

对比常规护理与优化护理流程在小儿急诊输液中的应用

邹蓉芳 江玉丹 赖 焯^{通讯作者}

龙岩市第一医院分院急诊科 福建龙岩 364000

【摘要】目的 分析小儿急诊输液中两种不同护理模式的价值。**方法** 以 80 例急诊输液患儿为样本，监护人抽签分组，有分析组、对照组，均有 40 例，分析组为优化护理流程，对照组为常规护理，2022 年 8 月-2023 年 8 月为入选周期，观察输液效率并分析输液质量。**结果** 输液各环节所需时间均有差异，分析组短于对照组， $P<0.05$ 。输液风险事件率在分析组低于对照组，家属满意率、一次性穿刺成功率在分析组高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 优化护理流程方案下能缩短输液各环节时间，提高输液穿刺质量和安全性，与常规方案相比更建议在小儿急诊输液中。

【关键词】 急诊输液；使用价值；优化护理流程；小儿**【中图分类号】** R473.72**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-4393 (2024) 19-105-02

对有输液需求但病情相对稳定的患儿而言，一般需在急诊内完成输液治疗，其输液质量直接关系到医院形象。急诊输液室人流量大，在输液方面也有较多要求，尤其是小儿受到家庭的关爱，其输液质量会影响到家属心态^[1]。较大输液量下常有流程繁杂的情况，常规护理仅关注输液穿刺等内容，在流程方面缺乏较多关注，输液效率较低，而较长输液周期内患儿行为无法得到控制，也会引起各种安全事件，增加输液风险^[2]。优化流程护理目标是提高效率，会分析现有输液流程，了解流程中存在的合理问题，整合流程和问题后重新设计输液方案，能够缩短各环节耗时，保持较高输液效率^[3]。故而，研究以 80 例急诊输液患儿（2022 年 8 月-2023 年 8 月为入选周期）为样本进行了分析，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 80 例急诊输液患儿为样本，监护人抽签分组，有分析组、对照组，均有 40 例，2022 年 8 月-2023 年 8 月为入选周期。分析组：年龄跨度 1-11 岁，均值（6.08±1.54）岁；16 例女，24 例男；体质量跨度 9-41kg，均值（25.35±2.98）kg。对照组：年龄跨度 1-12 岁，均值（6.62±1.39）岁；15 例女，25 例男；体质量跨度 10-41kg，均值（25.77±2.23）kg。两组之间， $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组：常规护理，家属缴费后在输液室内等待，护理人员核对输液信息，输液单打印出来后张贴在输液瓶上，穿刺前再次核对信息，穿刺后调整滴速，讲解患儿输液注意内容，及时查房即可。

分析组：优化护理流程，（1）分析现有流程的不足：①缺乏信息识别标准：输液后护理人员会向家属转交输液单，还会丢弃等候号码，更换药物时无法全面核对病历。②输液单：输液单在张贴过程中需要护士涂抹胶水，存在粘贴力度不足的情况，有较高输液单脱落风险，在核对输液单时会增加工作量。③输液号码：在未引进先进技术时需经人工编写等候号码，若有号码遗失的情况常需重新排队，还可能有重复等候的情况，均会降低输液效率。（2）改进护理流程：①设立身份识别卡：了解身份证规格后，构建相关信息系统，刷卡后即可获取输液信息，有姓名、号码、年龄、输液药物等，信息核对结束后打印出条形码，粘贴在小儿左胸位置，能提高信息识别效率。②制作电子输液卡：将医院原有输液系统作为参考，打

印出医嘱中的急诊输液单，有输液速度、药物用量、药物类型、输液瓶数等，将卡片粘贴在输液器上，让护士在换药时能迅速核对信息。③实施急诊输液：接诊护士在电脑中详细检查患儿信息，确定无误后将患儿的输液单打印出来，静配中心结合输液单信息调配相关药物，调配完成后传递给输液护士，同时交接输液处方、病历等内容，在信息系统中扫描小儿身份卡，信息无误后让监护人签字，而后实施输液治疗即可，此过程中需向家属强调病历的重要性，让其妥善保存病历。

1.3 观察指标

（1）输液效率，通过输液各环节消耗的时间判断输液效率，与之相关的有等候时间、接诊时间等，同时需记录穿刺、拔针时间。（2）输液质量，需统计各组患儿一次性穿刺成功率，还需记录各患儿输液期间的风险事件，同时调查家属对整个输液护理模式的满意率。

1.4 统计学分析

输液效率等计量资料行 t 检验，输液质量等计数资料行 χ^2 检验，在 SPSS28.0 中以（ $\bar{x}\pm s$ ）、（n/%）表示， $P<0.05$ 即存在差异。

2 结果

2.1 输液效率

输液各环节所需时间均有差异，分析组短于对照组， $P<0.05$ 。

表 1：输液效率（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别 (n=40)	等候时间 (min)	接诊时间 (min)	穿刺时间 (s)	拔针时间 (s)
分析组	14.21±2.05	3.08±1.22	25.06±3.41	21.94±4.06
对照组	26.93±5.14	6.75±1.41	42.94±3.66	41.33±5.67
t	14.5378	12.4487	22.6059	17.5851
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 输液质量

输液风险事件率在分析组低于对照组，家属满意率、一次性穿刺成功率在分析组高于对照组， $P<0.05$ 。

表 2：输液质量 (n/%)

组别 (n=40)	输液风险事件	一次性穿刺成率	家属满意率
分析组	1 (2.50)	40 (100.00)	39 (97.50)
对照组	6 (15.00)	36 (90.00)	33 (82.50)
χ^2	3.9139	4.2105	5.0000
P	0.0479	0.0402	0.0253

(下转第 107 页)

年人为常发人群，会增加骨折愈合时间，基于此，具有较多的康复难点。多数患者需居家继续康复，然而多数患者自护能力较差，护理经验缺乏，具有很多护理问题，不利于患者康复^[5]。因此，为促进患者康复，需强化患者居家康复护理。但是常规护理在此方面呈现不足。我院经实践发现远程康复护理具有较高的护理价值。本研究对其效果进一步分析，结果表明：相较对照组，试验组护理后生活能力评分明显较高（ $P < 0.05$ ）；相相对对照组，试验组护理后自护能力各项评分均明显较好（ $P < 0.05$ ）。证实远程康复护理利于患者生活能力和自护能力改善，具有较高的护理价值。远程康复护理为一种新型护理方法，该方法更为细致和全面，可实时解决居家康复问题，实时开展远程康复指导，实时评估康复效果，为患者提供优质、高效的康复护理，对康复细节有效纠正，使康复效果得以有效提升，进而可提升生活能力和自护能力^[6]。

综上所述，对骨质疏松性骨折患者施以远程康复护理价值较高，利于生活能力和自护能力提升，建议推广。

参考文献：

[1] 罗朝斤, 李思敏, 田德英. 基于 App 的远程康复护理对骨质疏松性骨折患者自护能力及生活能力的影响研究 [J]. 重庆医学, 2022, 51(10):1798-1800.

[2] 郭薇, 卓冬砚. 多元化康复护理对胸腰椎骨质疏松性骨折患者 PKP 术后恢复的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(5):849-852.

[3] 杨彩梅, 吴莉莉. 分析康复护理干预对老年骨质疏松性骨折患者术后疼痛、生命质量及睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(12):2819-2821, 2825.

[4] 张娟, 张红杏. 基于同质医疗理念的创新型护理对老年骨质疏松性骨折患者自我效能、健康信念的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(17):183-186.

[5] 范文娟, 曾春华, 焦闪云. 自我超越理论护理对骨质疏松性骨折患者术后康复、心理痛苦程度的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(19):3540-3544.

[6] 王明芳, 王莎. 聚焦解决模式在老年骨质疏松性骨折护理中的应用效果 [J]. 贵州医药, 2021, 45(4):664-665.

表 2: 自我护理能力 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	自我概念		自护责任感		健康知识水平		自我护理技能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	30	25.27±2.65	30.27±2.95	20.20±2.25	26.60±2.90	31.34±3.30	43.40±4.31	26.34±2.96	36.12±3.58
对照组	30	25.15±2.61	28.10±2.92	20.12±2.18	22.85±2.74	31.14±3.35	39.28±3.78	26.63±3.03	32.33±3.34
t		0.177	2.863	0.140	5.148	0.233	3.936	0.375	4.240
P		0.860	0.006	0.889	<0.001	0.817	<0.001	0.709	<0.001

(上接第 104 页)

参考文献：

[1] 王海欣. 研究康复护理用于胸腰椎骨折钉棒内固定术患者围手术期护理中的临床效果 [J]. 中外女性健康研究, 2022, 08:140+138.

[2] 车雪梅. 胸腰椎骨折手术的中西医结合护理 [J]. 中西医

结合心血管病电子杂志, 2024, 01:125-126.

[3] 王萍萍, 原泉, 徐丽美. 连续性护理对胸腰椎压缩性骨折手术患者临床并发症及心理状态的影响 [J]. 中国医药导报, 2022, 17:144-148.

[4] 傅幼琼. 连续护理在胸腰椎压缩性骨折手术患者中的应用 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2023, 33:4226-4228.

(上接第 105 页)

3 讨论

急诊输液被用在各种小儿疾病治疗中，其输液质量受到多因素影响，常规方案下常有候诊周期长、穿刺时间长等问题，输液效率极低，也可能出现较多输液安全事件，常引发家属的不满。对急诊输液进行分析发现，患儿输液过程中存在病历资料保存不当的情况，家属也不会为患儿佩戴腕带，在核实患儿信息时需要较长时间，会增加医护人员在核对方面的工作量，也能延长患儿输液等待时间^[4]。优化护理流程为现阶段常用的输液干预模式，此方案会灵活使用身份识别卡，将患儿识别卡放在信息系统中即可扫描出相关信息，即使在输液各环节内反复核对信息也不会消耗过多时间，能综合性的提高输液效率。而反复核对除了了解患儿信息外，还能掌握输液信息，如输液速度、药物用量等，可提高输液质量，减少输液遗漏等事件，避免出现输液差错问题^[5]。该流程护理方案下会经电脑系统自动完成输液编号，打印后贴在合理位置能灵活调整输液顺序，也能提高输液效率。此方案了解现有急诊输液中存在的问题后实施优化处理，构建先进的输液信息系统，能降低护士输液时的工作量，也能缩短患儿等

待时间，提升急诊输液效果^[6]。

综上，优化护理流程可经多个维度提升小儿急诊输液质量，具体表现为输液风险事件少、穿刺质量高、输液效率高等，有推广意义。

参考文献：

[1] 李苏静, 孙文娟, 陈安琪. 基于 PDA 移动信息技术的优化护理流程应用于小儿急诊静脉输液中的效果观察 [J]. 医药高职教育与现代护理, 2022, 5(2):143-147.

[2] 郑燕芳, 郑娟娟, 林君梅. 优化护理流程在小儿急诊输液中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(3):111-113.

[3] 刘艳. 全面优化护理流程管理对小儿急诊静脉输液质量及家属满意度的影响 [J]. 中国农村卫生, 2021, 13(18):59-60.

[4] 上官丙昆. 输液流程优化护理服务在门诊输液室中的应用效果观察 [J]. 医药前沿, 2021, 11(26):151-152.

[5] 潘莹. 护理流程优化对急诊输液患儿护理质量、不良反应发生率的影响 [J]. 妇幼护理, 2023, 3(11):2643-2645.

[6] 赵迅远. 优化护理流程与细节护理在小儿门诊静脉输液护理中的应用 [J]. 妇幼护理, 2022, 2(5):1091-1093.