

循证护理干预对小儿静脉穿刺拔针后护理影响

唐莹

(武汉科技大学附属天佑医院 湖北 武汉 430000)

【摘要】目的：分析在小儿静脉穿刺拔针后护理中应用循证护理干预的价值。方法：以2019年2月~2020年3月为研究时间区间，从我院共计选取80例静脉输液患儿作为研究对象，以随时数字表分为对照组和观察组，各40例，其中对照组于小儿静脉穿刺拔针后实施常规护理干预，观察组于小儿静脉穿刺拔针后实施循证护理干预，比较患儿家长护理满意度和并发症发生情况。结果：相较对照组，观察组患儿家长满意度显著较高 ($P < 0.05$)。观察组并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。结论：循证护理干预应用于小儿静脉穿刺拔针后护理中的效果突出，得到了患儿家长的满意认可，保障了患儿的安全，建议临床推广应用。

【关键词】 静脉穿刺；循证护理；拔针后；满意度

小儿在进行输液治疗时，静脉穿刺属于常用治疗方法，但是受患儿年龄较小，静脉穿刺配合度较低，若不采取有效的拔针护理，则可能导致多种并发症^[1]。本研究于2019年2月~2020年3月为研究时间区间，从我院共计选取80例静脉输液患儿作为研究对象，分析了循证护理干预的应用价值。

1 临床资料

1.1 一般资料

以2019年2月~2020年3月为研究时间区间，从我院共计选取80例静脉输液患儿作为研究对象，以随时数字表分为对照组和观察组，各40例。对照组男性患儿22例、女性患儿18例，年龄介于1岁到6岁之间、平均年龄(3.72±1.23)岁；观察组男性患儿24例、女性患儿16例，年龄介于2岁到7岁之间、平均年龄(3.81±1.22)岁。比较两组患儿年龄、性别以及学历等一般资料，不存在显著差异， $P > 0.05$ ，具备可比性。

1.2 方法

对照组行常规护理干预，即通过常规拔针方法拔出静脉穿刺针，对穿刺部位用棉签按压。

观察组行循证护理干预，具体方法如下：(1)确定循证问题。积极结合患儿临床症状和过往护理工作展开分析，探寻其中存在的问题，同时予以总结。(2)循证支持。通过知网、万方等平台查阅相关文献，积极找到应对措施，拟定科学护理方案。(3)循证应用。首先，采用适当的手法拔针，在穿刺针尖上面大约2.5厘米位置，用棉签压在穿刺针针头上，结合静脉血管方向对针眼予以遮盖。其次，合理选择按压位置，按压穿刺部位，主要按压静脉血管与皮肤对应穿刺眼位置。最后，在拔针后采用止血绷带予以加压止血，年龄较大的患儿让穿刺肢体上举。

1.3 观察指标

比较患儿家长护理满意度和并发症(静脉炎、穿刺部位红肿、皮下出血)发生情况。

应用本院自制的满意度调查量表评价分析两组患者的护理满意度，总分100分，评分越高则满意度越高，分别从不满意、满意以及非常满意三个等级实施满意度的评价，当评分在90

分以上时表示非常满意，而满意指评分小于90分，大于65分；不满意主要指评分小于65分。护理满意度=非常满意率+满意率。

1.4 统计学方法

采用SPSS25.0软件进行数据处理，以 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料，组间用独立样本t检验，组内用配对样本t检验；计数资料以百分数和例数表示，2组间比较采用 χ^2 检验； $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 患儿家长满意度比较

相较对照组，观察组患儿家长满意度显著较高 ($P < 0.05$)。表1。

2.2 并发症发生情况比较

观察组并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。表2。

3 讨论

静脉穿刺后拔针属于常见护理内容之一，若拔针后未给予良好的护理干预措施，则可能导致出现多种并发症，比如静脉炎、穿刺部位红肿、皮下出血等，因此积极采取有效的护理干预措施则具有十分重要的价值。

循证护理属于新型护理模式之一，通过结合相关文献资料，并依据患儿的实际病情为患儿提供了针对性的护理干预服务，改善了护理服务质量。与此同时，循证护理明确了静脉穿刺患儿对应拔针方面护理相关问题，确定了拔针方式[2]。

综上所述，循证护理干预应用于小儿静脉穿刺拔针后护理中的效果突出，得到了患儿家长的满意认可，保障了患儿的安全，建议临床推广应用。

参考文献：

- [1]程艳卉,李园,张彩丽,等.循证护理在慢性病人逆行静脉穿刺输液中的应用[J].护理研究,2019,033(023):4126-4128.
- [2]杨诗月,雍彩霞,席慧菊.循证护理在小儿静脉穿刺拔针后护理中的应用[J].检验医学与临床,2020,17(11):146-148.

作者简介：唐莹，女，汉族，籍贯：湖北武汉，1989年8月出生，本科学历，研究方向：儿科。职称：护师；科室：儿科。

表1：两组患儿家长满意度比较 (n, %)

组别	例数	不满意	满意	非常满意	满意度
对照组	40	8 (20.00)	20 (50.00)	12 (30.00)	32 (80.00)
观察组	40	2 (5.00)	8 (20.00)	30 (75.00)	38 (95.00)
χ^2					4.114
P					0.043

表2：两组患儿并发症发生率对比 (n, %)

组别	例数	静脉炎	穿刺部位红肿	皮下出血	并发症发生率
对照组	40	2 (5.00)	3 (7.50)	3 (7.50)	8 (20.00)
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	2 (5.00)
χ^2					4.114
P					0.043