

儿科急诊输液患儿护理体会

雒银红

白银市第二人民医院 730900

〔摘要〕目的 探讨儿科急诊输液患儿护理体会。方法 选择 2021 年 2 月-2022 年 2 月我院儿科急诊输液患儿 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,观察组采用输液护理,经过护理后对患儿效果进行评估,比较两组患儿发生的不良事件比较和两组患儿满意度比较。结果 观察组出现头皮刮伤、输液外渗、反复穿刺等不良事件的患儿明显少于对照组($P<0.05$);观察组患儿对护理环境、护理人员的护理态度、护理专业度及护理质量等指标的评分均高于对照组($P<0.05$),观察组患儿对护理满意度的总评分高于对照组($P<0.05$)。结论 认真做好儿科急诊输液护理工作,可以提升患儿及家属的护理满意度,同时有效降低不良事件的发生,值得推广应用。

〔关键词〕儿科;急诊;输液

〔中图分类号〕R473.72

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165(2024)01-154-02

急诊科是医院的窗口科室,急诊工作的好坏是衡量一家医院管理水平的标志之一,由于人员众多,工作量大,直接影响到医院的整体形象,关系到医院未来的发展^[1]。本研究中把儿科急诊输液患儿作为对象,探讨儿科急诊输液患儿护理体会,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2021 年 2 月-2022 年 2 月我院儿科急诊输液患儿 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,对患儿按照常规护理的内容进行护理。

观察组:采用输液护理,在为患儿进行输液治疗前,护理人员应仔细核对药物、患儿信息以及医嘱内容,确保所有信息准确无误。这一步骤是为了避免因信息错误而导致治疗失误。核对过程中,要特别注意药物的剂量、浓度和给药方式,确保符合医生的指示和患儿的需求。准备输液工具,根据患儿的年龄、病情以及药物的性质,选择合适的输液工具,如头皮针、留置针等。同时,要确保输液管路的通畅性和密闭性,防止在输液过程中出现泄漏或堵塞。在为患儿进行穿刺时,要尽量选择较粗、较直且容易固定的血管。对于较小的患儿,可以选择头皮静脉进行穿刺。穿刺成功后,要妥善固定针头,防止其移动或脱落。此外,还要注意调整滴速,使药物能够均匀地输注到患儿体内。在输液过程中,护理人员应定时巡查,观察患儿的生命体征和输液情况。特别要注意观察滴速是否合适、针头是否移位、患儿是否有不良反应等。如发现异常情况,应及时处理,确保患儿的安全。在输液过程中,可能会遇到一些不良问题,如漏液、血液回流等。护理人员应熟练掌握应对措施,如调整针头位置、重新固定输液管等,以防止这些问题的发生。同时,还要注意防止交叉感染,定期对输液工具进行消毒。在输液过程中,护理人员应密切观察患儿是否出现不良反应,如过敏反应、发热等。如出现不良反应,应及时报告医生,并采取相应的处理措施。输液结束后,护理人员应指导患儿家属正确拔针,并告知其后续护理的注

意事项。例如,保持穿刺部位的清洁干燥,避免剧烈运动等。同时,还要向患儿家属说明回家后需要注意的事项,如观察患儿情况、按时服药等。

1.3 观察指标

(1) 两组患儿发生的不良事件比较:对两组患儿进行观察,并记录两组患儿输液的不良问题,主要集中在外渗、一次穿刺不成功,头皮刮伤等。

(2) 两组患儿满意度比较:对两组病人进行访谈调查,调查病人对护理工作的满意度,包括护理工作的综合内容,运用百分制,分为环境、护理态度、专业精神与护理质量等各指标,每种 25 分,评分越高情况越好。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 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 两组患儿发生的不良事件比较

观察组输液不良事件发生率比对照组相对更少($P<0.05$),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	/				4.012
P	/				<0.05

2.2 两组患儿满意度比较

观察组护理满意度评分明显高于对照组($P<0.05$),见表 2。

3 讨论

本研究结果中,针对性的输液护理可以更好地减少急诊患儿输液中的问题,主要原因在于,通过仔细核对药物、患儿信息和医嘱内容,可以降低因信息错误导致的治疗失误^[2]。例如,如果药物剂量不准确或给药方式有误,都可能导致严重后果。因此,这一步骤至关重要。根据患儿的实际情况和药物性质选择合适的输液工具,可以确保输液过程更加顺畅,降低堵塞或泄漏的风险。例如,头皮针和留置针的选择应根据患儿的年龄、病情和血管条件来决定^[3]。穿刺成

功后,妥善固定针头并调整滴速,可以避免针头移动或脱落,确保药物能够均匀、稳定地输注到患儿体内。精准的穿刺可以减少反复穿刺的需要,减轻患儿的痛苦。通过定时巡查,护理人员可以及时发现并处理各种异常情况,如滴速不合适、针头移位或患儿出现不良反应等。这样能够确保问题得到及时解决,防止事态恶化^[4]。

针对性的输液护理可以提升急诊患儿家属对护理工作的满意度,原因在于,针对性的输液护理不仅关注患儿的身体健康,还关注其心理需求。在输液过程中,护士会主动与患儿及家属沟通,解答疑问,缓解他们的紧张情绪。这种关心和关注让患儿及家属感受到温暖和尊重,提高了他们对护理服务的满意度。实施针对性的输液护理要求护士具备丰富的临床经验和专业知识。护士能够根据患儿的个体差异选择合适的输液工具、精准穿刺并妥善固定,保证输液过程的安全与舒适。患儿及家属能够感受到护士的专业素养,进而对护理服务产生信任和满意。在输液过程中,护士会主动与患儿及家属进行沟通交流,告知用药目的、注意事项、可能出现的不良反应以及寻求帮助的方式等。这种及时、透明的沟通

增强了患儿及家属对护理工作的理解与配合,减少了误解和纠纷。

总而言之,儿科急诊护理中针对性的输液护理更注重细节和个体差异,旨在为每个患儿提供安全、舒适和有效的输液体验。可以减少急诊患儿输液中的问题,提高护理质量,保障患儿的安全和健康,提升家属满意度。

[参考文献]

- [1] 刘丹.预防性护理干预在儿科急诊输液中的应用效果[J].婚育与健康,2020,21(13):165.
- [2] 赵娜云.探讨优质护理服务对儿科急诊输液室患儿的满意度影响[J].母婴世界,2020,18(14):138.
- [3] 刘晓莉.急诊儿科输液室的个体化护理探讨[J].人人健康,2020,11(2):152-153.
- [4] Yin Chunfang, Peng Yongwen, Zhu Wenyu. Effect of game nursing intervention on pain degree and compliance of children with emergency intravenous infusion [J]. Human Health, 2020, No.523(14):488-488.

表 2 两组患儿护理后满意度对比(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	/	2.966	3.978	4.886	4.393	3.677
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

(上接第 152 页)

此需要优化护理模式,提高护理效果^[3]。

细节化护理能够关注患者心理状况,对患者积极沟通和评估,对不良情绪积极引导,利于产妇心理稳定,从而提高身体恢复速度,同时监测出血量变化,能够及时作出应对,防止诱发风险,更好的保障产妇安全,所以细节化护理对产后出血患者十分重要^[4-5]。

研究证明,试验组患者不良情绪评分明显低于参照组($P < 0.05$);试验组患者产后出血量明显低于参照组($P < 0.05$)。

综上所述,细节化护理对产后出血患者出血量、心理状态的影响效果显著,具有临床推广意义。

[参考文献]

- [1] 葛军,夏天,张帅,等.细节化护理干预改善产妇睡

眠状况、负性情绪及减少产后出血量的效果观察[J].世界睡眠医学杂志,2019,6(12):1705-1707.

[2] 巴丽丽,宋荣芹.细节化护理干预改善产妇睡眠状况、负性情绪和减少产后出血量的效果观察[J].世界睡眠医学杂志,2019,6(7):972-973.

[3] 王惠霞,魏思敏,胡小芳,等.细节化护理在软产道裂伤性产后出血患者中的应用效果探讨[J].基层医学论坛,2022,26(26):121-123.

[4] 刘蕾.细节化护理干预对产妇睡眠状况及产后出血量的影响[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(51):277-278.

[5] 王丽,倪英.细节化护理在改善产妇睡眠状况、负性情绪及降低产后出血量中的作用[J].首都食品与医药,2020,27(1):130-131.

(上接第 153 页)

手术顺利实施的前提条件。优质护理服务是近年来提出的一种现代化的、人性化的护理模式,该护理模式提倡为患者提供人性化的护理服务,要求护理人员充分考虑患者的身心需求,通过优化基础护理服务措施,为患者提供全面、细致的护理服务,以充分满足患者的身心需求,从而为患者的早日康复奠定良好基础。在手术室护理中,秉持“以患者为中心”的理念,强化常规护理内容,深入扩展临床护理内容,从心理、生理、社会等方面对患者实施优质护理,尽可能地减轻患者的不适感,有利于患者的早期康复^[4]。本次研究结果显示,接受手术室优质护理的实验组患者,其术后并发症发生率显著低于对照组,护理满意度显著高于对照组($P < 0.05$)。

说明相比手术室常规护理,实施手术室优质护理能够有效减少手术并发症的发生,提高患者的护理满意度。

[参考文献]

- [1] 赵丽.腹腔镜下阑尾切除术围术期的护理分析[J].基层医学论坛,2020,20(3):392-393.
- [2] 孙海兰,郑含佳,贾洪顺,等.中西医结合护理在腹腔镜阑尾切除术围术期的应用分析[J].中国中医急症,2021,24(9):1688-1689.
- [3] 刘永玲.腹腔镜逆行阑尾切除术治疗阑尾炎的护理体会[J].河南医学研究,2022,24(7):147-148.
- [4] 张秀花,迟培环,盖淑志.老年患者腹腔镜阑尾切除术围术期护理难点与对策[J].腹腔镜外科杂志,2022,20(4):313.