

儿科门诊输液室护理中采用预见性护理干预的效果分析

怡 娟

通用医疗三六三医院 610000

【摘要】目的 探讨儿科门诊输液室护理中采用预见性护理干预的效果分析。**方法** 选择 2020 年 12 月-2021 年 12 月我院儿科门诊患儿 92 例作为对象, 随机分为对照组 (n=46 例) 和观察组 (n=46 例)。对照组采用常规护理, 观察组采用预见性护理干预, 护理后评估患儿护理效果, 比较两组患儿不良事件的发生率和两组患儿及家属满意度。**结果** 观察组出现不良事件的患儿明显少于对照组 ($P<0.05$); 观察组患儿及家属的护理满意度总评分高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 在儿科门诊输液室护理中采用预见性护理干预, 能够有效降低患儿出现头皮刮伤、输液外渗、反复穿刺等不良事件的发生, 同时能够有效提升患儿及家属的满意度, 值得推广应用。

【关键词】 儿科门诊; 输液室; 预见性护理

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 03-085-02

孩子容易患呼吸系统、消化系统感染等疾病, 因为孩子没有很强的免疫力, 身体抵抗力也比较差。病情较重的患者需要住院治疗, 病情相对较轻的患者在门诊治疗, 以输液治疗为主^[1]。本研究中把儿科门诊患儿作为对象, 探讨儿科门诊输液室护理中采用预见性护理干预的效果分析, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2020 年 12 月-2021 年 12 月我院儿科门诊患儿 92 例作为对象, 随机分为对照组和观察组。对照组 46 例, 男 24 例, 女 22 例, 年龄 (1-10) 岁, (5.43±2.14) 岁。观察组 46 例, 男 27 例, 女 19 例, 年龄 (1-10) 岁, 平均 (6.37±2.52) 岁。

1.2 方法

对照组: 采用常规护理, 对患者使用常规护理内容进行护理。

观察组: 采用预见性护理干预, 在常规护理基础上进行预见性护理干预, 由于穿刺过程中患儿的哭闹和不合作的动作, 穿刺后的固定是有效的。大儿童选择四肢静脉时, 准备好针柄的长短胶布、托板和棉球, 放在便于操作者取用的地方。年幼儿童选择头皮静脉, 准备剃须刀、软枕等; 教家人如何帮助孩子, 儿童四肢输液时, 协助护士将手腕和下肢固定, 防止儿童剧烈摆动。粘贴固定后, 将柔软的毛巾或圆形纸管放在手腕上或握在孩子的手掌中, 可以显着提高输液过程中的舒适度。头皮静脉输液, 取仰卧位或侧卧位, 不仅要托住病人的头部, 还要托住身体, 尤其是穿刺的瞬间, 不能摆动头部, 见血后穿刺进针 0.5mm, 快速粘贴胶布; 拔针的时候父母要扶住儿童的四肢, 等护士取下所有的胶布、棉签在针头上按压, 拔出头皮针, 用食指、中指和无名指在针眼处按压, 至少按压 3 分钟, 为下次输液做好准备。同时在输液当天保持清洁,

避免针眼污染。

1.3 观察指标

(1) 两组患儿不良事件的发生。对两组患儿进行观察, 并记录两组患儿的不良事件, 包括头皮刮伤、输液外渗、反复穿刺等, 进行统计对比。(2) 两组患儿及家属满意度。对两组患儿进行访谈调查, 调查患儿对护理工作的满意度, 包括对护理环境、护理人员的护理态度、护理专业精神和护理质量进行评分, 总分 100 分, 单项满分 25 分, 得分越高, 患儿对护理的满意度越高提高患儿对护理的满意度。

1.4 统计分析

采用 SPSS21.0 软件处理, 计数资料行 χ^2 检验, 采用 n (%) 表示, 计量资料行 t 检验, 采用 ($\bar{x}\pm s$) 表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿不良事件的发生

观察组出现不良事件的患儿明显少于对照组 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1: 两组患儿发生的不良事件比较 [n (%)]

| 组别 | 例数 | 头皮刮伤 | 输液外渗 | 反复穿刺 | 总不良率 |
|----------|----|----------|----------|----------|-----------|
| 观察组 | 46 | 1 (2.17) | 2 (4.35) | 2 (4.35) | 5 (10.87) |
| 对照组 | 46 | 3 (6.52) | 2 (4.35) | 3 (6.52) | 8 (17.39) |
| χ^2 | / | | | | 3.997 |
| P | / | | | | <0.05 |

2.2 两组患儿及家属满意度

观察组患儿及家属的护理满意度总评分高于对照组 ($P<0.05$), 见表 2。

表 2: 两组患儿及家属满意度 (分, $\bar{x}\pm s$)

| 组别 | 例数 | 护理环境 | 服务态度 | 服务专业度 | 服务质量 | 总分 |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|------------|
| 观察组 | 46 | 22.53±2.52 | 24.53±1.58 | 23.55±2.56 | 22.45±2.68 | 98.25±3.56 |
| 对照组 | 46 | 22.34±1.53 | 20.35±2.54 | 21.54±1.53 | 20.16±1.63 | 89.63±2.74 |
| T | / | 3.091 | 5.992 | 4.903 | 4.715 | 9.114 |
| P | / | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

3 讨论

输液是治疗儿童疾病最有效的方法。但实际输液的护理工作还存在一些值得深思和探讨的问题^[2]。由于患儿的特殊性, 儿科急诊环境的影响, 以及部分护士的操作水平有待提高, 容易导致穿刺失败, 引起患儿家属的不满。医患纠纷时有发生, 在护理模式转变的背景下, 护士应转变观念, 将原来的被动

护理转变为主动护理^[3]。预见性护理就是一种可以全面了解患者的情况并进行综合分析判断的护理方式, 通过医护提前预估可能会存在的护理风险, 从而及时有效的采取对应的护理措施^[4]。本研究中, 观察组出现不良事件的患儿明显少于对照组 ($P<0.05$), 在儿科门诊输液室护理中采用预见性护

(下转第 89 页)

2.2 两组患者干预后不良反应发生率对比
干预后, 研究组肝功能损伤、恶心呕吐、出血、发热、盆

腔疼痛以及白细胞下降等不良反应发生率明显优于对照组, $P < 0.05$, 见表 2。

表 2: 两组患者干预后不良反应发生率比较 (n, %)

| 组别 | 例数 | 肝功能损伤 | 恶心呕吐 | 出血 | 发热 | 盆腔疼痛 | 白细胞下降 | 不良反应发生率 |
|------------|----|-------|------|----|----|------|-------|-----------|
| 研究组 | 15 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 (6.67) |
| 对照组 | 16 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 9 (56.25) |
| χ^2 值 | | | | | | | | 8.710 |
| p 值 | | | | | | | | 0.003 |

3 讨论

本次研究在使用子宫动脉栓塞治疗治疗宫颈癌患者过程中, 采取介入护理, 在术前为患者提供相应的心理护理、术前检查以及各类准备等, 使患者能够以放松的心态, 以及较好的身体状态面对手术。在术中, 护理人员积极配合临床医师, 密切观察患者的各项生命体征, 避免患者出现问题, 保障手术可以顺利完成。术后, 护理人员为患者提供饮食指导、加压包扎、补液, 以及对术中使用的仪器进行清理养护, 降低护理风险, 降低患者淋巴结转移率, 降低不良反应发生率, 为患者提供高效以及优质的护理措施。据研究结果可知, 经护理干预后, 无论是肝功能损伤、恶心呕吐、出血、发热、盆腔疼痛以及白细胞下降等不良反应发生率, 还是淋巴结转移率, 研究组均明显优于对照组。

综上所述, 实施介入护理干预能够有效改善患者的护理效果, 减低患者不良反应发生率, 具有较高安全性, 使患者尽

早恢复健康, 减少毒副作用, 降低淋巴结转移率, 具有临床价值。

参考文献

[1] 轩明. 子宫动脉栓塞术治疗子宫肌瘤的临床护理体会 [J]. 首都医药, 2019, 026(013):96.
 [2] 吉小英. 子宫动脉栓塞术治疗子宫肌瘤的护理分析 [J]. 健康必读, 2018, 000(010):196-197.
 [3] 吴雪琴. 子宫动脉栓塞治疗 20 例产后出血的护理体会 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2018, 5(26):121-122.
 [4] 朱俊杰. 子宫动脉栓塞治疗产后大出血的介入护理方法探讨 [J]. 健康大视野, 2019, 000(015):161.
 [5] 杨晓黎. 子宫动脉栓塞治疗产后大出血的护理体会 [J]. 饮食保健, 2018, 5(017):172-173.
 [6] 秦艳. 急性子宫大出血治疗中应用子宫动脉栓塞术的护理观察 [J]. 健康必读, 2018, 000(027):3.

(上接第 85 页)

理干预, 能够有效降低患儿出现头皮刮伤、输液外渗、反复穿刺等不良事件的发生。本研究中, 观察组患儿及家属的护理满意度总评分高于对照组 ($P < 0.05$), 在儿科门诊输液室护理中采用预见性护理干预, 能够有效提升患儿及家属的满意度。

综上所述, 在儿科门诊输液室护理中采用预见性护理干预, 能够有效降低患儿出现头皮刮伤、输液外渗、反复穿刺等不良事件的发生, 同时能够有效提升患儿及家属的满意度, 值得推广应用。

参考文献

[1] Zhao NAYun. Study on the influence of quality nursing service on the satisfaction of children in infusion room of pediatric outpatient department [J]. Mother and Child World 2020 14,138 pages,2020.
 [2] 宿慧娥. 预见性护理对小儿静脉输液渗出的预防作用分析 [J]. 家庭医药, 2019, 000(1):257.
 [3] 李琴琴. 预见性护理在急诊留观室危重患者中的应用效果分析 [J]. 人人健康, 2020, 13(04):148-149.
 [4] 刘蕾, 李艳梅, 台晓丽. 实施优质护理服务对儿科门诊输液室患儿家属满意度的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(17):139-141.

(上接第 86 页)

理实施过程中忽视患者以及患者家属心理变化以及认知需求^[3]。肠梗阻导管督导式护理实施过程中护理人员对患者以及患者家属均开展健康教育, 以使患者与其家属正确认识肠梗阻置管治疗, 降低患者对导管护理的抵触, 同时在患者治疗过程中监督患者饮食、日常作息改善情况, 适时开展心理护理, 以防止常梗子导管治疗期间出现负面心理。此外, 肠梗阻导管督导式护理适时过程中可充分调动患者家属在导管护理中的主动性^[4]。

本次研究中实验组患者并发症发生率低, 综上所述, 肠梗

阻导管护理中督导式护理模式可显著提升临床治疗安全性。

参考文献

[1] 彭俊华. 督导式护理模式在肠梗阻导管护理中的应用效果分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(7):1354-1355.
 [2] 沈雪梅. 探析督导式护理模式在急性肠梗阻导管护理中的影响效果 [J]. 当代临床医刊, 2020, 33(3):242, 231.
 [3] 王彩. 督导式护理在肠梗阻导管治疗肠梗阻中的应用 [J]. 当代临床医刊, 2018, 31(6):4163, 4155.
 [4] 万丽, 陈玉梅. 督导式护理干预在肠梗阻导管治疗肠梗阻中临床应用效果研究 [J]. 山西医药杂志, 2017, 46(6):714-716.

(上接第 87 页)

需, 提升整体护理工作的效果。要做好护理人员培训管理工作, 保证执行效果才是实现护理方案与护理管理的有效基础。

总而言之, 创伤骨科患者中运用护理干预后可以有效地降低术后疼痛程度, 提升患者对护理工作满意度。

参考文献

[1] 缙玉琴. 创伤骨科患者中运用护理干预对改善术后疼

痛的效果分析 [J]. 养生保健指南, 2019(14):50.

[2] 元清华. 护理干预对减轻创伤骨科患者术后疼痛的临床效果观察 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(12):197.

[3] 郑华. 护理干预对减轻创伤骨科患者术后疼痛的效果观察 [J]. 中国伤残医学, 2020, 28(19):78-79.

[4] 毛文英. 疼痛护理管理模式在创伤骨科病房中的应用及改善患者术后疼痛效果 [J]. 中华养生保健, 2021, 39(11):149-150.