

护理干预对小儿静脉输液患儿的应用效果观察

郭永红

牡丹江心血管病医院

【摘要】目的 讨论护理干预对小儿静脉输液患儿的应用效果观察。**方法** 选择 100 例实行静脉输液的患儿，分为两组，使用综合护理干预为实验组，使用常规护理干预为对照组。**结果** 两组一次性穿刺成功率，患儿顺从率，患儿满意率相比，差异较大 ($P<0.05$)。**结论** 在小儿静脉输液的患儿中使用综合护理干预，可以提高一次性穿刺成功率，从而缓解患儿的痛苦，提高患儿顺从性，满意率。

【关键词】 护理干预；小儿静脉输液；应用效果**【中图分类号】** R473.72**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2020) 05-118-02

静脉输液是一种常见的治疗方法，将药物直接输入静脉中，能够让药物快速发挥作用。很多患儿在治疗中需要使用静脉输液治疗^[1]。但是患儿由于年龄较小，在输液过程中很容易产生害怕，恐惧的心理，对于穿刺的顺从性很低，有些患儿的血管较细，较深，不利于进行输液，因此，很容易出现穿刺失败的情况^[2]。在静脉输液中使用综合护理，有利于提高一次性穿刺成功率，提高患儿的顺从性。本文中选取 100 例实行静脉输液的患儿，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 100 例实行静脉输液的患儿，其中实验组：男，女分别为 27 例，23 例，年龄 / 年龄均值为：6 个月到 5 岁、(2.51±0.53) 岁。其中有 5 例患儿出现营养不良，有 15 例患儿出现腹泻，有 5 例患儿为早产儿，有 25 例患儿为呼吸道感染性疾病。对照组：男，女分别为 25 例，25 例，年龄 / 年龄均值为：5 个月到 5 岁、(2.62±0.51) 岁。其中有 3 例患儿出现营养不良，有 18 例患儿出现腹泻，有 7 例患儿为早产儿，有 23 例患儿为呼吸道感染性疾病。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理，护理人员与患儿以及家属进行有效的沟通，在输液前需要安抚患儿的情绪。

在实验组中使用综合护理。(1) 护理人员需要在输液室进行一些让患儿喜欢的装饰，比如在墙面上贴一些卡通人物，选择比较温馨的颜色粉刷墙壁，准备一些简单的玩具等。这样可以吸引患儿的注意力，转移患儿的注意力。在输液室中使用的玩具需要进行严格的消毒灭菌。(2) 护理人员需要向患儿家属讲解静脉输液质量对质量的影响，增加患儿家属的重视度，讲解在输液过程中注意事项，在输液过程中可能出现的问题等，提高患儿家属在静脉输液过程中的配合。(3) 护理人员需要详细的询问患儿的用药史以及对抗生素的过敏史等，并进行记录。护理人员使用肢体语言对患儿进行心理护理，对于年龄相对较大的患儿，需要鼓励患儿，缓解对静脉穿刺的恐惧。

1.3 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计，计量资料，T 检验；计数资料，卡方检测。 $P<0.05$ ，那么差别较大。

2 结果

2.1 两组的穿刺一次性成功率的情况

实验组的穿刺一次性成功率高于对照组，差异较大

($P<0.05$)。对照组的一次穿刺失败率高于实验组，差异较大 ($P<0.05$)。

表 1：两组的穿刺一次性成功率的情况

组别	例数	成功	失败
实验组	50	49 (98.00%)	1 (2.00%)
对照组	50	35 (70.00%)	15 (30.00%)
χ^2 值		8.596	8.229
P 值		<0.05	<0.05

2.2 两组的患儿顺从率的情况

对照组中表示不配合的患儿占 16.00%，表示配合患儿占 38.00%，表示积极配合的患儿占 50.00%；实验组中表示不配合的患儿占 4.00%，表示配合患儿占 30.00%，表示积极配合的患儿占 66.00%；差异较大 ($P<0.05$)。

表 2：两组的患儿顺从率的情况

组别	例数	积极配合	配合	不配合	顺从率
实验组	50	33 (66.00%)	15 (30.00%)	2 (4.00%)	96.00%
对照组	50	25 (50.00%)	19 (38.00%)	8 (16.00%)	84.00%
χ^2 值		7.639	5.596	7.386	8.682
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组的患儿满意率的情况

对照组中达到基本满意的占 34.00%，达到非常满意的占 52.00%；实验组中达到基本满意的占 26.00%，达到非常满意的占 72.00%；差异较大 ($P<0.05$)。

表 3：两组的患儿满意率的情况

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	50	36 (72.00%)	13 (26.00%)	1 (2.00%)	98.00%
对照组	50	26 (52.00%)	17 (34.00%)	7 (14.00%)	86.00%
χ^2 值		7.855	5.988	7.693	8.914
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

静脉输液是一种小儿治疗中常用的治疗方法，也是一种常见的护理操作^[3]。由于患儿年龄较小，很难控制自身的情感，又害怕疼痛，因此，在静脉输液穿刺中很容易由于疼痛出现哭闹，挣扎的情况，从而增加输液的难度^[4]。使用综合护理干预，有利于缓解患儿的恐惧心理，提高一次性穿刺成功率。护理人员为患儿提供温馨，舒适的输液环境，墙壁上贴有卡通图像，还有一些玩具，缓解患儿对陌生环境的恐惧^[5]。向患儿家属讲解输液配合的重要性，提高患儿的家属的配合

(下转第 121 页)

治疗中,医院大多采用药物治疗和护理的方式,胃溃疡一般是由幽门螺杆菌感染引起的,因此医生需要用有效的方法来治疗幽门螺杆菌。

慢性胃炎和胃溃疡是由幽门螺杆菌感染引起的慢性疾病。临床主要表现为胃痛,严重影响患者的日常生活,而且由于治疗时间长,患者容易反复发作,容易产生负面情绪。不良情绪不仅会影响患者服药依从性,还会影响治疗效果,因此要关爱患者,改善患者情绪,提高治疗效果,提高生活质量。在治疗过程中,护士还要做好护理工作,对慢性胃炎、消化性溃疡的治疗起到辅助作用^[2-3]。

系统护理干预是一种新的护理方法,可以提高医院的护理水平,提高患者及其家属的满意度。采用基础护理+护理干预,可以使患者及其家属掌握疾病相关知识,了解病因,做好防治工作,避免疾病复发。系统护理体现以人为本的护理原则,结合患者情况,制定有效的护理方案。系统护理在常规护理的基础上,增加了心理护理、健康教育、生活护理等,以友好态度提供护理,与患者建立信任关系,让患者以生动易懂的方式了解慢性胃炎、胃溃疡相关知识,解答患者问题,消除患者不必要的后顾之忧的同时,鼓励患者多与其他患者交流,帮助患者恢复积极乐观的康复态度,纠正不良生活习惯,为患者提供良好的康复支持^[4-5]。

该研究的成果显示实验组负性情绪指标低于对照组,满意度高于对照组,生活质量高于对照组,存在显著差异, $P < 0.05$ 。从结果可见,在治疗基础上给予系统护理可达到更好的效果。虽然这两种疾病都可以通过药物控制和治疗,都能达到显著的治疗效果,但长期服药会严重影响患者的心理状态和生活质量,严重影响患者的治疗效果,使患者对药物治

疗产生心理抵触。因此,对慢性胃炎和胃溃疡患者进行系统的护理干预势在必行。首先,通过心理护理对患者保持积极的心态配合治疗;此外,患者的饮食习惯也严重影响患者的治疗,通过健康教育和饮食指导、运动指导等,护士引导患者及其家属保持良好的饮食、运动习惯,对疾病的治疗起着非常重要的作用^[6-7]。

综上,慢性胃炎及胃溃疡患者实施系统护理效果确切,有利于减轻患者负性情绪和改善患者的生活质量,值得推广。

参考文献:

- [1] 文红.系统护理干预在慢性胃炎及胃溃疡患者中的效果观察及对SAS评分影响分析[J].心理月刊,2020,15(14):103.
- [2] 邵雪,杨驰,钟琼.系统护理干预对慢性胃炎及胃溃疡患者疗效、不良心理及生活质量的影响观察[J].医学食疗与健康,2020,18(08):121-122.
- [3] 许彬,曾晓清.慢性胃炎及胃溃疡患者应用微信平台远程护理效果分析[J].按摩与康复医学,2020,11(09):81-82+94.
- [4] 张会.强化护理干预在慢性胃溃疡患者中的应用效果评价[J].智慧健康,2020,6(11):193-194.
- [5] 樊倩.慢性胃炎及胃溃疡患者的护理服务方式及效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(13):34+39.
- [6] 程妍.慢性胃炎、胃溃疡患者系统护理干预的应用效果评价[J].名医,2020(02):215.
- [7] 徐扣萍.系统护理干预对慢性胃炎及胃溃疡患者药物治疗效果的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(14):126-127.

(上接第118页)

度,耐心与患儿的进行交流,使用肢体语言,转移患儿注意力,鼓励患儿配合静脉输液。

本文中选择100例实行静脉输液的患儿,使用综合护理干预的患儿的一次性穿刺成功率明显高于使用常规护理的患者,有效减少患儿的痛苦,患儿顺从率出现提高,患儿以及家属对护理满意率较高。

综上,在小儿静脉输液的患儿中使用综合护理干预,可以提高一次性穿刺成功率,从而缓解患儿的痛苦,提高患儿顺从性,满意率,值得临床使用和推广。

参考文献:

- [1] 李见芳,张红梅.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].临床医学研究与实践,2019,4(18):167-169.

- [2] 姚雪英.分析护理干预对小儿静脉穿刺成功率的影响[J].中国城乡企业卫生,2018,33(12):178-180.

[3] 刘莎.护理干预对提高小儿静脉输液的顺从性、穿刺成功率、满意度的影响[J].当代医学,2018,24(09):153-155.

- [4] 孙小双.综合护理干预对提高小儿静脉输液顺从性及穿刺成功率的效果观察[J].临床医学研究与实践,2017,2(25):175-176.

[5] 陈姣.护理干预对提高小儿静脉输液的顺从性、穿刺成功率、满意度的影响[J].实用临床医药杂志,2015,19(08):161-162+169.

(上接第119页)

进而提升其积极配合程度,确保手术顺利完成,使患者获得良好的康复效果^[6]。本研究中,沟通方法护理模式主要包括培训、选择适合的沟通时机、语言沟通、非语言沟通等内容。采取上述措施后有效地提升了患者的沟通技巧与能力,并且能够有效地消除患者的不良心理,使其保持良好的心态,正如本研究结果显示,患者的AS评分、SDS评分明显降低,满意度评分明显提升。

综上所述,本研究认为沟通方法在手术室护理中具有良好效果,可作为首选护理模式。

参考文献:

- [1] 仇红阳.沟通方法在手术室护理中应用的效果评价[J].基层医学论坛,2019,23(08):1161-1162.
- [2] 陈秀伟.沟通技巧在手术室护理中的应用效果评价[J].中国医药指南,2018,16(24):3+5.
- [3] 徐云,郑小英,黄慢莉.沟通方法在手术室护理中应用的效果观察[J].国际医药卫生导报,2018,24(08):1299-1302.
- [4] 史春梅.护患沟通性语言在手术室护理中的应用效果评价[J].河北医学,2016,22(06):1043-1044.
- [5] 蒋劲林.手术室护理中护患沟通方法的应用效果评价[J].中国校医,2016,30(06):457+459.