

儿科患者输液过程中实施心理护理干预的效果与价值探析

徐俐

(湖北民族大学附属民大医院 湖北 恩施 445000)

摘要:目的 分析对小儿输液过程中实施心理护理干预的效果与价值,从而为相关临床研究提供可靠的数据支持。方法 2020年10月至2021年10月期间,选取到湖北民族大学附属民大医院就诊并需要实施静脉输液治疗的儿科患者40例。依据双色球法将其随机均分至两组并分别实施常规护理、常规+心理护理,依次将其命名为对照组、观察组。对比经过不同护理之后患儿输液配合度、一次穿刺成功率等相关指标的差异。结果 在患儿输液配合度、一次穿刺成功率、家属对护理的满意度方面,对照组数据分别为70.00%、75.00%、70.00%,观察组数据分别为95.00%、100.00%、95.00%,组间对比,显著观察组更高(P<0.05);在不良事件发生率方面,对照组数据为25.00%、观察组数据为5.00%,组间对比,显著后一组更低(P<0.05);另外,生理应激反应指标、舒适度评分方面,与对照组相比,观察组指标均显著更优(P<0.05)。结论 对于儿科患者而言,在其输液过程中对其实施心理护理干预有利于提升患儿的输液配合度、舒适度、一次穿刺成功率、家属对护理的满意度,从而减轻患儿在输液过程中的生理应激反应,降低不良事件发生风险,具有较高的临床应用价值。

关键词: 儿科患者; 输液; 心理护理干预; 效果与价值

近年来,随着经济文化水平的不断升高,人们对生活质量的要求越来越高,尤其是在儿童方面。当儿童生病时,家长大多处于一种焦急的状态,希望自己的孩子能够在最短时间内得到治疗,稍有等待就会产生抱怨情绪甚至态度恶劣,而家长则在一定程度上将这种负面情绪传递给儿童^[1]。另外,患儿由于疾病导致的不适,加之对医院的恐惧等心理,大多伴有哭闹现象,严重影响了输液穿刺的成功率^[2]。故而有研究指出,对儿科患者输液时,配合有效的心理护理干预能够提高一次性穿刺成功率,具有重要的临床意义^[3]。对此,笔者选取湖北民族大学附属民大医院在近一年的时间内收治的儿科输液患者作为此次研究的观察对象,通过实施分组,对其进行不同的护理方式干预,旨在分析在此类患者中心理护理干预的具体应用情况,以及对护理满意度等相关指标的影响情况,现进行如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年10月至2021年10月期间,选取到湖北民族大学附属民大医院就诊并需要实施静脉输液治疗的儿科患者实施研究(患儿家属均对此次研究知情,并自愿参与),共计有40例。依据双色球法将其随机均分至两组并分别实施常规护理、常规+心理护理,依次将其命名为对照组、观察组,各20例。统计患儿的一般资料,观察组中,男性与女性患儿占比分别为55.00%(11/20)、45.00%(9/20);在年龄方面,其上限为6岁,下限为2岁,平均年龄为(4.11±0.56)岁;对照组中,男性与女性患儿占比分别为55.00%(11/20)、45.00%(9/20);在年龄方面,其上限为6岁,下限为2岁,平均年龄为(4.25±0.39)岁。对组间性别、年龄等相关资料实施统计并利用SPSS18.0统计学软件进行对比处理后,其结果显示组间对比无显著差异(P>0.05),后文数据对比具有较高的可信度。

1.2 方法

表1 两组患儿输液配合度、一次穿刺成功率对比[n(%)]

组别	配合度				配合度	一次穿刺成功
	主动配合	配合	抗拒	严重抗拒		
观察组(n=20)	12(60.00)	7(35.00)	1(5.00)	0(0.00)	19(95.00)	20(100.00)
对照组(n=20)	7(35.00)	7(35.00)	4(20.00)	2(10.00)	14(70.00)	15(75.00)
P					<0.05	<0.05

2.2 两组患儿生理应激反应指标、舒适度评分对比

见表2。

表2 两组患儿生理应激反应指标、舒适度评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	MAP(mmHg)		HR(次/min)		舒适度评分(分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组(n=20)	80.18±3.08	80.35±3.11	101.74±8.64	94.12±3.10	68.48±5.87	85.71±5.11
对照组(n=20)	80.26±4.25	84.76±3.76	102.97±7.12	103.01±2.58	68.12±6.20	70.27±4.30
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

对照组:常规护理。

观察组:常规+心理护理,具体包括以下几个方面。(1)根据孩子的心理特点,可以使输液环境在清洁、安全、设备等方面更加丰富,也可以使输液环境更加丰富多彩,可以在墙上悬挂图片和图画,吸引幼儿注意,减少幼儿对输液的恐惧^[4]。(2)根据儿童不同年龄阶段对其进行心理安抚,例如婴幼儿哭闹时试着拥抱、轻拍,用亲切的语气给他们一种心理安全感^[5];学龄前期儿童可为其讲他们感兴趣的事情,从而达到转移孩子的注意力的目的,避免强行穿刺,并及时给予表扬和奖励,从而降低因为反复穿刺而不耐烦导致的哭闹,甚至因此而造成液体渗漏等,从而进一步缓解他们的恐惧,建立与患儿之间的信任感^[6];学龄期患儿则年龄稍大,且求知欲望较为强烈,则可以为其讲解疾病与输液治疗的相关知识,在提高其对疾病认知的基础上缓解其心理恐惧^[7,8]。(3)由于家长在照顾患儿过程中往往将紧张、焦虑等负面情绪传递给患儿,加重其心理不适感,故护理人员还需要对患儿家长进行一定程度的心理疏导,与其建立良好的关系^[9,10]。

1.3 观察指标

对比经过不同护理之后患儿输液配合度、一次穿刺成功率、生理应激反应指标^[11]、舒适度评分^[12]、不良事件发生率、家属对护理的满意度的差异。

1.4 统计学分析

利用SPSS18.0统计学软件对本次研究所得数据进行分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,对比采用t检验,计数资料用例(%)表示,对比采用 χ^2 检验,P<0.05表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿输液配合度、一次穿刺成功率对比

见表1。

2.3 两组患儿不良事件发生率对比

见表 3。

表 3 两组患儿不良事件发生率对比[n (%)]

组别	针头脱落	反复穿刺	液体外渗	皮下血肿	合计
观察组 (n=20)	1 (5.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (5.00)
对照组 (n=20)	1 (5.00)	2 (10.00)	1 (5.00)	1 (5.00)	5 (25.00)
P					<0.05

2.4 两组患儿家属对护理的满意度对比

见表 4。

表 4 两组患儿家属对护理的满意度对比[n (%)]

组别	非常满意	满意	一般	不满意	满意度
观察组 (n=20)	12 (60.00)	4 (20.00)	3 (15.00)	1 (5.00)	19 (95.00)
对照组 (n=20)	8 (40.00)	3 (15.00)	3 (15.00)	6 (30.00)	14 (70.00)
P					<0.05

3 讨论

在儿科患者的诊疗过程中, 输液时一种应用率较高的治疗手段, 但由于其年龄相对较小, 血管较细等众多不可避免的原因导致其穿刺难度加大^[13,14]。而且有研究指出, 患儿哭闹时, 一次性穿刺成功率往往较低, 而且导致患儿的情绪波动较大, 使得出现较为严重的生理应激反应, 甚至影响治疗效果^[15,16]。因此临床上高度重视输液患儿的护理, 旨在通过有效的护理对患儿进行安抚, 从而提高患儿的配合度与舒适度^[17]。然而, 传统常规护理缺乏系统的措施, 无法有效安抚儿童, 缓解儿童的负面情绪^[18,19]。故为提高护理质量, 笔者查阅了相关的文献并结合了既往的护理经验, 于此次研究中对儿科患者输液过程中实施了心理护理干预, 取得了较好的效果, 其结果显示: 在患儿输液配合度、一次穿刺成功率、家属对护理的满意度方面, 对照组数据分别为 70.00% (14/20)、75.00% (15/20)、70.00% (14/20), 观察组数据分别为 95.00% (19/20)、100.00% (20/20)、95.00% (19/20), 组间对比, 显著观察组更高 (P<0.05); 在不良事件发生率方面, 对照组数据为 25.00% (5/20)、观察组数据为 5.00% (1/20), 组间对比, 显著后一组更低 (P<0.05); 另外, 生理应激反应指标、舒适度评分方面, 与对照组相比, 观察组指标均显著更优, 组间差异显著 (P<0.05)。

综上所述, 对于儿科患者而言, 在其输液过程中对其实施心理护理干预有利于提升患儿的输液配合度、舒适度、一次穿刺成功率、家属对护理的满意度, 从而减轻患儿在输液过程中的生理应激反应, 降低不良事件发生风险, 具有较高的临床应用价值。

参考文献

[1]苏海洁.临床护理路径在小儿输液护理中的效果及对患儿家属满意度的影响[J].中国医药指南,2022,20(10):173-175.
[2]李苏静,孙文娟,陈安琪.基于 PDA 移动信息技术的优化护理流程应用于小儿急诊静脉输液中的效果观察[J].医药高职教育与现代护理,2022,5(02):143-147.

[3]姜伟艳,于清华,郝春香.心理护理对小儿静脉输液一次穿刺成功率的影响评价[J].心理月刊,2021,16(19):152-153+185.

[4]韩金艳,王伟,郭玮玮.预见性护理用于小儿外周静脉留置针输液渗出预防的效果观察[J].中国医药指南,2021,19(13):218-219.

[5]喻娟,李潘华,刘培培,宋敏.临床标准化护理路径干预对小儿输液护理效果和护理满意度的改善效果研究[J].中国标准化,2021(20):166-168.

[6]刘晓玲.临床护理路径干预对小儿输液护理效果及护理满意度的影响分析[J].航空航天医学杂志,2021,32(04):511-512.

[7]胡东丽,孙晓飞.护理风险管理对小儿头皮静脉输液不良事件、依从性及护理风险意识的影响[J].中国乡村医药,2021,28(02):71-72.

[8]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.

[9]陈月萍,左丽细,王妙钗.优质护理在糖尿病小儿静脉输液中的疗效及对护理满意度影响分析[J].糖尿病新世界,2020,23(13):83-84.

[10]黄亚平.综合护理干预对小儿静脉输液依从性及穿刺成功率的影响研究[J].医学食疗与健康,2020,18(12):138+140.

[11]王萍,邓春香,罗新英.刍议临床护理路径干预对小儿输液护理效果及护理满意度的影响[J].中外医疗,2020,39(17):166-168.

[12]祁小梅,张文攀.精细化护理在小儿静脉输液中的应用效果及对患儿依从性、舒适度的影响[J].临床医学研究与实践,2020,5(35):187-189.

[13]刘艳.全面优化护理流程管理对小儿急诊静脉输液质量及家属满意度的影响[J].中国农村卫生,2021,13(18):59-60.

[14]李春芳,徐美霞,张吴云.心理护理联合健康教育在儿科静脉输液中的效果评价[J].心理月刊,2021,16(18):119-120.

[15]杨霞,吕孝娜.优质护理在小儿输液护理中的应用及对睡眠质量影响[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(04):679-680.

[16]赵红梅.优质护理在降低急诊小儿输液室纠纷投诉率中的作用探讨[J].中外医疗,2021,40(36):116-119+194.

[17]王雪宁,李秀珍,许甜.心理护理干预在儿科门诊输液室患儿中的应用效果[J].实用临床医学,2020,21(06):57-59.

[18]丁雪菱,高良敏.分析个体化舒适护理对改善小儿静脉输液护理质量的效果[J].智慧健康,2020,6(18):80-81.

[19]童艳霞.心理护理对儿科患儿静脉穿刺成功率的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(20):71-72.