

观察预防性护理小儿输液依从性及舒适度的影响

董燕清

淄博市中心医院 山东淄博 255036

【摘要】目的 探讨在小儿输液治疗中实施预防性护理,对其舒适度和依从性的影响。**方法** 纳入研究人员的时间为2018年4月至2019年4月,选取来我院进行输液的小儿72例,依照随机数字表法分组,各36例。对参照组予以一般护理干预,对实验组予以预防性护理干预。检验2组输液小儿的一次穿刺成功率、舒适度评分、依从性。**结果** 相比于参照组,实验组输液小儿的一次穿刺成功率和依从性均较高,组间差异性显著($p < 0.05$)。干预前2组输液小儿的舒适度评分无明显差异($p > 0.05$),干预后实验组输液小儿的舒适度评分高于参照组,组间差异性明显($p < 0.05$)。**结论** 对输液小儿予以预防性护理,可使一次性穿刺成功率和依从性提升,进而获得较高的舒适度。

【关键词】 小儿;输液;预防性护理;依从性;舒适度

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 03-142-02

在临床治疗中静脉输液为主要给药途径,在疾病治疗中具有重要价值,对输液患儿予以相应的护理十分重要。因小儿年龄较小,其自身反应性较强、血管较细,在穿刺时多伴有紧张、恐惧等情绪,时而存在挣扎、哭闹等情况,患儿依从性较差,如不能及时控制,会出现针头脱落、移位、穿刺失败等情况,对患儿的舒适度造成影响^[1]。因此需根据实际情况,实施有效的预防性护理服务,使患儿的依从性提升,完善相关护理服务,保证患者的舒适度^[2]。

1 基线数据与方法

1.1 基线数据

纳入研究人员的时间为2018年4月至2019年4月,选取来我院进行输液的小儿72例,依照随机数字表法分组,各36例。实验组:有20例男性、有16例女性,年龄最小为半岁,年龄最大为8岁,中位年龄为(4.12±0.35)岁;参照组:有18例男性、有18例女性,年龄最小为半岁,年龄最大为7岁,中位年龄为(4.23±0.28)岁;以上数据全部录入到统计学软件中,进行相应检测,差异性不明显($p > 0.05$)。

1.2 方法

对参照组予以一般护理干预,护理人员需热情的对待患儿和家属,并实施相应的健康教育,对家长提出的疑问予以解答,辅助家长对患儿进行安抚。需保持柔和的语气和微笑,严格依照无菌操作流程进行穿刺工作,对穿刺后患儿的情况进行观察,做好监督工作,防止出现不良事件,对护理人员进行定期专业技能培训。

对实验组予以预防性护理干预,对穿刺部位和血管予以合理选择,针对年龄较小的患儿需对头部实施穿刺,一般选取正中静脉和前额,如选择颞浅静脉,需与头顶靠近,穿刺时需选取直、粗的血管,对其进行固定。针对年龄较大的患儿,可实施手足穿刺,穿刺时将关节位置避开。如输液时间较长,需采取固定装置,防止因活动出现渗液或者针头画出情况,对输液速度进行控制,针对刺激性药物,在不影响药效的前提下控制滴速,针对补液可加快滴速,在医生允许下,将输液时间缩短,防止患儿和家属发生烦躁情绪,穿刺时不可在同一部位进行反复操作。将拔针指导工作予以完善,让护理人员使用氯化钠溶液浸湿的棉垫将胶布浸润,将胶布去除的痛苦减轻。做好针眼按压工作,拔针速度需较快,拔针后告知家属对针眼部位轻轻按压5分钟,对血液渗出予以抑制,

不可过度按压或者揉搓穿刺部位。对渗液进行预防性处理,渗液属于静脉穿刺常见的严重不良事件,护理人员向患儿讲解相关应对措施,告知家属对输液情况进行密切观察,如发生异常情况,需与护理人员进行练习,如出现渗液需及时停止输液,并采取药物冷敷治疗,将马铃薯、新鲜白萝卜切片,放在渗漏的部位,消除水肿。

1.3 判定指标

检验2组输液小儿的一次穿刺成功率、舒适度评分、依从性。

1.4 统计学分析

本组涉及的相关数据,均录入到SPSS20.0统计学软件中,并实施有效检验,以(%)率表示计数资料,实施 χ^2 检验;以(均值±标准差)表示计量资料,实施t检验;比较后2组数据有明显差异,以 $p < 0.05$ 表示,统计学存在意义。

2 结果

2.1 检验2组输液小儿的一次穿刺成功率和依从性

实验组输液小儿的一次穿刺成功率和依从性相比于参照组较优,组间差异性明显($p < 0.05$),见表1。

表1: 检验2组输液小儿的一次穿刺成功率和依从性[例(%)]

组别	一次穿刺成功率	依从性
实验组(n=36)	35 (97.22%)	35 (97.22%)
参照组(n=36)	27 (75.00%)	28 (77.78%)
χ^2 值	7.4323	6.2222
p 值	< 0.05	< 0.05

2.2 检验2组输液小儿的舒适度评分

干预前2组输液小儿的舒适度评分无明显差异($p > 0.05$),干预后实验组输液小儿的舒适度评分高于参照组,组间差异性明显($p < 0.05$)。见表2。

表2: 检验2组输液小儿的舒适度评分(分)

组别	干预前	干预后
实验组(n=36)	4.19±1.13	1.61±1.05
参照组(n=36)	4.32±1.28	2.73±1.03
t 值	0.4568	4.5687
p 值	> 0.05	< 0.05

3 讨论

在儿科治疗中静脉输液十分重要,因小儿年龄较小,血

(下转第145页)

严重,出现坏死导致的,其发病快、病情变化迅速、死亡率极高,在严重时会与其他心血管疾病合并发作,严重危及到了患者的生命安全^[4]。

本次研究显示,研究组的并发症发生情况(5.00%)明显低于对照组(22.50%), $P < 0.05$;研究组的躯体功能、社会功能、身体疼痛、生命活力、精神健康等生活质量评分皆高于对照组, $P < 0.05$ 。其结果表明,在急性心肌梗死患者PCI术后实施护理措施,对减少并发症发生的效果显著,因为,对患者术后使用延续性护理,通过提高护理人员操作

水平,让患者能够受到更专业的护理服务,并且对不同的并发症进行护理干预,有效的预防并发症发生,通过对患者的心理进行干预,减轻患者的不良情绪,能够让患者积极配合治疗,提高依存性,促进患者尽快恢复病情,缩短住院时间,能够良好的改善预后^[5]。

综上所述,在急性心肌梗死患者PCI术后实施护理措施,能够有效的降低患者并发症的发生几率,促进患者身体康复,并且可有效的改善患者的生活质量,将生活质量评分提高,具有较高的临床应用价值,值得推广使用。

表2:两组患者的临床指标对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	躯体功能	社会功能	身体疼痛	生命活力	精神健康
研究组	40	82.02±8.14	79.56±8.72	75.85±8.76	80.06±7.26	81.75±9.49
对照组	40	68.55±9.27	45.41±9.54	42.63±7.16	47.92±7.37	68.74±7.47
t	--	6.91	16.71	18.57	19.65	6.81
P	--	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

参考文献:

- [1] 张荣,潘坚.急性下壁心肌梗死PCI术后常见并发症的观察与护理[J].安徽医学,2016, v.37(04):115-116.
- [2] 徐秋娥.浅析急性心肌梗死患者PCI术后护理对策及观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2015, 36(18):145-146.
- [3] 左雪飞.循证护理对心肌梗死患者急诊PCI术后并发

症的影响[J].中南医学科学杂志,2015, 43(02):123-124.

- [4] 李婕,赵卫枝,白瑞娟,等.急性心肌梗死合并心律失常患者的临床护理观察[J].中国卫生标准管理,2015, 15(12):207-208.
- [5] 周菊花.50例急性心肌梗死患者的护理观察[J].中国医药指南,2015(07):293-294.

(上接第142页)

管发育尚不完全,具有血管细、管壁薄的特点,使穿刺难度增加,因患儿自身存在恐惧心理,穿刺时极易发生哭闹不止现象,进而影响依从性,对输液效果造成影响^[3]。因患儿输液耐受情况不理想,输液过程中可能出现不适情况,进而采取相应的护理干预予以改善。

预防性护理属于成熟的护理服务,主要针对不良事件进行预防,依照临床经验实施护理服务,有利于病情恢复,使安全性提升^[4]。针对输液小儿,预防性护理的实施可良好选择血管和穿刺部位,对输注速度进行调整,保证穿刺的合理性,有利于输液工作进行顺利^[5]。

综上所述,对输液小儿予以预防性护理,可使一次性穿刺成功率和依从性提升,进而获得较高的舒适度。

参考文献:

- [1] 黄秋菊,余凌云.预防性护理小儿输液依从性及舒适度的影响分析[J].按摩与康复医学,2020, 11(6):69-70.
- [2] 许正爱.小儿静脉输液外渗的原因分析及预防性护理效果研究[J].母婴世界,2015(14):350-350, 351.
- [3] 刘慧萍.预防性护理干预措施预防患儿静脉输液外渗的效果[J].保健医学研究与实践,2017, 14(3):94-95.
- [4] 夏泳.小儿神经科静脉炎患儿评估及预防性护理[J].养生保健指南,2018(21):172.
- [5] 田维波,易娇,梁春玲等.预见性的护理在提高小儿静脉穿刺技术中的应用研究[J].系统医学,2018, 3(12):194-195, 198.

(上接第143页)

病率,如果病情得不到控制,会对患者的身体健康造成影响,所以应该对患者进行及时的治疗。临床上主要以大剂量硫酸镁降低患者的血压,但是由于用药量较大,会对患者的身心造成一定的刺激,为了提高患者的治疗依从性,取得良好的治疗效果,需要从心理护理、环境护理、用药护理、饮食护理等方面对患者进行综合护理干预,以患者为重心,为其提供全面的护理服务,从而提高患者的护理满意度,改善预后效果。

表2:两组患者生活质量评分、护理满意度评分对比

组别	心理功能	社会功能	躯体功能	护理满意度
实验组(38例)	85.12±13.48	81.48±16.71	81.28±18.69	92.43±6.47
对照组(38例)	60.54±16.91	66.37±17.81	72.34±16.78	81.25±4.38
t	7.006	3.8139	2.1940	8.8207
P	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

参考文献:

- [1] 瞿颖,陈凌.大剂量硫酸镁治疗中重度妊娠期高血压的护理对策[J].临床医药文献电子杂志,2017,

4(88):17357+17360.

- [2] 孙彩凤.中重度妊娠期高血压患者行大剂量硫酸镁治疗的临床护理干预方法[J].中国医药指南,2018, 16(22):256.