及人员走动,夜间输液要加强室内灯光以及噪音管理,鼓励患者听轻音乐,达到心情放松以及助眠的作用,同时要加强夜间的巡查力度。④教育指导:护理人员要耐心告知患者静脉输液相关注意事项、穿刺时良好配合重要性、输液常见不良反应,同时借助视频播放进一步提高患者对流程以及相关注意事项的掌握度,增强患者的依从性和家属的照顾能力^[3]。⑤情绪安抚:由于受疫情影响患者会存在过度焦虑恐慌情绪,所以在穿刺以及输液期间护理人员要加强对患者的情绪安抚,给予患者更多鼓励安慰,提高患者的配合度,避免不良情绪影响效率以及输液效果。⑥加强穿刺管理:要确保输液室内光线充足以及安静,避免外在因素影响护士的穿刺效率,穿刺时要尽量选择血流丰富、粗直以及弹性好的血管,对于晕血晕针患者要告知患者视线离开穿刺点,尽量由家属陪护和进行语言交流分散注意力,确保一次穿刺成功。⑦输液

管理:完成穿刺后做好对输液导管的固定处理,控制输液的速度,针对使用高渗溶液输注患者,要进一步加强输液速度及浓度的控制,减轻对血管损伤程度;同时要加强日间和夜间的巡查力度,对患者的输液情况以及情绪变化进行掌握,及时给予患者合理性的管理以及情绪安抚,耐心告知患者和家属输液过程中的注意事项,提高患者的自护能力和家属照顾能力。若患者出现输液不良反应应及时采取有效处理措施^[4]。

1.3 观察标准

①发放调查问卷表评价两组患者对输液知识知晓率、输液治疗依从性以及输液护理管理满意度,单项指标的满分为10分,最终取得分值越高则表示指标改善的越好。②采用汉密顿(HAMA)量表评价两组患者焦虑情绪,焦虑=6分以内,轻度焦虑=20分以内,中度焦虑=28分以内,重度焦虑=29分以上。③详细记录对比两组患者一次穿刺成功率以及输液治疗期间不良事件发生率。

1.4 统计方法

两组研究数据分析使用SPSS20.0统计学软件,两组计量数据描述运用($\bar{x}\pm s$)处理以及t检验,计数指标处理使用n(%)描述和 χ^2 检验,当最终数据结果对比后达到统计学意义运用 $P<0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组评分指标对比情况

护理前观察与对照两组各项评分指标对比无统计学意义($P>0.05$);护理后同对照组结果比较发现,观察组患者对输液知识知晓率以及输液依从性均得到显著提升,患者的焦虑程度明显减轻,最终患者对输液护理满意度评分较高, ($P<0.05$), 如表1。

2.2 两组指标对比详情

记录结果显示,观察组患者的一次穿刺成功率达到99.65%(4598/4614)例,输液期间不良事件发生率仅为0.61%(28/4614)例,其结果与对照组一次穿刺成功率的99.15%(4574/4613)例和不良事件发生率1.39%(64/4613)例相比明显占据优势,两组数据差异有统计学意义($\chi^2=9.6809$ 、 14.2367 , $P=0.0018$ 、 0.0001)。

3 讨论

静脉输液是急诊科疾病救治过程中的重要辅助环节,通过及时对患者开展合理性的输液治疗,可使药物在体内迅速发挥作用,提高疾病控制效率,但由于

急诊科所接收的患者具有病情危急、病情复杂、病情变化快、输液药品种类多以及血管条件差等特征,因此会进一步增加急诊护士的输液穿刺以及日常护理难度,而患者在发病后若未能及时建立有效输液通道,会严重影响患者的疾病治疗效果,给患者的生命安全带来严重威胁。所以需要进一步提升急诊科护士的穿刺技术、护理综合能力以及岗位责任意识,才能最大限度确保患者输液效率及安全性^[5-6]。为此,我院对急诊静脉输液患者管理中开展了治疗性沟通护理干预,且最终经过分析显示该模式取得的效果较好。此护理措施主要是通过加强对护理人员的岗位培训以及人性化岗位划分,进一步提升急诊护士的穿刺技能以及护理综合能力;同时开展风险因素分析,充分掌握患者

和临床管理中存在的各类风险问题,对患者开展针对性的教育沟通和情绪安抚沟通工作,通过护理人员的合理性沟通指导,增强患者对输液知识的掌握度,纠正患者错误认知及行为,提高患者的身心舒适度和依从性;并且加强对患者输液环境管理、穿刺管理以及输液期间的安全管理,最终可有效提高一次穿刺成功率和患者输液期间的舒适度,减少输液不良事件发生,确保患者输液效率^[7-8]。

综上所述,在急诊静脉输液患者中开展治疗性沟通护理干预,可使临床护理服务质量得到良好提升,增强患者输液期间的舒适度以及配合度,提高穿刺成功率,降低输液期间不良事件发生率,避免输液效果受到外在因素影响。

表1 两组指标对比详情 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	输液知识知晓率/分		焦虑程度/分		输液依从性/分		输液护理
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后	满意度/分
观察组	4614	6.25±1.98	9.52±0.52	18.52±2.21	9.35±0.35	6.15±1.45	9.36±2.53	9.55±0.55
对照组	4613	6.26±1.90	9.47±0.48	18.53±2.32	9.57±0.36	6.16±1.43	9.24±2.34	9.51±0.53
t 值		0.2475	4.7990	0.2119	29.7613	0.3335	2.3651	3.5570
P 值		0.8045	0.0000	0.8321	0.0000	0.7387	0.0180	0.0004

参考文献

- [1] 伏彬彬,陈玉婷,吴争艳.治疗性沟通护理干预对急诊输液患者应对方式及护患矛盾发生率的影响[J].山西医药杂志,2021,50(21):3083-3085.
- [2] 陈金荣,范英,姜丽.对急诊科静脉输液患者实施综合护理的临床效果观察[J].中国保健营养,2019,29(27):296.
- [3] 刘艳.全面优化护理流程管理对小儿急诊静脉输液质量及家属满意度的影响[J].中国农村卫生,2021,13(18):59-60.
- [4] 崔玉顺,齐海峰.追踪方法学在急诊科静脉输液护理质量管理中的应用[J].延边大学医学学报,2021,44(3):204-205.
- [5] 张丽萍.危重症患者静脉输液护理方法及体会[J].智慧健康,2020,6(5):66-67+74.
- [6] 陆晶晶,赖伟文.急诊输液室静脉输液患者实施护理干预的有效性分析[J].中国药物与临床,2021,21(14):2595-2596.
- [7] 沈婷,李淑仪,周琳.集束化管理在急诊输液室静脉输液相关性感染患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(11):69-71.
- [8] 赵莉.瓶颈管理模式在减少急诊科静脉输液护理纠纷中的应用[J].中医药管理杂志,2021,29(10):234-235.
- [9] 王琳,程芳,蔡文君.基于聚焦解决模式心理干预对急性胰腺炎患者的应用效果研究.基层医学论坛,2022,26(36):54-57.

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。

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



OPEN ACCESS