静脉输液治疗中护理质量控制及管理研究

顾　云

扬州市第三人民医院 江苏 扬州 225000

【摘　要】：目的：探析系统化质量控制管理模式在静脉输液治疗护理中的应用价值，解决临床输液护理差错率高、流程不规范等问题，提升整体护理质量与患者就医安全。方法：选取 2025 年 3 月—2026 年 3 月我院收治的 80 例静脉输液治疗患者，随机分为对照组、观察组各 40 例。对照组采用常规输液护理管理，观察组实施全流程精细化护理质量控制及专项管理，干预周期为患者输液全程。对比两组护理差错发生率、护理满意度、输液不良事件发生率。结果：观察组护理差错、输液不良事件发生率显著低于对照组，护理满意度显著高于对照组，组间数据差异均具备统计学意义（P＜0.05）。结论：针对性护理质量控制与规范化管理可有效规范静脉输液护理流程，规避临床护理风险，提升输液治疗安全性与服务质量，值得临床普及应用。

【关键词】：静脉输液；护理质量控制；护理管理；不良事件；护理满意度

DOI:10.12417/2811-051X.26.14.012

引言

静脉输液是临床诊疗中应用最广泛的基础治疗手段，具备给药快速、疗效直接的优势，覆盖内科、外科、急诊科等多个科室，是临床救治患者的核心干预方式[1-2]。但静脉输液属于侵入性操作，操作流程繁琐、临床应用频次高、患者群体复杂，受护理人员操作不规范、管理制度不完善、风险防控意识薄弱等多重因素影响，极易出现穿刺失误、药液外渗、输液感染、管路堵塞等不良事件，不仅影响治疗效果，还会加重患者身心痛苦，诱发医患纠纷[3-4]。传统输液护理管理多侧重事后整改，缺乏全流程、前瞻性的质量把控，存在明显管理滞后性。基于此，本研究创新构建全周期护理质量控制管理体系，贯穿输液前、中、后全流程，精准管控护理风险，为提升临床静脉输液护理规范化、标准化水平提供实证依据。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

选取 2025 年 3 月—2026 年 3 月于我院接受静脉输液治疗的 80 例患者为研究对象，研究周期时长 12 个月。纳入标准：年龄 18～75 岁，需接受连续静脉输液治疗≥3d；意识清晰、沟通配合度良好；无输液禁忌症；患者及家属知情同意并自愿参与本研究。排除标准：合并严重肝肾功能衰竭、凝血功能障碍、严重皮肤病者；精神认知异常、无法配合护理操作者；中途终止输液、转院或退出研究者。采用随机数字表法将患者均分为两组，每组 40 例。两组患者年龄、性别、病情类型、输液时长等基线资料对比，差异无统计学意义（P＞0.05），研究具有可比性。

1.2 实验方法

对照组采用临床常规静脉输液护理及管理模式。护理人员严格遵循基础输液操作规范，完成患者输液前信息核对、穿刺操作、药液配置、输液速度调节等基础工作，输液过程中常规巡视，观察患者基础反应，输液结束后拔除针头、按压止血，做好基础护理记录。科室采用常规护理管理制度，定期开展基础护理培训，针对已发生的护理问题进行事后总结整改，无专项、系统化的质量控制方案。观察组实施创新型全流程护理质量控制及精细化管理模式，以“事前预防、事中管控、事后复盘”为核心构建闭环管理体系，全方位优化静脉输液护理质量。第一，构建专项质控管理小组，由护士长担任组长，选取 5 年以上临床输液护理经验、操作规范、责任心强的骨干护士为组员，明确小组成员岗位职责，细化分工，建立层级质控体系，定期开展输液护理专项督查，杜绝护理工作流于形式。第二，完善标准化输液护理流程与管理制度，结合最新临床静脉输液护理指南，摒弃传统老旧操作模式，统一药液配置、皮肤消毒、穿刺固定、管路维护、速度调控、拔针护理等全流程操作标准，针对特殊人群、特殊药液制定专项护理规范，规避个性化护理风险。同时建立护理差错追责、定期考核、技能培训制度，每月开展输液护理专项培训，涵盖无菌操作、风险识别、应急处理、并发症防控等内容，同步开展技能考核，考核结果与绩效挂钩，强化护理人员责任意识与专业能力。第三，强化输液前质量预控，护理人员接诊后严格落实双人三查七对制度，精准核对患者信息、药液名称、剂量、浓度、有效期，检查输液器具完整性、无菌性，结合患者年龄、病情、血管条件、药物特性制定个性化输液方案，提前评估患者过敏风险、血管耐受度，对老年、儿童、体质虚弱等高危患者重点标注，做好前置防护。第四，细化输液中动态质控管理，输液期间严格执行无菌操作，规范穿刺手法，提升一次穿刺成功率；根据药物属性及患者耐受度精准调节输液速度，杜绝速度过快引发的心衰、药物不良反应及速度过慢导致的药效不足问题。增加巡视频次，每 15～30 分钟巡视一次，重点观察穿刺部位有无红肿、外渗、出血，患者有无头晕、心慌、瘙痒等不良反应，及时排查管路扭曲、堵塞、脱落等隐患，发现问题立即处理并记录。第五，落实输液后复盘与长效管控，输液结束后规范拔针、止血操作，做好患者健康宣教，告知居家护理注意事项、不良反应自查方法及

复诊流程。每日汇总当日输液护理工作，每周开展质控例会，梳理本周护理差错、不良事件、潜在风险，深入分析问题成因，针对性优化管理方案，形成“发现问题—分析成因—优化方案—落实整改—复查督导”的闭环管理模式，持续迭代优化输液护理质量。同时建立患者反馈机制，主动收集患者护理评价与意见，针对性优化服务细节，提升护理人文质量。

1.3 观察指标

1.护理差错发生率：统计两组输液期间核对失误、操作不规范、记录错误等护理差错发生情况[5]；2.输液不良事件发生率：对比两组药液外渗、静脉炎、管路堵塞、过敏反应发生情况[6]；3.护理满意度：采用本院自制满意度量表评估，分为满意、基本满意、不满意，总满意度=（满意+基本满意）例数/总例数×100%[7]。

1.4 统计学分析

本研究所有数据采用SPSS 26.0统计学软件分析处理，计量资料以（x±s）表示，组间比较采用独立样本t检验；计数资料以[n（%）]表示，组间比较采用x^2检验。P＜0.05为差异具有统计学意义。

2 结果

表1 两组患者护理差错发生率对比[n（%）]

组别	例数	核对失误	操作不规范	记录错误	总发生率
对照组	40	3（7.50）	4（10.00）	2（5.00）	9（22.50）
观察组	40	0（0.00）	1（2.50）	0（0.00）	1（2.50）
x^2值	-	-	-	-	7.314
P值	-	-	-	-	0.007

由表1数据可知，观察组护理差错总发生率仅为2.50%，显著低于对照组的22.50%，组间差异具有统计学意义（P＜0.05）。

表2 两组患者输液不良事件发生率对比[n（%）]

组别	例数	药液外渗	静脉炎	管路堵塞	过敏反应	总发生率
对照组	40	4（10.00）	3（7.50）	2（5.00）	2（5.00）	11（27.50）
观察组	40	1（2.50）	0（0.00）	0（0.00）	1（2.50）	2（5.00）
x^2值	-	-	-	-	-	7.440
P值	-	-	-	-	-	0.006

由表2可见，观察组输液相关不良事件总发生率显著低于对照组，组间差异有统计学意义（P＜0.05）。

表3 两组患者护理满意度对比[n（%）]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	40	22（55.00）	10（25.00）	8（20.00）	32（80.00）
观察组	40	33（82.50）	6（15.00）	1（2.50）	39（97.50）
x^2值	-	-	-	-	6.135
P值	-	-	-	-	0.013

由表3可知，观察组患者护理总满意度远高于对照组，组间差异存在统计学意义（P＜0.05）。

3 讨论

静脉输液作为临床最高频的侵入性诊疗操作，其护理质量直接关联患者治疗安全、康复效果与医院整体护理口碑。当前临床常规输液护理管理模式存在明显的体系化缺陷，多数科室护理管理侧重操作结果，忽视流程管控与风险前置预防，护理工作缺乏统一标准化规范，同时护理人员风险防控意识参差不齐、操作细节把控不到位，导致护理差错、输液不良事件频发，不仅降低临床治疗效率，还极易引发医患矛盾，制约临床护理质量的提升。本研究创新构建全流程闭环式护理质量控制与管理体系，打破传统碎片化、事后整改的管理弊端，通过专业化团队搭建、标准化流程优化、全周期风险管控、常态化考核复盘的多元管理模式，实现静脉输液护理质量的精细化、规范化、科学化提升，临床应用优势显著。

本研究结果显示，观察组护理差错发生率显著低于对照组，这一结果充分证实系统化质量控制管理对规范护理操作、规避人为失误的核心作用。常规护理管理无专项质控体系，护理操作依赖护士个人经验，缺乏统一标准约束，三查七对落实不到位、操作流程简化、护理记录不规范等问题频发。而本研究构建的质控管理模式，通过建立专项质控小组，明确层级管理职责，杜绝管理工作流于形式；通过统一全流程输液操作标准，细化各环节操作规范，解决了传统护理操作同质化不足、个性化偏差较大的问题。同时通过常态化专项培训与绩效考核绑定，倒逼护理人员强化专业能力与责任意识，规范每一项操作细节，从人为层面最大限度规避核对失误、操作不规范、记录疏漏等护理差错，实现护理工作的标准化落地[8]。

在输液安全防控层面，观察组不良事件发生率大幅低于对照组，凸显了全流程风险管控的应用价值。静脉炎、药液外渗、管路堵塞等不良事件的发生，多与输液前评估不足、输液中巡视不到位、操作无菌意识薄弱密切相关。传统护理模式中，护理人员多完成基础穿刺输液操作即可，对患者个体差异、药物

特性、血管条件的前置评估不足，对高危患者、特殊药物的风险预判能力薄弱，且输液巡视频次不足，无法及时发现管路异常、皮肤损伤等潜在问题。本研究的质控管理体系构建了事前、事中、事后全链条防控机制，输液前精准评估患者个体情况与用药风险，制定个性化输液方案，做好前置防护；输液中强化动态巡视与细节管控，及时排查各类安全隐患，规范输液速度与无菌操作，有效减少药液外渗、静脉炎、管路堵塞等问题；输液后做好健康宣教与收尾护理，降低后期不良反应发生风险，全方位筑牢输液治疗安全防线[9]。

护理满意度的显著提升，体现了精细化护理管理在优化服务体验、践行人文护理理念中的重要作用。传统输液护理多以疾病治疗为核心，侧重完成诊疗操作，忽视患者的身心感受与就医体验，护理服务较为被动、机械化。而基于质量控制的创新管理模式，在规范操作、保障安全的基础上，融入人文护理理念，通过精准的个性化护理、细致的病情观察、及时的问题响应、全面的健康宣教，让患者获得全程优质、贴心的护理服务。同时建立患者反馈机制，以患者需求为导向优化护理细节，有效改善了传统护理服务生硬、被动的弊端，拉近护患距离，缓解患者就医焦虑，显著提升患者对护理工作的认可度与满意度，构建和谐的护患关系[10]。

从临床管理层面分析，本次创新的闭环质控管理模式，突破了传统护理管理滞后性、片面性的短板，通过定期例会复盘、问题溯源、方案优化的循环机制，能够持续挖掘护理工作中的潜在漏洞，动态优化护理流程与管理制度，实现护理质量的持续改进。相较于常规静态管理模式，该体系具备更强的系统性、前瞻性与动态性，可适配不同患者、不同药物、不同场景的静脉输液护理需求，有效解决临床输液护理管理中的各类痛点问题。同时层级化、责任制的管理模式，明确了各岗位护理人员的工作职责，规避了责任推诿、工作懈怠等问题，全面提升科室整体输液护理专业水平与管理效率，为临床基础护理质量提升提供全新的实践路径[11]。

4 结论

全流程护理质量控制及专项管理模式可有效优化静脉输液临床护理流程，通过前置预防、动态管控、闭环复盘的管理机制，显著降低护理差错与输液不良事件发生风险，全面保障患者输液治疗安全。同时该模式可规范护理人员操作行为，提升护理专业服务水平，有效改善患者就医体验，提高护理满意度。其管理体系科学、实操性强，能够持续推动临床静脉输液护理质量规范化、精细化提升，适合在临床基础护理工作中广泛推广应用。

参考文献：

[1] 张莹,黄敏婕,黄允,卢敏,苏中英,樊桂娟.基于静脉输液治疗的横断面调查在专科护理质量提升中的研究[J].微创医学,2025,20(5):614-617.

[2] 吴明秀.以专科护士为主导的多学科团队协作护理对需静脉输液治疗患者满意度及护理质量的影响[J].反射疗法与康复医学,2024,5(4):88-91.

[3] 郭乐,方少梅.多学科专业小组对静脉输液治疗中护理质量和输液并发症的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(3):185-187.

[4] 周娟,赵连英,薛文强.静脉输液治疗团队在规范静脉输液治疗中的应用研究[J].护理管理杂志,2020,20(3):209-212.

[5] 顾平.静脉输液质量控制小组在静疗护理风险管理中的作用与影响[J].家庭生活指南,2023(5):95-97.

[6] 梁芬.规范化管理干预措施对住院患者静脉治疗护理质量的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(5):3.

[7] 路婷婷,梁丽娟,王芳霞,等.精细化管理在静脉输液治疗护理中的应用研究[J].医学前沿,2025(15):106-108.

[8] 秦夏钰.静脉治疗护理中优质护理服务的应用效果评价[J].健康管理,2021(1):0193-0193.

[9] 徐业,韩妮君,陈春艳,吴倩,董维娟.持续护理质量改进在儿科静脉输液过程中的应用[J].2023(47):93-96.

[10] 张春红.精细化护理在门急诊静脉输液护理中的应用[J].名医,2023(10):135-137.

[11] 王雪梅刘映萍陈海欧.规范化健康教育细节行为护理对静脉输液质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(22):131-134.