

4R 危机理论为导向的护理在老年急诊输液患者中的作用分析

刘玉琳

南通大学附属医院 江苏南通

【摘要】目的 分析在老年急诊输液患者中采取 4R 危机理论为导向护理的作用。**方法** 随机选取我院接收的老年急诊输液患者 100 例开展分组研究, 经过随机数字表法分成观察组和对照组各有 50 例。输液治疗期间给予对照组患者常规护理, 观察组采取 4R 危机理论为导向的护理, 将两组护理效果进行对比分析。**结果** 观察组护理质量与患者的输液依从性同对照组比较均得到显著提高, 输液不良事件以及药物不良反应发生率均显著低于对照组, 最终获得的护理满意度显著高于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 在老年急诊输液患者中开展 4R 危机理论为导向护理, 可进一步提升临床护理服务质量, 增强患者的输液依从性, 从而减轻护理工作难度, 减少输液不良事件以及用药不良反应发生。

【关键词】 老年急诊输液; 4R 危机理论; 护理; 作用分析

【收稿日期】 2026 年 1 月 15 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 18 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260078

Analysis of the role of 4R Crisis Theory-oriented nursing in elderly emergency infusion patients

Yulin Liu

Nantong University Affiliated Hospital, Nantong, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the role of 4R crisis theory-oriented nursing in elderly emergency infusion patients. **Methods** A total of 100 elderly patients receiving emergency infusion in our hospital were randomly selected for a group study. They were divided into an observation group and a control group by the random number table method, with 50 cases in each group. During the infusion treatment, patients in the control group were given routine care, while those in the observation group were provided with care guided by the 4R crisis theory. The nursing effects of the two groups were compared and analyzed. **Results** Compared with the control group, the quality of nursing and the infusion compliance of patients in the observation group were significantly improved. The incidences of adverse infusion events and adverse drug reactions in the observation group were significantly lower than those in the control group, and the final nursing satisfaction obtained was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing 4R crisis theory-oriented nursing in elderly emergency infusion patients can further improve the quality of clinical nursing services, enhance patients' infusion compliance, thereby reducing the difficulty of nursing work and decreasing the occurrence of infusion adverse events and adverse drug reactions.

【Keywords】 Elderly emergency infusion; 4R Crisis Theory; Nursing; Function analysis

老年急诊输液是一种针对老年患者在急诊科急性病症中, 通过静脉输液快速补充液体、纠正电解质紊乱、补充营养或进行药物治疗的临床护理措施。这种治疗方式对于老年患者尤其重要, 因为随着年龄的增长, 老年人的生理机能下降, 对药物的耐受性和对液体的需求更为敏感。因此, 老年急诊输液必须谨慎进行, 特别关注适应症、剂量和输液速度的精准控制^[1]。同时, 老年患者常伴有多种慢性疾病, 这些疾病可能对输液反应产生交互影响, 增加了治疗的复杂性和风险性。在

临床护理管理方面, 尽管已经取得了一定的进展, 如加强患者评估、优化输液方案、强化护理人员培训和采用先进技术手段, 但仍然存在护理人员数量不足、护理质量不均等问题, 这些问题需要得到进一步的关注和解决^[2]。为进一步提高临床护理质量, 我院对老年输液患者实施了 4R 危机理论护理, 并将最终取得的护理效果在文中进行了详细总结分析。

1 临床资料与护理方法

1.1 基础数据

在本研究中,选取了2024年10月至2025年10月期间我院急诊科接收的100例老年输液患者作为样本。通过随机数字表法将这些患者随机分为两组,每组各有50例。具体来看,对照组包括男性患者28例和女性患者22例,年龄分布在70至79岁之间,平均年龄为(74.50±2.20)岁。而观察组的男性患者有27例,女性患者23例,年龄跨度为70至80岁,平均年龄为(75.00±2.30)岁。两组患者在性别比例和年龄分布上均未显示出显著差异($P>0.05$),因此两组具有可比性。

1.2 方法

给予对照组患者常规护理,护理内容包括:①病情观察:密切观察患者的生命体征、病情变化,及时调整治疗方案;②静脉穿刺:熟练掌握静脉穿刺技术,降低穿刺难度和并发症发生率;③输液护理:合理配置输液药物,注意输液速度和输液时间,避免药物不良反应;④心理护理:关注患者的心理需求,缓解患者的恐惧和焦虑;⑤健康教育:向患者及其家属普及老年急诊输液相关知识,提高患者的自我管理能力和自我管理能力。

观察组接受4R危机理论为导向护理,(1)迅速做出反应(React):在护理老年急诊输液患者时,首先进行详细的病史采集和全面体格检查,综合评估患者的生理状态、药物过敏史、肝肾功能、心血管稳定性等关键指标。此外,还包括对患者心理状况的初步评估,以便识别出可能影响输液安全的风险因素,如认知功能减退、心理焦虑等,为制定针对性的护理策略奠定基础。基于深入的风险评估结果,对患者进行风险分级,建立个性化的风险管理档案。根据风险等级,实施分级管理,对于高风险患者,优先安排护理资源,实施严格的监测和及时干预措施,确保输液过程的安全性。

(2)果断决策(Respond):针对识别出的具体风险点,如药物不良反应、电解质失衡、血管穿刺并发症等,采取专业的干预措施。例如,通过调整输液方案、实施静脉留置针技术、合理用药、动态监测生命体征等方式,最大限度地降低风险事件的发生率。制定风险管理流程,包括风险评估、干预措施实施、效果评估和反馈机制。通过持续监控护理过程中的风险点和潜在问题,确保风险管理措施的有效性和适应性。通过通俗易懂的沟通,向患者和家属讲解老年急诊输液的相关知识,包括可能的风险、护理期间的注意事项、如何配合治疗以及如何居家护理中继续管理自己的健康。(3)重建信任(Rebuild):针对老年患者可能出现的焦虑、抑郁等心理问题,提供专业的心理支持和情感关怀。通过建立信任关系,鼓励患者表达情感,提供心理疏导,帮助

他们保持积极的心态,提高治疗的耐受性。创造一个安静、舒适、安全的输液环境,减少噪音干扰,确保患者的休息和恢复。同时,定期检查和维护输液设备和监测仪器,确保其处于良好工作状态,降低设备故障风险。

(4)持续改进(Reform):积极与医疗、药学、营养学等多学科团队协作,共同参与患者的治疗决策,制定综合治疗方案,提高治疗效果和患者满意度。促进护理人员专业成长与能力提升:通过定期组织培训和研讨会,提升护理人员对老年急诊输液护理的深入理解,增强其专业技能和应对紧急情况的能力。定期对护理过程进行质量评估,通过数据分析和患者反馈,识别改进点,实施持续改进计划,不断提高护理服务的质量和效率。

1.3 观察指标

①评估体系:采用本院自行开发的评估问卷对护理效果进行评价,问卷内容涉及护理管理质量、患者遵医行为以及患者满意度三个方面,每个单项的最高分为10分,分数越高表示该项指标表现越佳。②不良事件及不良反应监测:对两组患者在输液过程中发生的不良事件以及用药后的不良反应进行全面记录,并进行统计分析,以比较两组之间的差异。

1.4 数据分析方法

利用SPSS25.0统计软件对收集到的数据进行分析。计量数据以均值($\bar{x} \pm s$)形式呈现,并采用独立样本t检验进行统计分析;计数数据则以频数(%)形式展示,并执行卡方检验。当两组比较结果的P值小于0.05时,认为存在统计学差异。

2 结果

在护理干预前,两组患者在各项指标上的差异并不显著($P>0.05$)。然而,与对照组相比,观察组的护理质量评分、患者遵医行为均有所提升,同时输液护理不良事件和用药不良反应的发生率显著降低,患者满意度也有所提高,两组各指标结果对比存在统计学意义($P<0.05$),具体数据详见表1。

3 讨论

老年急诊输液护理面临诸多挑战。老年患者生理机能下降,药物代谢减慢,易引发不良反应。心肺功能较弱,输液可能加重心脏负担,甚至引发心力衰竭。皮肤状况差,血管弹性降低,穿刺难度大。认知功能下降导致患者易恐惧焦虑,影响护理和治疗^[3]。尽管常规护理有进展,但护理人员的技能、应急能力、患者关注、护理质量及培训等方面存在不足,这些因素增加了护理复杂性^[4]。为提高急诊输液护理质量,我院开展了4R危机理论为导向护理,且最终获得了较好的护理管理效果。

表 1 两组指标对比详情 ($\bar{x} \pm s$, %)

分组	n	护理管理质量/分		患者依从性/分		护理满意度/分	输液不良事件/%	用药不良反应/%
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施后	实施后	实施后
观察组	50	6.4±0.6	9.2±0.5	6.2±0.8	9.4±0.4	9.3±0.4	1 (2.0)	2 (4.0)
对照组	50	6.2±0.3	8.4±0.3	6.1±0.6	8.2±0.2	8.8±0.3	7 (14.0)	8 (16.0)
t/ χ^2 值		1.9612	9.7014	0.7071	18.9737	7.0710	4.8913	4.0000
P 值		0.0527	0.0001	0.4812	0.0001	0.0001	0.0269	0.0455

4R 危机理论作为一种先进的护理理念，其核心理念在于将患者置于护理工作的核心，强调在紧急情况下护理人员应迅速做出反应 (React)，以敏捷的行动应对突发状况；果断决策 (Respond)，确保在危机时刻能够迅速采取正确的行动^[5]；重建信任 (Rebuild)，通过建立和维护良好的患者关系，恢复并加强患者对护理团队的信任；持续改进 (Reform)，通过对护理流程的不断优化，提升护理服务的整体水平。这一理论在老年急诊输液护理领域的应用，尤为凸显其重要性和价值。在老年急诊输液的患者护理中，4R 危机理论的作用和优势是多方面的^[6]。首先，它显著提高了护理人员的应急处置能力，使得在面对突发状况时，护理人员能够迅速识别风险、制定应对策略，从而有效降低危机发生的可能性和严重性^[7]。该理论强调对患者个体化需求的关注，通过深入了解患者的健康状况、心理状态和生活习惯，为患者提供更加精准、个性化的护理服务，这不仅提升了护理效果，也增强了患者的舒适度和满意度。此外，4R 危机理论通过推动护理质量的持续改进，不断优化护理流程和操作规范，有助于提高护理服务的整体水平，从而提升患者对护理工作的满意度^[8]。

综上所述，通过在老年急诊输液患者中实施基于 4R 危机理论的护理模式，可以有效提高临床护理服务的整体水平，增强患者对于输液治疗的遵从度。这种方法的实施有助于简化护理工作的复杂性，同时显著降低输液过程中不良事件的发生概率，以及减少药物使用过程中可能出现的副作用。

参考文献

- [1] 姜舒馨,邱丽英.以 4R 危机理论为导向的护理在老年急诊输液患者中的应用效果[J].中国民康医学,2024,36(19):178-180.
- [2] 高渝雯.标准细节化护理在急诊静脉输液老年患者中的应用[J].每周文摘·养老周刊,2025, 18(4):13-15.
- [3] 王秀文.急诊室老年静脉输液患者的人文关怀及舒适护理运用效果分析[J].中国医药指南,2025,23(20):160-162.
- [4] 李华,郝冉,王艳.门急诊静脉输液存在护理安全隐患和防范措施[J].现代护理医学杂志,2023,2(2):10-13.
- [5] 吴海平.对老年糖尿病患者应用静脉留置针实施静脉输液护理的策略分析[J].糖尿病新世界,2020,23(2):107-108.
- [6] 王英,朱燕燕,张文慧,等.风险护理模式对老年肿瘤患者植入式静脉输液港相关并发症的影响[J].川北医学院学报,2022,37(3):395-398.
- [7] 周敏华.舒适护理在老年患者急诊静脉输液中的应用效果[J].药店周刊,2021, 18(9):156.
- [8] 季霞.综合护理在门诊老年患者输液中临床应用效果[J].实用临床护理学杂志,2021,6(50):63-66.

版权声明：©2026 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