

# 门诊输液室护理风险因素识别与安全防范措施探讨

闵梦云

金湖县人民医院 江苏 淮安 211600

**【摘要】**：门诊输液室的护理安全，直接关系到患者的诊疗效果与就医安全。本文结合临床一线实际工作情况，从护理人员、患者自身、诊疗环境、药品器械及管理机制五个维度识别各类风险因素，针对性提出强化护理队伍建设、规范患者管理、优化诊疗环境、严格药械管控等防范措施，为切实提升门诊输液护理安全管理水平提供了可落地的实践参考。

**【关键词】**：门诊输液室；护理风险因素识别；安全防范措施

DOI:10.12417/2705-098X.26.13.090

在临床诊疗工作里，门诊输液是应用十分普遍的治疗方式，其操作流程繁琐且涉及多个工作环节，易受人员、环境等多种因素影响，从而引发护理风险，危害患者身体健康。因此准确识别各类风险隐患，制定科学的防范举措，对保障门诊输液诊疗安全有着极为重要的作用。

## 1 门诊输液室护理风险因素识别

### 1.1 护理人员因素

护理人员是开展门诊输液护理工作的核心执行者，其综合能力与工作态度直接关系到输液安全。在实际工作中，部分护理人员存在专业知识储备不足、临床操作不够规范等问题，在执行输液操作时未能严格落实“三查七对”制度，容易出现核对疏漏。同时，部分人员沟通意识不强，与患者交流不够细致，责任意识较为薄弱，工作中存在敷衍松懈的情况<sup>[1]</sup>。此外，随着新型输液器械不断投入使用，一些护理人员对新设备的操作流程掌握不熟练，面对过敏、晕厥等突发状况时应急处置能力不足，反应不够及时、处理不够规范，这些问题叠加在一起，都会直接诱发各类护理安全隐患，给患者的诊疗安全带来直接威胁<sup>[2]</sup>。

### 1.2 患者因素

门诊输液患者的个体情况差异较为突出，这也给护理工作增加了不少难度。老年患者大多血管条件不佳，血管壁薄、弹性差，穿刺难度相对更高；儿科患儿年龄偏小，自控能力弱，诊疗时常出现哭闹、躁动等情况，配合度明显不足。不少患者对输液相关知识缺乏足够认知，常会自行调整输液滴速，对医护人员提醒的注意事项也不够重视。部分患者治疗依从性较差，会隐瞒自身药物过敏史，甚至未经允许擅自拔针，再加上部分患者存在焦虑、紧张等不良情绪，配合度不足。这些由患者自身带来的问题，都会间接提升门诊输液的护理安全风险，也会对最终的治疗效果造成不利影响。

### 1.3 环境因素

门诊输液室的环境状况，会直接影响护理工作质量与患者就医安全。多数输液室存在空间狭小拥挤、各类物品摆放杂乱的问题，整体布局缺乏合理规划，输液椅、挂钩等基础设施长

期使用后出现老化破损，也未能及时检修更换。环境消杀工作中，部分科室未严格遵照相关规范落实消毒流程，消杀操作不严谨<sup>[3]</sup>。加之室内通风条件较差、空气流通不足，人员嘈杂产生的噪音较为明显，既容易分散护理人员的操作注意力，也会加快病菌滋生传播，诱发交叉感染问题，同时混乱的环境还会增加患者磕碰、跌倒的概率，形成一系列不容忽视的护理安全隐患。

### 1.4 药品器械与管理因素

在门诊输液的全过程中，药品、器械及管理环节的不规范问题，均会直接危及患者诊疗安全。部分科室药品管理缺乏严格管控，药品储存的温湿度未达到标准要求，药物配伍缺乏合理审核，一些过期药品也未及时清理。同时部分输液器械质量不达标，护理人员对器械操作也不够熟练<sup>[4]</sup>。管理层面存在制度不完善、监管落实不到位等问题，护理人力调配不合理，输液相关核对流程未能严格执行。多重问题相互叠加，极易引发输液不良反应与护理差错，直接威胁患者输液安全，让各类护理风险显著上升。

## 2 门诊输液室护理安全防范措施

### 2.1 强化护理人员队伍建设

护理科室可结合当下临床护理的前沿理念与门诊输液工作实际，构建“理论学习与实操训练”深度融合的双重培训体系，摒弃单一的理论灌输模式，实现理论与实践的精准衔接。培训内容不仅涵盖常用药物的药理特性、临床应用要点及配伍禁忌，各类新型输液器械的规范操作流程、维护方法，各类突发状况的应急处置流程，也是培训的重点内容之一。其中，过敏性休克、输液反应等临床常见突发情况，需详细讲解应急处置的步骤、流程及注意事项，确保护理人员全面掌握<sup>[5]</sup>。科室可定期组织专题讲座，邀请资深护理骨干结合临床典型案例授课，同步开展实操演练，由资深人员现场示范教学，引导护理人员动手实操、反复打磨。同时常态化开展技能考核与理论测试，将考核成绩纳入个人业务档案，作为岗位晋升、评优评先的重要依据，倒逼护理人员主动查漏补缺、强化练习，熟练掌握各项核心技能，逐步弥补专业知识与实操能力的短板，全面

提升应急处置水平<sup>[6]</sup>。

输液全流程的操作规范细化与护理人员责任意识的培养,同样是防范风险的关键。需进一步细化输液各环节的操作标准,从药液配制、静脉穿刺、滴速调节,到输液过程中的巡视观察、结束拔针,每一个环节都明确具体操作要求与判定标准,督促护理人员严格执行“三查七对”制度与无菌操作规范,从源头杜绝操作疏漏。同时建立护理操作自查与同事互查的双重监督机制,护理人员操作后自行核对,同事间相互监督、及时提醒,发现不规范操作立即纠正<sup>[7]</sup>。此外,加强职业道德与岗位责任教育,清晰界定各岗位护理人员的工作职责,将护理质量、安全事件发生率、患者满意度及反馈情况等,与个人绩效直接挂钩,通过正向激励与约束管理相结合的方式,不断强化护理人员的责任意识与安全意识,促使其以严谨认真的态度开展工作,有效降低人为因素导致的护理失误,切实保障门诊输液护理工作的安全与规范<sup>[8]</sup>。

## 2.2 加强患者管理

单一的口头告知模式难以满足不同患者的认知需求,护理人员需摒弃这种传统方式,采用多元化宣教模式开展工作,将面对面细致讲解、图文并茂的宣传手册发放、线上科普推送(如科室微信群、公众号)等形式有机结合,向患者及家属全面普及输液相关知识。宣教内容重点涵盖基础输液流程、所用药物的具体治疗作用及常见禁忌,以及输液不良反应的简单识别方法与初步应对技巧等<sup>[9]</sup>。针对血管条件差、理解能力偏弱的老年患者,以及年龄偏小、配合度较低的儿科患儿,护理人员需放慢语速、语气温和,使用简单直白、通俗易懂的语言反复讲解,同时同步对陪同家属开展宣教,确保患者与家属都能清晰掌握相关内容,从认知层面减少因信息缺失引发的护理安全问题。

沟通引导到位,才能有效提升患者治疗依从性,进一步降低护理风险。护理人员需主动走近患者,主动加强与患者及家属的交流互动,耐心倾听诉求,及时掌握患者的心理状态。对于存在焦虑、紧张、恐惧等不良情绪的患者,需开展针对性心理疏导,通过温柔安抚、正面鼓励等方式,缓解其负面情绪,逐步提升患者的就医配合度。输液开始前,护理人员需仔细询问患者的药物过敏史与既往输液不良反应史,做好详细记录,并在患者输液部位旁设置醒目标识,从源头规避过敏风险<sup>[10]</sup>。面对患者提出的各类疑问,护理人员需耐心细致逐一解答,认真倾听患者的合理诉求,及时给予回应与帮助,拉近护患距离、增强患者信任。在此基础上,积极引导患者严格遵守输液相关规范,主动配合护理操作,杜绝擅自调整滴速、私自拔针等危险行为,全方位提升患者治疗依从性,筑牢门诊输液安全防线<sup>[11]</sup>。

## 2.3 优化输液环境

在布局优化与设施完善方面,需结合门诊输液日常就诊流

量,对输液室空间进行科学规划,将候诊区、输液区、急救区进行合理划分,各区域设置清晰醒目的标识,方便患者快速识别、有序就诊,避免不同区域人员交叉拥堵,提升就医效率与安全性。输液区可增设简易隔断,既能保障患者就医隐私,也能减少患者之间的相互干扰,进一步提升患者就医体验;急救区需提前配齐各类急救药品与急救器械,安排专人定期开展全面检查,及时更换过期、老化的物品,确保突发状况发生时能够快速调用,为患者急救争取宝贵时间<sup>[12]</sup>。同时,对输液椅、输液架、呼叫器等常用设施开展常态化排查,发现老化、破损问题立即进行维修或更换;在走廊、输液区地面铺设防滑垫,在墙角、扶手处加装防护扶手,尤其兼顾老年、体弱患者的安全需求,全力营造安全、舒适、便捷的就医环境。

消毒规范与日常管理工作同样不容忽视,必须严格遵循相关规范,明确消毒责任主体,安排专人负责每日环境消毒工作。针对输液室门把手、输液架等高频接触部位,定时用合格消毒剂擦拭消毒,并做好详细消毒记录,确保消毒工作落到实处、不留死角<sup>[13]</sup>。此外,需严格按照医疗废物管理相关要求,对输液器、注射器等医疗废物进行分类收集、密封存放,并及时转运处理,杜绝医疗废物泄露、污染环境的情况发生。安排专人在输液室维护就诊秩序,主动引导患者有序排队、就座,推行错峰输液制度,根据患者就诊时间合理分流,减少输液室人员拥挤现象,全方位防范环境因素带来的各类护理风险。

## 2.4 规范药品与器械管理

护理科室在器械采购上需严格把关,仅通过具备正规资质的渠道采购,采购时主动索要产品合格证明及相关资质文件,入库前再进行全面验收,杜绝不合格器械流入临床、用于患者。药品储存需严格遵循说明书要求,精准控制储存环境的温湿度,将不同种类、不同有效期的药品分类摆放,张贴清晰标识便于核对查找,同时定期排查储存药品,及时清理过期、变质及破损药品,避免误用<sup>[14]</sup>。药液配制前,护理人员需仔细核对药物配伍禁忌,确认无误后再进行配制;器械使用前,逐一检查其完整性和安全性,对于新型输液器械,需提前开展专项培训,确保护理人员熟练掌握操作规范后再投入使用。

结合国家医疗质量安全目标,护理科室需进一步健全输液护理各项管理制度,细化输液全流程操作标准,让每一项工作都有章可循。专门设立护理质量监管小组,明确小组职责,对输液过程中药品使用、器械操作、流程执行等全环节开展常态化监督检查,定期排查风险隐患,发现问题及时督促整改、形成闭环管理。同时合理调配护理人力,根据门诊输液高峰时段和就诊人数科学排班,避免护理人员因负荷过重、疲劳作业引发操作失误<sup>[15]</sup>。引入智慧管理手段,搭建药品器械管理智慧平台,实现药品器械入库、储存等全流程可追溯,减少人为管理漏洞,有效提升管理效能,全方位防范药品器械与管理相关的护理风险。

### 3 结语

针对门诊输液室存在的各类护理风险,本文梳理出人员、患者、环境、药品器械及管理层面的核心诱因,并结合临床实

际制定出可落地执行的防范对策。这些对策可切实减少护理不良事件发生,在有效降低护理风险的同时,持续优化门诊输液护理服务质量,为患者输液安全与护理水平提升提供有力支撑。

### 参考文献:

- [1] 段永利,苏婷,陈雅静.预见性风险管控护理在门诊静脉留置针输液患者中的应用效果[J].中外医药研究,2025,4(02):124-126.
- [2] 魏文娟.护理风险管理联合流程优化对小儿流感暴发期门急诊输液室护理质量的影响[J].婚育与健康,2024,30(06):94-96.
- [3] 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.
- [4] 邹建风,杨建萍.护患沟通+护理质量持续改进措施在急诊输液护理中的应用效果[J].名医,2023,(04):156-158.
- [5] 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.
- [6] 程丽萍,凌莉.基于护患沟通的护理质量持续改进策略对急诊输液护理质量的影响[J].当代护士(中旬刊),2022,29(04):150-153.
- [7] 贾园园,茱恒娅,闫红丽.护理风险管理在急诊静脉输液中的应用效果分析[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(03):187-189.
- [8] 陈金霞.优质护理对急诊小儿输液室的纠纷、投诉率影响分析[J].人人健康,2021,(23):84-85.
- [9] 郭淼.护理风险管理在小儿输液室的应用分析[J].中国继续医学教育,2021,13(27):187-189.
- [10] 张艳.人性化护理在门诊输液室中的应用效果分析[J].名医,2021,(15):131-132.
- [11] 王婷.输液室护理潜在的安全隐患及其管控对策分析[J].家庭生活指南,2021,37(06):105-106.
- [12] 胡东丽,孙晓飞.护理风险管理对小儿头皮静脉输液不良事件、依从性及护理风险意识的影响[J].中国乡村医药,2021,28(02):71-72.
- [13] 陈晓旭.优化护理流程对小儿急诊输液质量评分、意外风险事件发生率及一次性穿刺成功率的影响探讨[J].婚育与健康,2026,32(06):121-123.
- [14] 黄欢欢,许静.标准化护理在中医急诊科输液室护理中的效果及对护理质量评分的影响[J].中国标准化,2026,(04):288-291.
- [15] 马思婷.预防性护理干预控制急诊输液患者药物不良反应的临床效果评价[J].中国药学药品知识仓库,2025,23(04):75-78.