



• 临床护理 •

护理风险管理在小儿头皮静脉输液中的应用

舒 兰 (武冈市人民医院 湖南武冈 422400)

摘要：目的 研究并分析护理风险管理在小儿头皮静脉输液中的临床效果。**方法** 选取我院 2016 年 4 月 -2017 年 5 月期间收治的 80 例小儿头皮静脉输液患儿为研究对象，将其随机分为研究组和对照组，每组 40 例患儿，给予对照组患儿常规护理，研究组患儿在对照组的基础上采用护理风险管理，对比分析两组患儿在护理过程中不良事件发生率以及患儿家属对护理人员的满意度。**结果** 研究组患儿不良事件发生率 (12.5%) 明显低于对照组 (27.5%)，并且研究组患儿家属对护理人员的满意度 (95.0%) 也明显高于对照组 (75.0%)。**结论** 在小儿头皮静脉输液过程中采用护理风险管理，可以明显降低不良事件发生率以及提高患儿家属对护理人员的满意度，临床效果显著，值得在临床上进行推广应用。

关键词：护理风险管理 小儿头皮静脉输液 不良事件 满意度

中图分类号：R473.72 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2017) 16-264-02

小儿头皮静脉输液是临床上较为常见的操作，但是由于小儿头皮血管细小、皮肤组织也较为松弛且小儿好动，常常会引发液体渗漏、反复穿刺以及针头脱落等事件的发生^[1]。而输液风险的增加不仅会影响到患儿的治疗，还有可能引起不必要的医疗纠纷事件。护理风险管理是医护人员对治疗过程中存在的不安全事件的评估以及制定科学合理的解决方案的过程，以有效减少不良事件的发生，提升患者的临床治疗效果，减少医患纠纷^[2]。因此本次主要研究护理风险管理在小儿头皮静脉输液中的临床效果。选取我院 2016 年 4 月 -2017 年 5 月期间收治的 80 例小儿头皮静脉输液患儿为研究对象，研究报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2016 年 4 月 -2017 年 5 月期间收治的 80 例小儿头皮静脉输液患儿为研究对象，此次研究获得患者家属知情同意，且符合医院伦理学要求，将患者随机分为研究组和对照组，每组 40 例，研究组中男性 24 例，女性 16 例，年龄 2-7 岁，平均年龄 (4.35±0.12) 岁；对照组中男性 26 例，女性 14 例，年龄 3-6 岁，平均年龄 (4.27±0.14) 岁；两组患儿年龄、性别等一般资料对比，无明显差异，具有可比性 ($P>0.05$)。

1.2 临床纳入与排除标准

研究期间在我院收治的头皮静脉输液患儿。排除标准：肝肾功能不全者；意识不清者；有严重心脑血管疾病或者全身疾病者。

1.3 护理方法

1.3.1 对照组：在常规治疗的基础上给予患儿常规静脉输液护理。

1.3.2 研究组：在对照组的基础上给予患儿护理风险管理，具体操作如下：根据小儿的实际情况以及头皮静脉输液的风险经验，总结并制定相应的措施对患儿进行科学合理的护理以减少不良事件的发生，组织护理人员定时的进行小儿头皮静脉输液相关知识的培训以提高护理人员的风险意识以及护理质量，减少反复穿刺、液体渗漏、针头脱落以及感染等不良事件的发生。

1.4 疗效评价

对比分析两组患儿不良事件发生率以及患儿家属护理满意度。满意度调查采用我院自制调查表，80 分以上即为满意。

1.5 统计学方法

对结果采用统计学软件 SPSS20.0 进行分析，计数资料采用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间比较采用 χ^2 检验，组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 对比分析两组患儿不良事件发生率，研究组患儿不良事件发生率 (12.5%) 明显低于对照组 (27.5%)，且差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体见表 1。

表 1：两组患儿不良事件发生率对比 [n(%)]

组别	例数	反复穿刺	液体渗漏	针头脱落	总发生率
研究组	40	2	1	2	5 (12.5%)
对照组	40	4	3	4	11 (27.5%)
χ^2					4.631
P					<0.05

2.2 对比分析两组患儿家属的护理满意度，研究组患儿家属护理满意度 (95.0%) 明显高于对照组 (75.0%)，且差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体见表 1。

表 2：两组患儿家属护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	满意	较满意	不满意	满意度
研究组	40	26	12	2	38 (95.0%)
对照组	40	18	12	10	30 (75.0%)
χ^2					4.536
P					<0.05

3 讨论

儿童由于自身抵抗力较低易发生各种疾病，而且其他部位血管较为细小，头部静脉输液成为了最适合患儿的治疗方式，但是由于儿童头部皮肤较为松弛且在输液过程中容易出现哭闹的情况，引发各种不良事件的发生，影响治疗效果的同时还会导致医疗纠纷的发生^[3]。随着我国医疗水平的逐渐提高，护理风险评估与医疗事业密切度也逐渐提高，因此及时准确的对在治疗中的所存在的风险进行评估，可以有效降低不良事件的发生的同时融洽医患关系^[4]。在本次研究中主要研究并分析护理风险管理在小儿头皮静脉输液中的临床效果。

护理风险管理即根据小儿的实际情况以及以往小儿头皮静脉输液的风险经验，总结并制定相应的措施对患儿进行合理的护理以减少反复穿刺、针头脱落以及液体渗出等不良事件的发生^[5]。定期的对护理人员进行培训，并对其操作熟练程度以及基础知识定期的进行检测，以提高护理人员的风险意识以及护理质量，让护理可以有条不紊的进行工作，对临床突发事件冷静面对，减少不必要的医患纠纷。本次研究结果显示研究组患儿不良事件发生率 (12.5%) 明显低于对照组 (27.5%)，而且研究组患儿家属对护理人员的满意度 (95.0%) 也显著高于对照组 (75.0%)。

(下转第 267 页)



郁评分(36.81 ± 2.67)分;对照组患者焦虑评分(56.62 ± 2.43)分,观察组患者焦虑评分值为(33.29 ± 2.74)分;且对照组患者整体健康(76.78 ± 2.65)分也明显低于观察组患者的整体身体素质(89.43 ± 2.55)分。总之从患者术前的情绪、生活质量方面来看,在患者手术前给予一定的相关知识普及和心理护理,可以明显降低患者焦虑和抑郁的情绪,有利于患者手术的顺利进行和后期恢复性护理,从而加快患者的恢复速度。

白内障超声乳化手术患者在术前干眼症测定时,2组患者的数据差异并不大, P 至大于0.05;2组患者经过不同护理之后,对于白内障超声乳化术患者术后干眼症发生的概率比较,对照组患者术后干眼症病发有17例,明显高于观察组患者5例。

综上所述,术前护理对白内障超声乳化术后干眼控制有明显的效果,且术前护理明显改善患者的手术效果,在临床

应用上有良好的发展前景,值得推广使用。

参考文献

- [1] 陈海斌. 优质护理在表面麻醉下白内障超声乳化术中的应用观察[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(31):4454-4455.
- [2] 谭振琴. 延续性护理在葡萄膜炎合并白内障行超声乳化人工晶体植入术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(16):4-6.
- [3] 徐兵. 110例白内障超声乳化及人工晶体植入术的围手术期护理观察[J]. 中国医药指南, 2016, 14(18):235-235.
- [4] 孟媛. 白内障超声乳化及人工晶体植入术治疗葡萄膜炎并发白内障54例围手术期护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(10):70-71.
- [5] 王中华. 临床护理干预对青光联合白内障超声乳化人工晶体植入术围手术期的影响[J]. 中国医药指南, 2015, 13(11):246-247.
- [6] 陈燕. 130例白内障超声乳化联合人工晶体植入术患者护理观察[J]. 中外医学研究, 2015, 13(30):94-96.

(上接第262页)

系有助于消除患者的不良情绪^[5]。在本次治疗当中,两组患者护理前SDS评分和SAS评分、空腹和餐后2h血糖水平差异不明显,无统计学意义($P > 0.05$),护理后两组患者的抑郁和焦虑情况均有所改善、空腹和餐后2h血糖水平降低,但是观察组的改善情况和降低幅度明显优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,在妊娠期糖尿病护理中,在常规控制血糖和护理的基础上给予运动疗法和心理护理,能够促进极大的增强临床护理效果,在有效控制血糖的基础上,能够对患者的抑郁和焦虑情绪进行有效的改善,值得临床应用与推广。

参考文献

- [1] 罗向红, 罗昆蓉, 陈玉兰, 彭永君. 心理护理联合运动疗法对妊娠期糖尿病患者的临床疗效[J]. 国际精神病学杂志, 2017, 44(02):329-331+336.
- [2] 张趁儒, 袁国军, 刘璠, 牛素英, 卢艳妮, 周慧敏. 心理护理联合运动疗法在妊娠糖尿病护理中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2015, (04):205-206.
- [3] 冯怀. 心理护理联合运动疗法在妊娠糖尿病护理中的应用[J]. 当代医学, 2015, 21(31):92-93.
- [4] 杜华. 心理护理联合运动疗法在妊娠糖尿病护理中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(13):183-184.
- [5] 王金辉. 心理干预联合运动疗法在妊娠糖尿病护理中的应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(22):2872-2873.

(上接第263页)

重要积极意义,从而大大地减轻患者的心理压力和负担,增强患者治疗的依从性,提高了治愈有效率,总有效率为96%,比单纯采用盆底康复治疗治疗有效率高出12个百分点,可见运用盆底康复治疗结合心理护理,是一种有效的治疗护理方式,有利于全面提升患者的生存质量,值得在临床进一步应用和推广。

参考文献

- [1] 李茹红, 马静. 盆底康复治疗联合心理护理干预预防产后尿失禁的100例分析[J]. 吉林医学, 2015, (11):2390-2392.
- [2] 杨子樱. 个体指导联合小组治疗对社区压力性尿失禁女性干预效果的研究[D]. 导师:赵红. 北京协和医学院, 2013.
- [3] 曹琳琳. 电刺激联合综合护理干预对女性压力性尿失禁的效果研究[D]. 导师:赵红;绳宇;朱兰. 中国协和医科大学, 2009.

(上接第264页)

综上所述对头皮静脉输液患儿采取护理风险管理可以有效降低治疗过程中不良事件的发生,还可以显著增加患儿家属的护理满意度,融洽医患关系,减少不必要的医疗纠纷,临床效果显著,值得进行推广应用。

参考文献

- [1] 陆婉晖, 王志敏. 护理风险管理在小儿头皮静脉输液中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 19(5):34-35.

- [2] 叶紫. 护理风险管理在小儿头皮静脉输液中的应用[J]. 贵州医药, 2016, 40(5):555-556.

- [3] 崔秀荣, 王丹, 李凤勉等. 小儿输液外渗的原因分析预防与护理对策[J]. 山西医药杂志(下半月版), 2012, 41(24):1351-1352.
- [4] 张静, 何淑贞, 靳爱红等. 留置针输液外渗的原因分析106例小儿外周静脉[J]. 护理研究, 2016, 30(12):1533-1534.
- [5] 黄利娥, 李小梅, 谢肖霞等. 小儿静脉输液外渗的原因分析及护理对策[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(26):74-76.

(上接第265页)

[1] 张志清, 黄雪梅, 胡芳等. 循证护理在1例血友病A合并急性出血坏死性小肠炎及急性阑尾炎患者中的应用[J]. 实用临床医学, 2010, 11(4):93-95.

[2] 高晓凤, 曾庆, 李幼平等. 我国卒中病人住院费用的病例组合模型对比研究[J]. 中国循证医学杂志, 2005, 5(1):42-46, 85.

[3] 余艳. 胸心外科手术患者的营养评估与护理[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(15):1365-1367.

[4] 于辉, 王江滨, 于国珍等. 胸心外科病种护理质量评价指标体系的研究[J]. 护理研究, 2010, 24(10):911-912.

[5] 崔慧. 心外科术后患者呼吸道感染的护理观察[J]. 中国现代药物应用, 2015, (17):209-210.

[6] 陈凤梅, 张丽明. 出入量管理改进对心外科患者护理效果的影响[J]. 中国医药科学, 2014, (20):201-203.

[7] 李向阳. 小儿心内直视术后心律失常的原因分析及护理对策[J]. 护理学杂志, 2007, 22(24):25-26.

[8] 李敏, 陈琳, 范丽等. 微量泵应用于心外科手术围手术期护理措施探讨[J]. 大家健康(下旬版), 2014, (9):253-253.

[9] 刘英红, 杨满青. 心血管术后常见不适原因分析及护理[J]. 实用医学杂志, 2007, 23(24):3961-3962.

[10] 邱霏, 胡晓鸿, 王薇等. 成人房间隔缺损合并阵发性心房颤动的术后护理[J]. 中华护理杂志, 2015, 50(12):1521-1523.

[11] 罗元媛, 韩婷. 22例经达芬奇-S外科手术辅助系统行纵隔肿瘤切除术后患者的护理[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(4):47-49.