

# 优质护理干预提高小儿输液穿刺成功率的研究

朱永婷

泗洪县第一人民医院 江苏 宿迁 223900

**【摘要】：**目的：小儿静脉输液过程中应用优质护理对穿刺成功率的干预作用。方法：选择本院中2021年2月至2022年8月间148例小儿静脉输液患儿进行研究，采用随机的方式分为护理组和对照组（n=74）。对照组进行常规护理，护理组实施优质护理。比较两组患儿家长对护理工作的满意度、沟通质量评分、疼痛评分、护理依从性、不良事件发生率以及穿刺成功率。结果：护理组患儿家长的满意度（98.65%）、护理依从性（9.15±0.54）、沟通质量（9.05±0.82）以及穿刺成功率（97.30%）高于对照组的患儿；护理组患儿的输液不良事件发生率（1.35%）、疼痛评分（4.26±0.41）则低于对照组的患儿（P<0.05）。结论：优质护理干预可有效减轻患儿静脉输注疼痛和不良事件发生情况，提高其依从性、穿刺成功率、家属满意度。

**【关键词】：**优质护理；小儿输液；穿刺成功率

## Study on Improving the Success Rate of Transfusion Puncture in Children with High-quality Nursing Intervention

Yongting Zhu

Sihong County First People's Hospital Jiangsu Suqian 223900

**Abstract:** Objective: To investigate the intervention effect of high-quality nursing on the success rate of puncture in the process of intravenous infusion in children. Methods: 148 children with intravenous infusion in our hospital from February 2021 to August 2022 were randomly divided into nursing group and control group (n=74). The control group received routine nursing, while the nursing group received high-quality nursing. The parents' satisfaction with nursing work, communication quality score, pain score, nursing compliance, incidence of adverse events and puncture success rate were compared between the two groups. Results: The parents' satisfaction (98.65%), nursing compliance (9.15 ± 0.54), communication quality (9.05 ± 0.82) and puncture success rate (97.30%) in the nursing group were higher than those in the control group; The incidence of adverse transfusion events (1.35%) and pain score (4.26 ± 0.41) of children in the nursing group were lower than those in the control group (P<0.05). Conclusion: High-quality nursing intervention can effectively reduce the occurrence of intravenous infusion pain and adverse events in children, improve their compliance, puncture success rate and family satisfaction.

**Keywords:** High-quality nursing; Infusion for children; Puncture success rate

静脉输注是临床常用的给药方式，可以有效控制疾病的发展，也是护理操作中最基本的操作技能<sup>[1]</sup>。儿童是患病人群中比较特殊的一个群体，由于年龄小，心智发育不完整，对针状物品有一种本能的恐惧，进而导致儿童在输液过程中哭闹，不配合治疗等不良情况，另外儿童血管比较小，不易发现，容易多次穿刺，增加医患纠纷的发生率<sup>[2]</sup>。因此，提高小儿静脉穿刺成功率十分重要。本研究探讨优质护理干预对儿童静脉滴注穿刺成功率的影响。总结如下：

### 1 资料与方法

#### 1.1 患者的基本资料

选择本院中2021年2月至2022年8月间148例小儿静脉输液患儿进行研究，采用随机的方式分为护理组和对照组（n=74）。护理组内男性患儿有40例，女性患儿有34例；患儿年龄在1~8岁之间，平均年龄4.25±0.42岁；患儿病程在1~8天，平均病程4.05±0.55天；对照组内男性患儿有38例，女性患儿有36例；患儿年龄在1~6岁之间，平均年龄3.45±0.50岁；患儿病程2~10d，平均病程5.24±1.05天；本文得到了医院伦理委员会的支持，儿童

家属也自愿参与了研究。比较两组患儿的基线数据，结果无差异（P>0.05），可开展研究。

#### 1.2 方法

对照组小儿静脉输注患者在输注过程中接受常规护理，也就是说，要对患者进行常规穿刺，加强儿童检查，并告知家长相关注意事项。

护理组小儿患者则在输液的过程中接受优质护理干预模式，具体为：（1）对患儿实施人性化护理服务，做到共情，以人为本。在接待小儿患者及其家长时，保持温和友好的态度，主动询问室内温度是否舒适、口渴，尽量满足他们的合理需求，让他们充分感受到医学部的关怀，建立更好的护患关系。小儿患者具有依从性差的特点，可通过手势、微笑等方式安抚抗拒、恐惧情绪，并在输液区播放动画片或儿歌转移患者注意力，从而减少其哭闹、主动及液体外渗、穿刺困难，提高治疗配合程度。（2）对患儿家属进行健康宣教：患儿首次输注时，应加强家长的健康教育，穿刺成功后适当固定，引导家长掌握正确的护理措施。家长将患儿抱在怀里，将患儿的一只手放在腋下，另一只手抱着，以免患儿对输液管道抓挠。患儿也可置于床上取卧位，穿

刺侧朝上,并指导家长避免穿刺针摩擦。如果患儿出现躁动、剧烈哭闹,可调整体位,避免压迫,必要时可对四肢进行约束,以保证输液顺利完成。加强与家长的沟通,让家长充分理解和接受治疗方案,缓解心理紧张,减少医疗纠纷,更好地完成输液。(3)在输液的整个过程中要密切观察患儿的情绪,并适当鼓励、安慰,尤其要对患儿的血管进行护理;还需要营造一个温暖、舒适的环境。输液室的颜色和图案可以调节,输液室可以放置一些玩偶、卡通人物等物品,缓解孩子对陌生环境的焦虑。(4)合理选择血管:小儿静脉滴注穿刺的主要静脉为手脚浅静脉和头皮浅静脉。2岁以下儿童,应选择头皮静脉;如果孩子2岁以上,可以选择四肢静脉。在选择头浅静脉时,尽量选择不滑动、小、直、易暴露、固定的静脉。如果患儿静脉暴露不明显,可采用轻拍、热敷、按摩等方法选择血管。如有水肿,可实施压迫;如果患儿肥胖,可以用指尖法。如果选择患者的大隐静脉,应加强穿刺针的固定,并合理指导家长注意。(5)心理干预:在输液前,根据孩子的喜好选择不同的玩具,并给予孩子鼓励的语言,拉近他们之间的关系。如果患儿有抗拒治疗等不良情况,配合家属安抚患儿不良情绪,提高穿刺率。

### 1.3 观察指标

观察并比较两组患儿家长对护理工作的满意度、护理依从性、疼痛评分、沟通质量评分、穿刺成功率以及不良

事件发生率。护理满意度包括特别满意、满意和不满意,满分为100分,90分以上表示十分满意,60~90之间为满意,60分以下表示不满意;不良事件包括感染、针头掉落以及反复穿刺。护理依从性及沟通质量评分满分均为10分,分数越高表示护理越好;疼痛评分总分为10分,分数越高表示越疼,分数越低则相反。

### 1.4 统计学处理

本文采用SPSS26.0版本统计学软件统计,对所得数据进行处理与分析,计数型指标(护理满意度、一次性穿刺成功率、不良事件发生率)通过例(n%)来表示,使用 $\chi^2$ 进行检验,测量指标(护理依从性、疼痛评分以及沟通质量评分)与均值 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )描述,用t检验。 $P < 0.05$ 表示护理组与对照组之间的结果有差异性。

## 2 结果

2.1 对比护理组和对照组患儿家长对护理工作的满意度 护理组的护理满意度为98.65%,包括特别满意65例,一般满意8例,不满意1例;对照组的护理满意度为79.73%,包括特别满意20例,一般满意39例,不满意15例,详见表1。护理组患儿家长的满意度显著高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表1 比较两组患儿家长对护理工作的满意度 [n(%)]

组别	n	特别满意	满意	不满意	满意度
护理组	74	65 (87.84%)	8 (10.81%)	1 (1.35%)	73 (98.65%)
对照组	74	20 (27.03%)	39 (52.70%)	15 (20.27%)	59 (79.73%)
$\chi^2$					13.735
P					0.0002

### 2.2 比较两组患儿穿刺成功率

护理组小儿静脉输液患者的穿刺成功率为(97.30%)

明显高于对照组的穿刺成功率(75.68%),差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。如表2。

表2 比较两组患儿穿刺成功率 [n(%)]

组别	n	5岁以上	5岁以下	成功率
护理组	74	34 (45.95%)	38 (51.35%)	72 (97.30%)
对照组	74	19 (25.68%)	37 (50.00%)	56 (75.68%)
$\chi^2$				14.800
P				0.0001

### 2.3 比较两组患儿的输液不良事件发生率

护理干预后,护理组患儿的输液不良事件发生率为

1.35% (1/74),明显低于对照组21.62% (16/74),其差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表3。

表3 比较两组患儿的输液不良事件发生率 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	感染	针头脱落	反复穿刺	发生率
护理组	74	0 (0.00%)	1 (1.35%)	0 (0.00%)	1 (1.35%)
对照组	74	4 (5.40%)	8 (10.81%)	3 (4.05%)	16 (21.62%)
t					14.953
P					0.0001

### 2.4 比较两组患儿的护理依从性、疼痛评分以及沟通质量

护理组患儿的护理依从性(9.15 $\pm$ 0.54)、沟通质量(9.05 $\pm$ 0.82)明显高于对照组的患儿,疼痛评分(4.26 $\pm$ 0.41)

则低于对照组的患儿,且组间的差异明显,有统计学意义( $P < 0.05$ ),详情见表4。

表4 比较两组患儿的各项评分情况 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	N	护理依从性	疼痛评分	沟通质量
护理组	74	9.15 $\pm$ 0.54	4.26 $\pm$ 0.41	9.05 $\pm$ 0.82
对照组	74	6.23 $\pm$ 1.76	7.67 $\pm$ 1.48	7.51 $\pm$ 1.24

t 值	-	13.644	19.101	8.9113
P 值	-	0.0001	0.0001	0.0001

3 讨论

由于儿童年龄相对较小，且具有活泼好动的特点，使其治疗耐受性、依从性下降，在输液治疗的整改中，容易出现不配合的情况，从而对输液效果造成不良影响<sup>[3]</sup>。静脉输注是临床用药的重要方式之一，能有效改善患儿用药困难的情况但是，小儿血管比较薄，在穿刺过程中经常出现血管损伤、反复穿刺等情况，不仅会影响治疗效果，还会加重疼痛，甚至出现患儿感染，使其生命安全受到严重威胁<sup>[4]</sup>。随着医疗技术的不断发展，在开展护理干预工作时，不能盲目开展，要逐步注重护理的安全性，护理中心注重儿童的个体需求，及时调整儿童的心理情绪，从而提高整体护理效果<sup>[5]</sup>。因此，为了避免此类事件的发生，有必要在实施静脉输液的同时给予一些护理干预措施，从而提高患儿的依从性，改善穿刺情况，防止医患纠纷的发生。

优质护理在小儿静脉输液患者的应用中，具有很高的价值，它更注重人文关怀，根据不同患者的性格特点、年龄等进行相应的干预措施实施来转移治疗的注意力，更好地给予患儿和患儿家长关怀，从而增加配合程度加强对护理人员的专业技能、心理素质等综合素质的培训，可以减少因主观因素导致的护理差错的发生率，提高护理质量<sup>[6]</sup>。本研究结果显示，护理组患儿家长的满意度（98.65%）、护理依从性（9.15±0.54）、沟通质量（9.05±0.82）以及穿刺成功率（97.30%）明显高于对照组的患儿；护理组患儿的输液不良事件发生率（1.35%）、疼痛评分（4.26±0.41）则低于对照组的患儿；结果表明，在儿童静脉输注穿刺过程中实施优质护理干预措施，可以有效缓解儿童的疼痛，提高依从性，有利于护理人员穿刺成功，并缩小医患关系，避免医疗事件的发生<sup>[7]</sup>。究其原因，由于小儿身体抵抗力差，缺乏足够的自理能力，患儿的护理难度比成人患者要大；尤其是在打针输液治疗中，很多孩子走进陌生的诊室，看到针，很可能害怕的一瞬间就哭了，进而影响正常的治疗。基于此，在儿童进入输液室前，护理人员通过对环境的干预，最大程度地为儿童创造一个更舒适的氛围，减少儿童的紧张、恐惧等不良情绪。穿刺前应告知家属穿刺的相关知识，

以免家属出现盲目紧张、不适等不良情绪。同时，家庭成员应多次与孩子沟通，减少他们之间的疏离感，以孩子感兴趣的方式转移孩子的注意力，从而改善孩子的心理状态，提高依从性，从而优化穿刺效果。穿刺成功后，要时刻关注患儿输液情况，避免出现针头弹射、移位、皮肤肿胀等不良现象，影响输液的顺利进行。同时，拔针成功后，告知患儿家属如何正确按压穿刺点，防止按压点出现瘀斑、血肿等不良现象，导致患儿哭闹，引发医患纠纷<sup>[8]</sup>。

综上所述，在儿童静脉输注中应用优质护理干预效果明显，能够有效减轻患儿的疼痛程度与不良事件发生情况，提高儿童依从性、护理满意度以及穿刺成功率。

**参考文献：**

[1] 许琳琳,倪晓燕. 护理干预对提高小儿静脉输液依从性穿刺成功率满意度的影响分析[J]. 基层医学论坛,2020,24(21):3003-3004.

[2] 郭丽琴. 护理干预对小儿静脉输液依从性、穿刺成功率的提高效果探讨[J]. 中外医疗,2020,39(03):156-158.

[3] 徐梅香. 护理干预对小儿静脉输液依从性、穿刺成功率的提高效果分析[J]. 中外女性健康研究,2018(24):122+146.

[4] 徐英. 综合护理干预对提高小儿静脉输液顺从性及穿刺成功率的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2018,5(75):14-15.

[5] 鲁方方. 护理干预在提高小儿静脉输液顺从性及穿刺成功率中的效果分析[J]. 菏泽医学专科学校学报,2018,30(03):66-68.

[6] 刘莎. 护理干预对提高小儿静脉输液的顺从性、穿刺成功率、满意度的影响[J]. 当代医学,2018,24(09):153-155.

[7] 孙小双. 综合护理干预对提高小儿静脉输液顺从性及穿刺成功率的效果观察[J]. 临床医学研究与实践,2017,2(25):175-176.

[8] 汤学梅. 优质护理干预对提高小儿静脉输液穿刺成功率和家长满意度的影响研究[J]. 世界最新医学信息文摘,2017,17(66):24-25.