

心理护理对儿科患儿输液配合度及治疗效果的影响分析

王春小

南充市中心医院 四川南充

【摘要】目的 探究分析心理护理对儿科患儿输液配合度及治疗效果的影响。**方法** 选取我院 2020 年 12 月-2021 年 12 月收治的儿科输液患儿 79 例进行分组, 对照组常规护理 (39 例), 研究组为心理护理 (40 例), 分析两组患儿家属满意度、患儿输液配合度、治疗效果。**结果** 研究组家属满意度 95.0% (38/40) 高于对照组 79.49% (31/39), 差异显著 ($P<0.05$); 研究组患儿输液配合度 92.50% (37/40), 较对照组更高 (74.36%, 29/39), 差异具有统计学意义 ($P<0.05$); 患儿治疗效果研究组高于对照组, 差异显著 ($P<0.05$)。**结论** 通过对儿科患儿实施心理护理后, 可提高其配合度及治疗效果。

【关键词】 心理护理; 儿科; 输液配合度; 治疗效果

Analysis of the influence of psychological nursing on the infusion cooperation and treatment effect of pediatric children

Chunxiao Wang

Nanchong Central Hospital Sichuan Nanchong, China

【Abstract】 Objective: To explore and analyze the effect of psychological nursing on infusion coordination and treatment effect of pediatric children. **Methods:** 79 cases of pediatric infusion children admitted to our hospital from December 2020 to December 2021 were divided into two groups, the control group was routine nursing (39 cases), the research group was psychological nursing (40 cases), the two groups of family satisfaction, infusion coordination, treatment effect. **Results:** The satisfaction of family members in the study group was 95.0% (38/40) higher than that in the control group (79.49% (31/39), and the difference was significant ($P<0.05$). The infusion coordination degree of the study group was 92.50% (37/40), which was higher than that of the control group (74.36%, 29/39), and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The therapeutic effect in the study group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** Through the implementation of psychological nursing for pediatric children, can improve the degree of cooperation and treatment effect.

【Keywords】 Psychological Nursing; Pediatrics; Infusion Compatibility; Treatment Effect

作为静脉输液的常见治疗方法, 静脉留置针对儿童血管的刺激较小, 并缓解儿童反复穿刺的疼痛。它们在临床应用中受到医务人员和儿童父母的青睐。在门诊输液室接受输液治疗的儿童属于日间治疗。他们经常在同一天输液治疗后回家休息, 并将外周静脉留置针带回家。由于孩子比较活跃, 好奇心强, 输插针头在带来方便的同时, 还存在一定的安全隐患, 如导管堵塞、导管回血、意外拔针/断线、穿刺部位感染等^[1]。家长缺乏留置针的相关专业知识, 难以从护理人员那里获得及时有效的护理, 治疗会增加潜在的安全隐

患, 钢针的使用率非常高, 在钢针输注过程中, 针尖容易移位并刺穿血管, 引起渗液。本文则探究心理护理对儿科患儿输液配合度及治疗效果的影响, 选取我院 2020 年 12 月-2021 年 12 月收治的儿科输液患儿做如下分析。

1 资料与方法

1.1 资料

选取我院 2020 年 12 月-2021 年 12 月收治的儿科输液患儿 79 例进行分组, 研究开展前统计处理 2 组基本资料, 其中男女比例为 21:19 (研究组) 和 24:15

(对照组);所选病例年龄范围位于 2-8 岁之间,2 组均值统计结果分别为 (5.21±0.47) 岁(研究组)、(5.34±0.52) 岁(对照组)。基础统计学资料若 $P > 0.05$,说明研究可开展,有可比性。

1.2 方法

(1) 输液前留置针的评价方法和要求评价:①取下绷带,留给父母保管,根据评价表逐项评价:留置针延长管是否回血,留置针柄、夹子、肝素帽是否与皮肤直接接触,皮肤上是否有压痕、发红、皮肤损伤、潮湿、皮疹等,薄膜下的针头是否有出血,薄膜是否卷曲,是否需要更换等。填写评估结果,并将评估结果告知家长。护士给他们签名,并把它们留在科室里。同时,护士在患者门诊病历上盖上留置针评估印章,填写评估结果后由家长签字。告知家长,留置针头密封后,护士将根据需要缠上绷带以保护留置针头。及时处理评估过程中发现的异常情况,如皮肤感染、皮肤损伤、移位、渗血等。②操作维护标准:执行国家卫生计生委颁布的静脉注射治疗技术操作标准。用 5ml 盐水冲洗管子,先抽出回血,然后慢慢推入③评估正常后,留置针可连接到留置针进行输注。

(2) 固定和保护方法:①留置针成功穿刺后,必须使用输液贴片或棉球在针柄下垫,然后使用透明糊状物进行无张力应用。目的是防止留置针的针柄直接接触皮肤和压力过大,长期的压力会造成皮肤损伤。孩子是活跃的,以防止留置针头出来。在针柄后面放一个棉球,并用透气胶带将其固定在针柄下方的 U 形。将胶带缠绕在针柄上一周。不要把它拉得太紧。②为避免留置针意外弹出、小儿拔除、碰撞等事故,留置针采用巧妙的固定方法:涂上棉质透气医用绷带,在绷带中间用剪刀向方向剪 2 厘米长,通过留置针的延长管。将其固定在针柄上,并将夹子放在绷带上。如果是头皮留置针,请直接包裹。如果是手上的留置针,请在拇指上切一个小孔,然后通过拇指。所有留置针头绷带都保护留置针头。上部是双层。延伸管、肝素帽、正压接头位于两层绷带之间,不直接接触皮肤。绷带不应缠得太紧。绷带的长度应为 1: 1.2~1.3。

(3) 采用多元化健康教育和 24 小时家庭护理计划:一对一的口语教育,小组课堂,电视教育,书面教育,在线平台(微信平台)等方法。每个使用留置针的孩子的父母都会发出留置针的家庭护理手册,以告知父母需要注意的关键点。同时,邀请家长加入留置针头家庭护理微信平台,定期推送留置针头家庭护理注意事项,随时回答家长问题,确定留置针是否安

全,是否需要在医院处理。

(4) 心理护理:认知干预。促进对儿童及其家庭的认知干预,告知儿童输液相关的常识、注意事项和潜在问题(拔针、漏水、进气等),提高儿童家庭的积极配合和意识。然后,在征得孩子家人同意的情况下,护理人员会积极协助满足孩子的情绪;加强检查,密切关注孩子的注射状态,若针头脱落,漏液,应及时抢救,确保注射顺利。同时,患儿的家人要关注孩子的情况,如有异常及时联系医生或护士;减轻干扰,按摩患儿额面部、背部、颈部或下肢肌肉,每次按摩时间控制在 15 分钟以内,有效缓解患儿紧张情绪。同时,为患儿播放音乐和电视节目,以安抚他们的情绪;干预手册。情绪自律,培养患儿的自我意识,提高认知能力和适应能力,主动配合,确保顺畅,视具体情况而定。儿科注射剂的开发;激励干预,通过肢体和语言来鼓励患儿,或者通过给红花小奖励来提高他们的依从性和合作性;针对精神科护理,对于高度协作的患儿,传播有关输液的知识,给予他们关心和表扬,提高他们的舒适度。患儿在陌生环境中焦虑,不想配合静脉滴注,需要先与家人沟通,动作轻柔,姿势温柔,增加安全感。在更高之后执行。年幼的孩子可以播放动画和音乐来分散他们的注意力,而年长的患儿可以交流并寻求他们的帮助。

1.3 评价指标

分析两组患儿家属满意度、患儿输液配合度、治疗效果。

1.4 分析数据

研究中各项数据以评价指标为准,在 SPSS22.0 软件中对结果数据加以处理,以 T 值、 χ^2 检验为统计方法,结果资料分别经 $\bar{x} \pm s$ (均数加减标准差)和 $[n(\%)]$ (例、百分率)来表示,分别对应计量和计数值,若 P 值显示为 < 0.05 ,则差异符合统计意义。

2 结果

2.1 两组患儿满意度对比

研究组家属满意度 95.0% (38/40) 高于对照组 79.49% (31/39), 差异显著 ($P < 0.05$)。如表 1 示。

2.2 两组患儿输液配合度对比

研究组患儿输液配合度 92.50% (37/40), 较对照组更高 (74.36%, 29/39), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。如表 2 示。

2.3 两组患儿治疗效果

患儿治疗效果研究组 (92.50%) 高于对照组 (84.62%), 差异显著 ($P < 0.05$)

表 1 两组患儿满意度对比

组别	n	满意	基本满意	不满意	满意度
研究组	40	21	17	2	95.0
对照组	39	18	13	8	79.49
χ^2 值					6.987
P 值					0.001

注：与对照组相比，* $P < 0.05$ 。

表 2 两组患儿输液配合度对比

组别	n	配合度 (%)
研究组	40	92.5
对照组	39	74.36
χ^2 值		
P 值		

注：与对照组相比，* $P < 0.05$ 。

3 讨论

外渗和高重复穿刺率增加了儿童的疼痛，增加了护士的工作量和工作压力。通过完整的评估工具和系统，留置针头周围的皮肤状况，针头的眼睛是否有血液或液体，是否有任何折扣，是否有血回等，都可以及时发现，并可以及时治疗。留置针头巧妙的固定保护方法，有效降低儿童皮肤留置的风险，避免因牵引而引起的脱垂等事故^[2]。同时，通过微信平台将医院护理扩展到家庭护理，实现 24 小时护理可以及时解决孩子父母在家中无法护理留置针头的问题，避免父母在家中护理不当引起的不良事件的发生，降低儿科门诊留置针的安全风险。有研究表明，实验组和对照组留置针相关并发症和不良事件的比较具有统计学意义。小儿门诊留置针头安全留置输液，有效提高输液室护理质量。长期以来，国家卫生部门将护理质量和指标的管理作为重中之重，护理质量的管理不再是管理者的个人问题。使用护理敏感指标来评估护理质量更科学、更客观。它可以促进该部门所有员工的参与，并全面提高护理质量^[3]。留置针的留置天数、不良事件的发生率、渗漏液体的发生率、家长的满意度是我院输液室建立的独特敏感性指标。使用钢针输注、频繁漏液和反复静脉穿刺不仅会增加儿童的痛苦，降低护理质量，还会引起医患纠纷。2019 年美国静脉输液指南明确指出，钢针仅用于 4 小时内的单次血液采样和输注。留置针头评估系统，巧妙的固定和绷带保护，可有效降低留置针头的计划外拔管率，延长留置天数。

真正发挥留置针的优势。表 2 实验组留置 3d 以上留置天数和留置针的使用率均显著高于对照组 ($P < 0.01$)。使用全面安全的留置输液方案更好地体现了留置针的优势。孩子至少 3 天不需要再次接受输液穿刺，这不仅保护了血管，而且减轻了孩子的疼痛。父母愿意使用留置针进行留置输液。针头使用率将上升，避免了护理工作超负荷造成的许多负面影响，并降低了医疗费用和医疗资源的损失。通过结合线上线下多样化的健康教育方式，如微信平台、家长课堂等，定期传递留置针相关知识，及时回答有子女家长提出的常规问题，不仅可以提高留置针相关知识子女家长的知识，还可以为家长提供更多的安全感，避免留置针头的并发症和不良事件，并增加儿童留置针头的天数。同时在心理护理加持下，表 1 研究组父母满意度显著高于对照组 ($P < 0.01$)，有统计学意义，表明门诊 360° 安全留置针头输注可显著提高输液护理的敏感指标，改善输液室护理质量。使用门诊留置针进行安全留置输注 360° 全方位安全留置输液需要注意的问题。增强护士参与安全管理的积极性至关重要，每一步都必须严格按照制度执行，绝不能有机会。如果在输液前必须打开并取下绷带进行评估，请将评估结果告知父母，并要求父母签字。绷带不得用于输液；留置针必须盖上输液贴片，特别是头皮静脉留置针，留置针组件不得与皮肤直接接触；留置针连接管应放置在两层绷带之间，以避免脱落和意外移除等事故。同时，这一措施让家长全程参与护理工作，不仅保证了护理的安全，也达到了护士与家长合作的目标，使护理工作更加精细化，协调了护士与患者的关系。门诊是儿童看病的首要环节，护理质量与医院的整体质量密切相关。有研究结果表明^[4-5]，实施小儿门诊外留静脉留置针全方位安全留置输液模式，降低了小儿门诊留置输液并发症和不良事件的发生率，显著增加了儿童留置外周静脉留置针头的天数，保证了留置针头在门诊的使用留置输液的安全性，可以降低 护士在输液室，全面提高输液室的护理质量，可以满足父母和护士的满意度，可广泛应用于门诊留置针头输注儿童。

综上，通过对儿科患儿实施心理护理后，可提高其配合度及治疗效果。

参考文献

- [1] 吴学芳.心理护理在儿童输液过程中的实施对提升儿童配合度的价值研究[J].心理月刊,2020,15(21):104-105.
DOI:10.19738/j.cnki.psy.2020.21.051.

- [2] 陈小玉.心理护理对静脉输液治疗患儿配合度的影响[J].首都食品与医药,2019,26(08):134.
- [3] 孙严慧.心理护理对静脉输液患儿配合度的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(05):110+122.
- [4] 吉志娟.静脉输注甘露醇致静脉炎的干预性护理方式探析[J].名医,2018(12):184.
- [5] 孙莹.舒适护理在儿科静脉滴注中的临床效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(49):10.

收稿日期: 2022年5月6日

出刊日期: 2022年7月19日

引用本文: 王春小, 心理护理对儿科患儿输液配合度及治疗效果的影响分析[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(5): 144-147.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220236

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS