

急诊科门诊输液患者潜在风险因素分析及相关护理对策

藏丽娟

径山镇社区卫生服务中心, 浙江 杭州 311116

[摘要]目的: 思考急诊科门诊输液病患存在的潜在风险, 然后制定一套个性化的护理方案, 希望能够为保证患者临床诊治安全提供帮助。方法: 以研究时间 2021.5~2022.5 为范围, 随机抽取我院急诊科门诊收治的 200 例输液病人, 将其设置成对照组; 以研究时间 2022.6~2023.6 为范围, 随机抽取我院急诊科门诊收治的 200 例输液病人, 将其设置成实验组; 对照组患者接受的是常规的护理服务, 实验组患者需要在医护人员的安排下分析其存在的潜在风险, 然后接受针对性的护理复位, 接下来需要统计对比 2 组病患出现输液风险的概率, 然后对其临床护理方案的应用效果进行评价。结果: 急诊科输液患者一般是老人与儿童, 白天输液的患者人数偏多; 重症患者输液的患者偏多, 大多数患者及其家属都存在焦虑、紧张等负面情绪。另外, 实验组患者存在的潜在风险因素明显少于对照组, 且对比有差异, $P < 0.05$ 。结论: 在医院急诊科输液病患的临床治疗中, 出现输液风险的原因比较复杂, 一般与患者的年龄、输液时间、病情状态、心理变化、护士行为、交叉感染、药物反应等存在直接的相关性, 所以必须要对其实施针对性的护理干预, 方可最大化地降低以上危险因素造成的风险, 促使急诊科门诊输液患者的临床诊治安全及有效。

[关键词] 急诊科; 门诊输液; 潜在风险; 因素分析; 护理对策

DOI: 10.33142/cm.n.v2i1.13144

中图分类号: R472.2

文献标识码: A

Analysis of Potential Risk Factors and Related Nursing Strategies for Infusion Patients in Emergency Department Outpatient Clinics

ZANG Lijuan

Community Health Service Center in Jingshan Town, Hangzhou, Zhejiang, 311116, China

Abstract: Objective: to consider the potential risks of infusion patients in emergency department outpatient clinics, and then develop a personalized nursing plan, hoping to provide assistance in ensuring the safety of clinical diagnosis and treatment for patients. Method: a total of 200 infusion patients admitted to the emergency department outpatient department of our hospital were randomly selected from the study period of May 2021 to May 2022, and they were set as a control group; Randomly select 200 infusion patients admitted to the emergency department outpatient department of our hospital from June 2022 to June 2023 as the research period, and set them as the experimental group; The control group patients received routine nursing services, while the experimental group patients were required to analyze their potential risks under the arrangement of medical staff, and then receive targeted nursing reduction. Next, the probability of infusion risk between the two groups of patients needs to be statistically compared, and the application effect of their clinical nursing plan needs to be evaluated. Result: the infusion patients in the emergency department are generally elderly and children, with a higher number of patients receiving infusion during the day; There are more critically ill patients receiving intravenous infusion, and most patients and their families have negative emotions such as anxiety and tension. In addition, the experimental group had significantly fewer potential risk factors than the control group, and there was a difference in comparison, $P < 0.05$. Conclusion: in the clinical treatment of infusion patients in the emergency department of hospitals, the reasons for infusion risk are relatively complex, generally directly related to the patient's age, infusion time, condition, psychological changes, nurse behavior, cross infection, drug reactions, etc. Therefore, targeted nursing interventions must be implemented to minimize the risks caused by the above risk factors and promote the safe and effective clinical diagnosis and treatment of infusion patients in the emergency department outpatient department.

Keywords: emergency department; outpatient infusion; potential risks; factor analysis; nursing strategies

引言

在各大医院的组成结构中, 急诊科是一个非常重要的科室, 其具有综合性特征, 一般以接收急症、重症等患者为主, 所以急诊科的医护工作人员承担着临床抢救及诊治任务带来的最大压力。基于此, 在急诊科门诊输液期间, 不可避免地存在一些风险隐患, 从而对患者的临床治疗带来不利影响。在本实验中, 笔者利用回顾性研究法探讨了

急诊科门诊输液患者存在的潜在因素, 然后结合实际情况针对性地增设了一套个性化、针对性的护理方案, 希望能够为降低急诊科门诊输液风险提供帮助, 其内容如下。

1 资料及方法

1.1 常规资料

以研究时间 2021.5~2022.5 为范围, 随机抽取我院急诊科门诊收治的 200 例输液病人, 将其设置成对照组,

其中，男性患者是 113 例，女性患者是 87 例；年龄范围是 2~68 岁，中间值是 (38.76±2.09) 岁；常见疾病类型包括：外伤、急性传染病、急性心脑血管疾病、各类疼痛急性发作等，其例数分别是：56、42、69、128 例。

以研究时间 2022.6~2023.6 为范围，随机抽取我院急诊科门诊收治的 200 例输液病人，将其设置成实验组，其中，男性患者是 109 例，女性患者是 91 例；年龄范围是 3~67 岁，中间值是 (39.05±1.44) 岁；常见疾病类型包括：外伤、急性传染病、急性心脑血管疾病、各类疼痛急性发作等，其例数分别是：43、50、70、114 例。统计比较 2 组的基线资料发现差异不明显，无统计意义， $P > 0.05$ ，接下来的实验研究存在对比性价值。

1.2 方法

整理统计 2 组病患在输液治疗期间出现的临床护理不良事件，具体包括：针头堵塞或松动、脱落，肢体浮肿、身体发热、皮疹、出血点、恶心呕吐等；另外也包括院内交叉感染、药物不良反应、输液药品错漏等问题；然后对其诱发原因进行剖析与整理，并统计临床护理期间常见的潜在风险隐患。

接下来，本院在 2022 年 6 月之后，正式实施针对性的临床护理干预（实验组的干预策略），力争能够最大化地控制急诊科门诊输液的安全隐患。

1.3 指标分析

观察对比 2 组病人在输液期间出现的不良事件，并分析其诱发原因。

1.4 数据分析

此实验数据需要利用 SPSS27.0 软件开展统计处理，在进行计数、计量等指标检验的过程中，必须要进行 χ^2 、t 检验，然后分别利用 (n,%)、(x±s) 进行表达，如果 $P < 0.05$ ，意味着其之间的差异明显，值得开展统计学分析活动。

2 结果

2.1 整理统计 2 组病患的年龄大小

根据统计结果能够发现，在 2 组患者的急诊科治疗中，年龄 <12 岁、>60 岁的患者占比偏高，且与其它年龄段相比差异突出， $P < 0.05$ ；并且 2 组患者的各年龄段分布情况对比无差异， $P > 0.05$ ；由此来看，在急诊科门诊输液患者中，大多数是老年人与儿童。具体参照表 1 介绍。

表 1 整理统计 2 组病患的年龄大小 (n, %)

分组	例数	<12 岁	12-28 岁	29-60 岁	>60 岁
对照组	200	86(43.00)	20(10.00)	32(16.00)	62(76.67)
实验组	200	80(40.00)	21(10.50)	28(14.00)	71(96.67)
t		12.052	16.235	11.045	10.256
P		> 0.05			

2.2 整理统计 2 组病患的输液时间分布情况

根据统计结果能够发现，在 2 组患者的急诊科治疗中，白天输液患者的占比偏高，且对比差异突出，具有统计学意义， $P < 0.05$ ；并且，2 组的分布情况对比无差异， $P >$

0.05，由此来看，夜间输液患者在急诊科门诊治疗中是很普遍及常见的，具体参照表 2 说明。

表 2 整理统计 2 组病患的输液时间分布情况 (n, %)

分组	例数	白天	夜晚
对照组	200	32(16.00)	168(84.00)
实验组	200	40(20.00)	160(80.00)
t		13.054	15.044
P		> 0.05	

2.3 整理分析 2 组病患的疾病性质

根据统计结果能够发现，在 2 组患者的急诊科治疗中，急症重症输液患者的占比明显超过非急症重症病患，且对比差异突出，具有统计学意义， $P < 0.05$ ；另外，2 组患者的疾病性质分布情况对比无差异， $P > 0.05$ ，由此来看在急诊科门诊治疗中，大多数患者的疾病特点是紧急且危重，具体参照表 3 说明。

表 3 整理统计 2 组病患的疾病性质 (n, %)

分组	例数	急症重症	非急症重症
对照组	200	133(66.50)	67(33.50)
实验组	200	138(69.00)	62(31.00)
t		14.012	16.023
P		> 0.05	

2.4 整理分析 2 组病患的心理状态

根据统计结果能够发现，在 2 组患者的急诊科治疗中，患者及其家属都普遍存在心理紧张、焦虑、抑郁等情况，且占比非常高，与心理稳定的患者占比相比差异突出，具有统计学意义， $P < 0.05$ ；另外，2 组患者的心理状态分布情况对比无差异， $P > 0.05$ ，由此来看在急诊科门诊治疗中，大多数患者的心态都比较消极且负面，具体参照表 4 说明。

表 4 整理统计 2 组病患的心理状态 (n, %)

分组	例数	紧张焦躁	无紧张焦躁
对照组	200	128(64.00)	72(36.00)
实验组	200	134(67.00)	66(33.00)
t		16.021	15.048
P		> 0.05	

2.5 整理分析 2 组病患的其他因素

根据统计结果能够发现，2 组患者在输液期间存在的潜在风险比较复杂，除了以上因素之外，还包括护士职业行为、交叉感染、药品反应等，且 2 组的以上因素的分布情况对比差异不明显， $P > 0.05$ 。具体参照表 5 介绍。

表 5 整理统计 2 组病患的其它潜在风险 (n, %)

分组	例数	护士职业行为	交叉感染	药品反应
对照组	200	14(7.00)	5(2.50)	3(1.50)
实验组	200	11(5.50)	4(2.00)	2(1.00)
t		13.069	12.0455	11.025
P		> 0.05		

表 6 整理统计 2 组病患的输液风险 (n, %)

分组	例数	年龄大小	就诊时间	疾病性质	心理状态	护理行为	交叉感染	药品反应	总计
对照组	200	7 (3.50)	6 (3.00)	4 (2.00)	7 (3.50)	4 (2.00)	2 (1.00)	3 (1.50)	33 (16.50)
实验组	200	5 (2.50)	1 (5.00)	3 (1.50)	0 (0.00)	1 (5.00)	2 (1.00)	4 (2.00)	16 (8.00)
t		13.555	9.021	11.123	8.025	7.456	13.022	14.022	8.022
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05	>0.05	>0.05	<0.05

2.6 整理分析 2 组病患的不良事件率

根据统计结果能够发现, 2 组患者在年龄大小、疾病性质、交叉感染、药品反应等方面的发生风险对比无差异, $P>0.05$; 但是, 针对就诊时间、心理状态、护士行为等方面的风险概率来说, 实验组明显小于对照组, 且对应差异明显, $P<0.05$ 。探究其原因, 则是因为实验组在实施了针对性、个性化的潜在风险预防策略之后最大化地控制了各种不稳定因素, 由此能够帮助实验组患者降低了输液期间的不良反应率。具体参照表 6 介绍。

3 讨论

在临床中, 急诊科输液治疗引起的不良反应是不容忽视的, 其类型较多, 一般是指: 针头堵塞或脱离、松动等, 并且还可能会导致患者出现肢体浮肿、发热、皮疹、出血点、呕吐等一系列并发症^[1]; 另外, 院内交叉感染、药物反应、输液药物错漏等问题也是很常见的。以上行为对应的潜在风险一般与患者的年龄大小、输液时间、疾病性质、心理状态、护士职业行为、交叉感染、药物反应等有着直接的相关性。基于此, 本院需要对其制定一套个性化、针对性的临床护理及干预策略, 其内容包括: ①针对患者的年龄大小来说, 因为到急诊科门诊输液的病患大多数是老年人与儿童等, 其血管情况和成人相比有一定的差异性, 具有易脆弱等特点, 对此必须要谨慎对待; ②针对患者的输液时间分布来说, 由于大多数患者输液时间集中在夜晚, 所以加强夜间的临床护理人员管理是非常重要的, 此时医院领导必须要科学排班, 灵活性地调整护理人员, 促使其人力资源得到高效利用, 由此能够最大化地降低夜间由于工作压力大、身体疲惫、精神状态不佳等造成的输液风险; ③针对疾病性质来说, 因为急诊科病患大部分是以重症、急症等为主, 所以在临床主治医生的安排下, 医护工作者必须要动态性地观察病患的疾病变化, 这也是预防意外事件出现的一个重要应对策略; ④针对患者的心理状态来说, 由于患者及其家属在面对危急重症的过程中, 可能会引起情绪或者心理层面的波动, 由此会出现异常紧张、焦虑, 乃至暴躁等, 这必然会对医护人员的专业服务造成一定的干扰, 所以必须要对患者实施心理疏导与管理, 力争能够帮助患者提高临床依从性, 由此能够间接性地避免由于心理波动等造成的不良事件出现; ⑤针对医护人员的临床行为来说, 必须要加强其岗位培训, 促使其业务操作技能大大提升, 由此能够最大化地减少操作失误率^[2-3]; ⑥针对临床交叉感染来说, 因为科室中的患者数量偏多, 并且大

多数患者的病情相对复杂, 所以出现交叉感染的概率非常高, 此时必须要尽可能地给输液患者实施分隔管理, 同时按照医嘱要求佩戴个人防护用品, 由此能够最大化地降低交叉感染风险; ⑦针对药品反应来说, 因为个别输液药品可能会引起一些不良反应, 所以必须要患者在患者输液治疗期间对其行为及病情实施密切监测与观察, 确保在出现不良反应的情况下能够第一时间给予停止用药, 并尽快实施预备抢救方案, 由此能够减轻不良反应造成的风险程度。结合本实验研究结果能够发现, 在实验组患者采取了针对性、个性化的防范策略之后, 患者的临床不良事件的发生率得到有效地降低, 与对照组相比差异突出, 由此能够看出, 针对性的临床护理方案的应用是具有一定的临床实践作用, 值得在临床一线广泛推行^[4-5]。

总之, 在急诊科输液患者的临床治疗中, 其出现输液不良反应的原因是非常复杂的, 一般与患者的年龄大小、输液时间、病情性质、心理状态、护士职业行为、交叉感染、药物反应等有着直接的相关性, 所以在对其实施针对性、个性化的临床护理与干预之后, 则能够最大化地降低输液时间、心理状态、护士操作行为等引起的风险隐患, 并进一步减少患者出现的输液不良反应率。当然, 为了能够最大化地确保针对性临床护理方案的应用成效, 必须要对医护人员的专业能力进行针对性的培训与训练, 促使其临床操作技能大大提升。需要注意的是, 在对急诊科门诊输液护理人员实施岗位培训期间, 需要对其输液操作技能、医护患沟通技巧等进行针对性的培训^[6-8]。比如: 在对患者输液前, 医护人员需要客观性地分析病患的心理状态、了解其以往病史等, 以便于能够与患者进行针对性的沟通与互动, 由此能够帮助患者逐步疏导负面情绪, 促使患者的临床依从性大大提升; 另外在临床输液护理过程中, 还需要密切地监测病患的临床反应, 并严格遵循无菌操作制度, 在发现异常问题的情况下必须要第一时间给予处理与解决; 在输液后也需要加强专业化的护理与指导, 比如: 一次性输液器需要按照临床管理制度等要求全部放置在专用的垃圾袋中, 并将其放在同一地点, 便于统一处理与销毁; 医护人员在为若干名患者实施输液护理的过程中, 必须要及时洗手, 并对输液室实施消毒处理^[9-11]。唯有对输液期间存在的各种潜在风险进行整理与汇总, 并分析其相关诱发因素, 然后在开展集体讨论的情况下, 才能够针对性地制定出个性化的处理策略, 从而对最大化地降低输液患者潜在风险、降低护理不安全率等发挥积极作用。

[参考文献]

- [1]陈婷婷,邹芳,桂翔,等.儿童急诊科门诊输液患者潜在风险因素分析及针对性护理策略[J].当代护士(下旬刊),2020,27(8):103-105.
- [2]徐雪和,江金燕,季晓晓.风险管理在门诊儿童输液管理中的应用[J].医院管理论坛,2018,35(5):14-16.
- [3]孙明秀.门诊输液室护理的纠纷与不安全因素的原因及对策[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(4):151-153.
- [4]曹丹.护理风险管理在门诊患者静脉输液中的应用效果评价[J].基层医学论坛,2023,27(27):32-34.
- [5]杨新霞,马丹.预见性护理在输液门诊中的应用及对留置针并发症风险的影响[J].临床医学工程,2023,30(6):819-820.
- [6]王小萍,丁锦艳.留置针安全管理在儿童门诊输液室的应用效果[J].中国乡村医药,2023,30(5):23-24.
- [7]李慧.预见性护理在预防门诊小儿输液外渗中的应用及对护理满意度的影响[J].中国医药指南,2023,21(6):174-176.
- [8]李慧.人文关怀联合综合护理改善门诊输液患儿疼痛评分及心理状态的效果观察[J].中国医药指南,2023,21(4):134-136.
- [9]李慧.优质护理对患儿门诊输液进程及非计划性拔管的影响[J].中国医药指南,2023,21(2):146-148.
- [10]张惠君,樊网燕.品管圈活动在门诊输液室护理管理中的应用效果[J].现代养生,2022,22(18):1581-1583.
- [11]白桦林,丁桂菊,张蓉.分区护理模式结合警示标志在儿科门诊输液室管理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(23):182-183.

作者简介:藏丽娟(1986.3—),女,浙江省杭州市余杭区人,就职于杭州市余杭区径山镇社区卫生服务中心,主管护师,长期从事基层护理工作。