

个性化护理对提高小儿静脉输液护理质量的效果

祝爱敏¹ 祝爱平*

(1 联勤保障部队第九四〇医院 甘肃兰州 730050; *湖南省长沙市望城区人民医院 湖南长沙 410299)

摘要: 目的: 分析个性化护理, 对提高小儿静脉输液护理质量的效果。方法: 采用随机抽样的方法, 选取 2022 年 1 月到 2023 年 1 月, 在我院就诊并进行静脉治疗的 200 例患者, 患者的年龄区间为 0.9~8 岁。随机分为观察组和对照组各 100 例, 对照组患儿进行常规的护理, 观察组患儿进行个性化护理。对护理技能进行评价, 评价主要包括一次性穿刺成功、患儿哭闹、不良事件发生, 统计三种评价指标的占比。同时, 统计参与调研的 200 例患儿家属对护理的满意度, 分为非常满意、一般满意、不满意, 并统计满意度, 满意度是非常满意和一般满意之和占总人数的比值。结果: 观察组患儿一次性穿刺成功率是 96%, 患儿哭闹发生率是 20%, 不良事件发生率 0%, 对照组患儿一次性穿刺成功率是 86%, 患儿哭闹发生率是 18%, 不良事件发生率 6%。观察组患儿家属对护理人员的满意度是 96%, 对照组患儿家属对护理人员的满意度是 80%, 观察组的护理质量和满意度均高于对照组, 组间对比, 差异具有统计学意义, 即 $P < 0.05$ 。结论: 在小儿静脉输液过程中, 个性化护理可以使患儿家属对护理的满意度更高, 提高服务质量, 避免不良事件的发生, 有效提高一次性穿刺成功的概率, 可以在临床上推广。

关键词: 个性化护理; 小儿静脉输液; 护理质量; 满意度

静脉输液治疗是一种比较常见的临床治疗方法, 在临床治疗中起着至关重要的作用, 护理人员的服务质量与用药效果和护理体验有着直接的关系^[1]。小孩的抵抗能力较弱, 尤其是在季节变化时期, 经常会因为季节变化而出现感冒、发热等疾病, 临床上对于此类疾病, 大多是采用静脉注射治疗^[2], 并且, 对于其他疾病的治疗, 静脉注射也呈现出明显的优势, 在临床上广泛的应用, 具有见效快等优点, 缓解患者由于疾病带来的疼痛。但是, 孩子的年龄小, 对静脉注射治疗较为排斥, 从而产生抗拒、畏惧的情绪, 这样, 无疑地增加了护理人员的护理难度, 直接影响患儿对药物的吸收, 延长疾病时间。输液时护理若不得当, 还会出现穿刺位置肿胀、跑针、脱针等情况, 对患儿造成伤害^[3]。因此, 对小儿静脉输液的个性化护理显得十分必要。本文主要分析个性化护理, 对于提高小儿静脉输液护理质量, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 资料

采用随机抽样的方法, 选取 2022 年 1 月到 2023 年 1 月, 在我院就诊并进行静脉治疗的 200 例患者, 患者的年龄区间为 0.9~8 岁。随机分为观察组和对照组各 100 例, 其中, 观察组患者 50 例, 男孩 56 例, 女孩 44 例, 年龄范围是 0.9~8 岁, 平均年龄 (4.7 ± 1.5) 岁, 对照组患者 50 例, 男孩 48 例, 女孩 52 例, 年龄范围是 1~8 岁, 平均年龄 (4.8 ± 1.4) 岁, 两组患儿的基本资料对比, 差异不具有统计学意义, 即 $P > 0.05$, 可作对比。两组患儿的家属均知晓本次调研的目的和内容, 并签署知情同意书, 本次调研符合医院伦理学标准。排除患有严重器质性疾病的患儿。

1.2 治疗方法

对对照组患儿进行常规的护理, 即使用酒精或者是碘附, 对患儿的穿刺部位进行消毒, 注意及时的更换药物。若患儿出现严重哭闹现象时, 护理人员应耐心地安抚患儿, 给予鼓励, 输液过程中, 耐心观察患儿的穿刺部位, 注意有无脱针或、液体渗漏、穿刺部位鼓包等情况。

对观察组患儿进行个性化护理, 主要包括以下几点: ①环境护理: 建立一个专属于儿童的输液区, 在墙壁上张贴卡通图案, 根据儿童的特点设计座椅、床、床单、被罩等, 在室内放一些儿童喜欢的玩具。控制室内的温度和湿度, 避免过热使患儿烦躁, 过冷使患儿病情加重, 隔段时间对输液室进行通风, 晴天时可以打开窗帘, 让输液室内有阳光照射, 起到一定的杀菌作用。在输液室内放置电视, 播放儿童喜欢的动画片或电视节目。保洁人员注意定期清理输液室, 地面应保持干净、无明显污渍, 桌面整齐, 需要定期对输液室进行消毒。②心理干预: 孩子在来到一个陌生的环境中, 难免出现害怕的情绪, 护理人员应耐心、温柔地与患儿进行沟通, 给予鼓励和温暖, 可以利用玩具、故事书等物品, 转移患儿的注意力。也可以与患儿交流, 询问患儿喜欢的动画片或书籍, 使患儿对医生放下戒备心^[4], 这样能更好地提高对患儿的穿刺率。③输液护理: 提前准备好输液时需准备的物品, 根据患儿的血管情况, 选择合适的针头, 避免针头过大增加患儿的疼痛感。在穿刺过程中, 告知家属需配合医生操作, 迅速地找到患儿的穿刺位置, 一次性穿刺到位, 这样可以使患儿的疼痛时间得以减少。根据患儿的身体情况, 合理地控制滴注的快慢^[5]。穿刺结束后, 需对患儿的穿刺部位进行固定, 可采用小纸板等物品进行固定, 避免出现针头掉落或药液渗漏的情

况, 避免跑针使患儿穿刺部位肿包。在患儿输液期间, 需密切关注输液室, 一定要加强巡视, 若出现跑针等情况, 可以第一时间进行处理, 避免对患儿造成二次伤害^[6]。并且, 及时地为患儿更换药品, 并叮嘱家属关注剩余药量, 避免出现无剩余药液而回血的情况。④拔针护理: 在输液结束后, 指导家长固定患儿的穿刺部位, 医生应及时、迅速地将针头拔出, 告知家属用消毒棉球对穿刺部位进行按压, 按压的时间是 5 分钟, 保护穿刺的血管。⑤健康护理: 在输液结束后, 告知患儿家属正确饮食习惯和运动习惯, 做好保暖, 避免患儿病情加重。

1.3 评价依据

对护理技能进行评价, 评价主要包括一次性穿刺成功、患儿哭闹、不良事件发生, 统计三种评价指标的占比, 其中一次性穿刺成功越高, 则护理技能越高, 患儿哭闹、不良事件发生越低, 则护理技能越高。

统计参与调研的 200 例患儿家属对护理的满意度, 分为非常满意、一般满意、不满意, 并统计满意度, 满意度是非常满意和一般满意之和占总人数的比值, 满意度可通过护理态度、穿刺技能等方面进行评价。

1.4 统计方法

测验数据均在 SPSS22.0 中录入, 在表述计数资料的时候, 为 % 的方式, 应当对结果实施卡方检验。在表述计量资料的时候, 则为 $(\bar{x} \pm s)$ 的方式, 并对结果做出 t 检验。在不同检验下采取数据统计学分析, 以 $P < 0.05$ 为界限, 如果符合该情况, 则视为统计学意义。

2 结果

观察组患儿一次性穿刺成功率是 96%, 患儿哭闹发生率是 20%, 不良事件发生率 0%, 对照组患儿一次性穿刺成功率是 86%, 患儿哭闹发生率是 18%, 不良事件发生率 6%。对比发现, 观察组患儿护理的质量高于对照组, 组间对比, 差异具有统计学意义, 即 $P < 0.05$, 详见表 1。

表 1 两组患儿对应护理人员的护理技能对比 (n, %)

组别	例数	一次性穿刺成功	患儿哭闹	不良事件发生
对照组	100	86 (86%)	36 (36%)	6 (6%)
观察组	100	96 (96%)	20 (20%)	0 (0%)
t	/	5.2133	5.2571	6.2541
P	/	<0.05	<0.05	<0.05

观察组患儿家属对护理人员的满意度是 96%, 对照组患儿家属对护理人员的满意度是 80%, 观察组高于对照组, 组间对比, 差异具有统计学意义, 即 $P < 0.05$, 详见表 2。

表 2 两组患儿家属对护理人员的满意度对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	100	50	30	20	80%
观察组	100	76	20	4	96%
t	/	/	/	/	5.2145
P	/	/	/	/	<0.05

3 讨论

孩子一般是每个家庭的焦点, 是家庭成员重点关注的对象, 若孩子出现疾病, 牵动的是整个家庭成员的心。临床上, 常用的一种

治疗手段是静脉输液,从治疗角度来说,静脉注射相比于口服药剂,效果更加明显,患者痊愈的时间较短,在临床上广泛地应用。但是,对于年龄较小的孩子来说,具有一定的威胁,在实际的治疗工程中,患儿自身不配合,增加患儿自身的疼痛,延长了难受的时间,造成输液中途停止,使患儿承担更大的伤害。

个性化护理是一种新型的护理模式,在处理患儿输液过程中出现的问题,具有明显的针对性,充分体现以患儿为中心,尽量地满足患儿的生理和心理需求,有效地提高一次性穿刺成功率,提高护理满意度,减少患儿哭闹,避免不良事件的发生^[7]。患儿在来到一个陌生的环境中,难免会出现紧张、害怕等负面情绪,通过儿童输液区的建立,可以给患儿带来亲切感、归属感,减少患儿容易出现的害怕等负面情绪,提高患儿对医护人员的配合度,也可以转移患儿的注意力,让孩子多多关注周围的环境。通过心理干预,护理人员可以与患儿建立良好的关系,给予患儿鼓励、支持,有效地安抚患儿的紧张情绪,孩子会喜欢护理人员,这样,能有效地提高一次性穿刺的成功率。在输液前,及时地准备相关物品,确定好穿刺的位置后准确地进行穿刺,可以减少患儿痛苦的时间,减少患儿出现哭闹。在患儿输液期间,护理人员加强巡视,是为了在患儿输液的过程出现跑针、脱针等情况时,可以做到第一时间的有效处理,避免对患儿造成伤害,也可以观察患儿在输液期间有无出现不良反应,例如药物过敏等情况,做到及时的处理^[8]。在患儿输液结束后进行拔针处理,争取最大限度地保护患儿的血管,同时,对家属进行健康宣讲,家属在照看患儿时会更加的科学、准确、合理,也能有效地避免医患矛盾的出现,提高患儿家属对医院的满意度。相关数据表明,不同的输液对象,提供的服务应是不同的,难度也不同。作为儿科护理人员,应站在儿童的角度去考虑问题,对患儿出现过激行为应及时地进行安抚,可以使用玩具、书籍等,使患儿转移注意力,消除患儿的负面情绪,做到耐心、细心、贴心。护理人员应灵活处理护理过程中出现的问题,结合患儿的性别、实际病情、耐受程度、患儿需求等,制定个性化的护理方案^[9]。

本次研究的结果显示,观察组患儿一次性穿刺成功的概率高于对照组患儿,观察组患儿出现哭闹的概率和不良事件的发生率低于对照组,可以看出,观察组患儿护理的质量高于对照组,组间对比,

差异具有统计学意义,即 $P < 0.05$ 。并且,观察组患儿家属对护理人员的满意度(96%)高于对照组患儿家属(80%),组间对比,差异具有统计学意义,即 $P < 0.05$ 。研究结果显示,对患儿进行个性化护理,可以提高护理质量,提升患儿家属对护理的满意度。

综上所述,对静脉输液患儿进行个性化护理,可以减少患儿在输液过程中出现哭闹,提高患儿的依从性^[10],一次性穿刺的成功率得以提高,降低不良事件出现的概率,综合说明,护理质量明显提高。并且,通过个性化护理,患儿家属对医护人员的满意度也得以提高,建立良好的医患关系,为医院树立良好的口碑形象,综合效益显著,因此,值得在临床上推广应用。

参考文献:

- [1]陈晓和,金颖颖,余思思.中医情志护理联合正强化干预对静脉输液患儿依从性、疼痛及穿刺成功率的影响[J].新中医,2021,53(05):178-181.
 - [2]李丽娟.心理护理干预用于门诊静脉输液患儿效果评价[J].医学食疗与健康,2021,19(03):203-204.
 - [3]刘如萍,薛莹莹,彭雅莉,等.个体化舒适护理对改善小儿静脉输液护理质量的效果分析[J].首都食品与医药,2019,26(2):101.
 - [4]李金蕾,刘琳.个体化舒适护理对改善小儿静脉输液护理质量的效果评价[J].中国保健营养,2019,29(21):152.
 - [5]龚蕾,朱春燕,刘莉娜.环节质量控制用于小儿静脉输液治疗的效果观察[J].安徽医药,2019,23(8):1563-1565.
 - [6]刘如萍,薛莹莹,彭雅莉,刘敏霞.个体化舒适护理对改善小儿静脉输液护理质量的效果分析[J].首都食品与医药,2019,26(02):101.
 - [7]宗渝敏.小儿静脉输液的护理干预方法及应用效果评估[J].基层医学论坛,2018,22(18):2488-2489.
 - [8]江慕娟,朱梅燕,赖金秀.门诊小儿静脉输液渗出护理分析[J].中国城乡企业卫生,2018,33(10):163-164.
 - [9]周益明.小儿静脉输液中舒适护理干预的应用效果分析[J].医学信息,2013,26(5):233.
 - [10]李园园.舒适护理在小儿静脉输液中的应用效果评价[J].基层医学论坛,2016,20(14):1995-1996.
- 通讯作者:祝爱平