

## 舒适化护理方案应用于儿科皮内注射的临床观察及护理体会

龚春丽 通讯作者: 莫霖

(重庆佑佑宝贝妇儿医院 重庆 401122)

**摘要:**目的: 将舒适化理念运用到儿科护理操作, 建立舒适化皮内注射方案, 以减轻患儿恐惧及疼痛, 提高舒适度, 降低护理风险, 提高依从性及家长满意度。方法: 选取我院 2018 年 11 月至 2019 年 6 月在门诊接受皮内注射的 110 名患儿作为研究对象, 根据随机分配方式将患者分为观察组和对照组, 对照组实施传统皮内注射方式, 观察组采用舒适化护理方案, 对比两组患儿的舒适度及家长满意度。结果: 观察组的舒适度及家长满意度显著高于对照组。结论: 舒适化皮内注射, 能够提升患儿舒适度, 提高家长满意度, 值得在临床工作应用。

**关键词:** 舒适化护理; 儿科护理; 皮内注射;

在儿科由于疾病影响, 恐惧医院环境, 医护人员缺乏人性关怀, 治疗操作带来的不适疼痛等因素, 导致儿童对护理治疗操作依从性差, 家长满意度低。我院将舒适化护理方案应用于皮内注射, 以提升操作舒适度, 提高患儿依从性, 降低护理风险, 提高家长满意程度。具体研究成果如下:

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2018 年 11 月至 2019 年 6 月在儿科门诊行皮内注射的低年龄段患儿 110 例为研究对象。纳入标准: 年龄 0~8 岁, 征得患儿家属(监护人)同意并签署相关医护同意书。排除标准: 有相关药物过敏史及不愿配合实验者。按随机数字表法分成两组, 观察组 65 例中, 男患儿 34 例、女患儿 31 例; 年龄分布在 2~8 岁, 年龄均值为  $(5.5 \pm 0.3)$  岁; 对照组 65 例中, 男患儿 37 例、女患儿 28 例; 年龄分布在 2~8 岁, 年龄均值为  $(5.2 \pm 0.2)$  岁; 两组患儿一般资料比较无明显差异 ( $P > 0.05$ ), 均为一般性疾病, 皮内注射药物为临床常用的青霉素、头孢菌素类抗生素。

### 1.2 操作方法

本次对照组患儿采取常规皮内注射法, 观察组采取舒适化护理方案进行操作, 具体护理方法如下:

(1) 制定舒适化护理操作方案。成立舒适化护理小组, 对患者进行调研, 找准皮内注射的需求点及服务关键点, 制定舒适化操作流程, 拟定标准话术。

(2) 选择无痛快速皮试仪进行操作。对设备进行童趣化改良, 将仪器原配的绑带改为质地柔软, 宽度适宜的彩色卡通绑带。操作前让患儿选择喜欢的颜色作为自己的“手环”, 提高其参与度; 手绑带一人一用, 避免交叉感染。

(3) 操作前予心理诱导。用童趣化语言沟通解释, 游戏的方式操作, 告诉患儿佩戴上彩色“手环”即可完成操作, 提高依从性及工作效率。

(4) 操作过程中给予安抚。在操作的 5 分钟等待过程中, 根据患儿年龄、喜好及需求提供不同安抚措施。一岁以内的患儿给予播放儿歌舒缓情绪; 1~3 岁的患儿, 使用摇铃、汽车等玩具转移注意力; 4~7 岁的患儿, 提供绘本或动画片; 7 岁以上患儿, 提供其喜欢的书籍阅读。通过不同的安抚举措, 让患儿在平静、愉快的状态下完成操作, 避免等待期间因不耐烦、烦躁等造成受试处皮肤电极片移位而与皮肤贴合不紧密, 影响结果判断。

(5) 操作过程中积极观察一般情况。对高敏病人如有不适, 可随时关机将危险性降到最低。

(6) 操作结束后给予鼓励, 及时观察结果, 阴性或可疑者延长观察时间至试验后 20 min, 降低因假阴性造成的护理风险。

### 1.3 评价标准

将皮内注射舒适度分为三个等级, 即: ①非常舒适: 患儿主动配合, 无哭闹; ②一般舒适: 患儿配合较好, 偶有哭吵, 但偏少; ③不舒适: 患儿拒绝配合, 哭闹明显, 安抚不力; 总舒适度为非常舒适与一般舒适两项之和。

患儿家属对皮内注射操作进行满意度评价, 将满意程度分为满意、基本满意、不满意三个等级, 总满意度为前两项满意度之和。

### 1.4 统计学分析

本次使用统计学软件 SPSS20.0 处理本次涉及的计量数据和计数数据; 其中, 计量数据使用  $(\bar{X}+S)$  表示, 并用  $t$  检验; 计数数据用百分率 (%) 表示, 并用  $\chi^2$  检验; 此外,  $P < 0.05$  表示两组数据具备明显差异, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组在舒适度方面的比较

观察组患儿总舒适度为 96.92%, 与对照组的 43.08% 比较显著更高, 两组数据差异具备统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详细数据如下表 1:

表 1·两组在舒适度方面的比较[n (%)]

| 组别       | 例数 | 非常舒适       | 一般舒适       | 不舒适        | 总舒适度   |
|----------|----|------------|------------|------------|--------|
| 观察组      | 65 | 56 (86.15) | 7 (10.77)  | 2 (3.08)   | 96.92  |
| 对照组      | 65 | 2 (3.08)   | 26 (40.00) | 37 (56.92) | 43.08  |
| $\chi^2$ | —  | 50.276     | 10.939     | 31.41      | 13.462 |
| P        | —  | < 0.05     | < 0.05     | < 0.05     | < 0.05 |

### 2.2 两组在护理满意度方面的比较

观察组患儿家属对护理的总满意度为 96.92%, 与对照组的 67.70% 比较显著更高, 两组数据差异具备统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详细数据如下表 2:

表 2·两组在护理满意度方面的比较[n (%)]

| 组别       | 例数 | 满意         | 基本满意       | 不满意        | 总满意度   |
|----------|----|------------|------------|------------|--------|
| 观察组      | 65 | 58 (89.23) | 5 (7.69)   | 2 (3.08)   | 96.92  |
| 对照组      | 65 | 3 (4.62)   | 41 (63.08) | 21 (32.31) | 67.70  |
| $\chi^2$ | —  | 49.509     | 28.174     | 15.696     | 3.374  |
| P        | —  | < 0.05     | < 0.05     | < 0.05     | < 0.05 |

## 3 讨论

本次研究结果显示, 采用舒适化皮内注射方案, 患儿舒适度及家长满意度显著高于传统皮内注射。舒适化皮内注射, 赋予操作童趣设计, 体现个性化的人文关怀, 超出了患儿及家属的预期; 无痛快速皮试实现了无痛无创治疗, 操作安全等待时间短, 减少假阳性的发生率, 患儿依从性好。

随着社会发展和医疗技术的进步, 患者就医需求趋于多元化, 更加注重精神满足、诊疗环境、人文关怀和舒适体验。舒适化理念渗透到临床护理操作, 不仅利于提高舒适度和满意度, 更利于提高护理人员的专业素质及整体护理质量, 是整理护理艺术化的发展方向, 更为护理学科的发展开辟了广阔的前景。

### 参考文献:

- [1]刘琴.两种皮试方法假阳性率的比较与分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(11):87.
- [2]张桂玲,赵会娟,杨娅丽,王惠娟,任文娟,李树军.无痛皮试仪在儿童皮试患者中的应用研究[J].中国医学装备,2014,11(S1):302-303.
- [3]周望梅.快速过敏皮试仪应用于药物皮试的平行自身对照观察[A].中国中西医结合学会、中国中西医结合学会灾害医学专业委员会.中国中西医结合学会灾害医学专业委员会 2013 年会议论文集[C].中国中西医结合学会、中国中西医结合学会灾害医学专业委员会:中国中西医结合学会,2013:1.
- [4]张升平,牟灵英,代会贞,杨寒冰,隋萍.低年龄段患儿对皮试仪法皮试的依从性研究[J].解放军护理杂志,2016,33(14):22-25.