

环节管理在儿童输液室管理中的应用效果

郭颖

江苏省徐州云龙区妇幼保健院急诊科 江苏徐州

【摘要】目的 探析儿童输液室管理期间开展环节管理的作用效果。**方法** 实验时间段为2021年1月-2022年12月。其中,把2021年1月-2021年12月时段到儿童输液室治疗患儿作为对照组,共计患儿52例,采取常规护理管理。把2022年1月~2022年12月时段到儿童输液室治疗患儿作为观察组,共计患儿52例,采取环节管理。分析不同管理开展效果。**结果** 对照组输液风险发生率高于观察组($P<0.05$)。对照组家属满意率低于观察组($P<0.05$)。**结论** 环节管理用于儿童输液室管理中,能降低输液风险发生,提高患儿家属满意度,值得进一步推广应用。

【关键词】 环节管理; 儿童输液室; 家属满意度; 护理管理

【收稿日期】 2023年12月25日 **【出刊日期】** 2024年1月18日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20240038

The application effect of link management in the management of children's infusion room

Ying Guo

Emergency Department, Yunlong Maternal and Child Health Hospital, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the effectiveness of implementing link management during the management of children's infusion rooms. **Methods** The experimental period is from January 2021 to December 2022. Among them, 52 children were treated in the children's infusion room from January 2021 to December 2021 as the control group, and routine nursing management was adopted. From January 2022 to December 2022, a total of 52 children were treated in the children's infusion room as the observation group, and link management was adopted. Analyze the effectiveness of different management practices. **Results** The incidence of infusion risk in the control group was higher than that in the observation group ($P<0.05$). The satisfaction rate of family members in the control group was lower than that in the observation group ($P<0.05$). **Conclusion** The use of link management in the management of children's infusion rooms can reduce the occurrence of infusion risks and improve the satisfaction of children's families, which is worthy of further promotion and application.

【Keywords】 Process management; Children's infusion room; Family satisfaction; Nursing management

临床上输液作为十分常见的治疗方式,是通过静脉给予药物,起到按需给药、控制给药速度的治疗优势,符合大多数患者的耐受性^[1]。小儿患者在儿童输液室开展输液治疗,与成人存在一定差异,无法做到情绪自控,且配合性差,导致儿童输液室护理操作存在一定难度,易引发不良事件的发生率^[2-3]。护士为儿童开展输液操作时,容易出现不良后果,增加患儿身心痛苦的同时,引发护患纠纷^[4]。故而,加强对儿童输液室的管理非常重要。本文就开展环节管理的作用价值做如下分析。

1 资料与方法

1.1 患儿资料

入组时间:2021年1月-2022年12月。其中,把2021年1月-2021年12月时段到儿童输液室治疗患儿作为对照组,共计患儿52例,男/女32/20;年龄:最小1岁,最大10岁,平均 (5.21 ± 1.03) 岁。把2022年1月~2022年12月时段到儿童输液室治疗患儿作为观察组,共计患儿52例,男/女31/21;年龄:最小1岁,最大10岁,平均 (5.20 ± 1.04) 岁。患儿资料相近($P>0.05$)。

排除意识不清晰及患有精神病史的患儿;排除有先天性疾病及组织器官存在功能障碍患儿;排除有血液疾病、肿瘤、传染病等疾病患儿;排除对护理不认可或不配合的家长。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理管理。对给药方法、药液瓶签核对, 输液贴填写需遵医嘱进行, 再粘贴在输液瓶上, 将输液器取出, 插入瓶塞, 调节器关闭, 对患儿姓名核对, 输液瓶挂好, 将针头与导管内空气排空。扎止血带, 对穿刺点四周皮肤消毒, 静脉穿刺, 成功后结合患儿具体情况对输液速度适当调节, 随后对患儿病历信息资料再次核对。输液前, 向家属介绍药品相关知识(注意事项和剂量、名称和滴速等); 通过视频播放, 或是宣传手册发放, 让患儿及家属对输液治疗重要性直观掌握。叮嘱家属一旦发现针头脱落、穿刺点出血, 需立即告知医护人员。

1.2.2 观察组

环节管理。(1) 接药: 接药护士需对患儿的药品信息(患儿年龄和药物应用量、患儿姓名和药品名称等)仔细审核, 药品确认后置于接药框内, 送至儿童输液室。(2) 加药: 根据标准加药护士需穿戴好手套、口罩和衣帽。并提前将双手消毒, 对操作台面清理, 每次只能放 1 名患儿药物进行操作, 避免出现危险事件, 如错拿等。对疑似存有化学反应药物注意, 针管配置及时更换。配置完药液后, 送至儿童输液室, 设专人审核, 保证无差错后进行输液, 根据要求加药。(3) 输液: ①改善输液环境: 将等候区与输液区分开, 防止等候输液患儿的哭声影响等候输液患儿的情绪; 流动性差, 卫生员定时打扫, 开窗通风, 加强巡查, 及时清理垃圾; 输液室安装消毒机, 空气消毒机每天消毒 3 次, 确保输液室空气清新; 输液室内、输液厅内安装电视机, 不断播放儿童喜欢的卡通片, 转移儿童注意力。②加强护患沟通: 通过抚摸等行为拉近护患关系, 用和蔼的语气与患儿交流, 转移患儿的注意力, 降低患儿对穿刺的恐惧和警觉。及时给予肯定和表扬; 进行点名穿刺, 让患儿或家属选择护士给患儿输液。在患儿输液治疗过程中, 护理人员尽可能加强与患儿家长的沟通, 做好针对性的健康宣教工作。告知患儿家长需加强对患儿的看护, 指导对婴幼儿输液时的正确怀抱姿势等措施, 可减轻患儿对陌生环境、人物的恐惧感、避免患儿出现哭闹不止、躁动不安等现象; 同时尽可能在输液过程中抓住患儿未输液的肢体, 以防止患儿牵拉、晃动导致针头滑动而引起外渗。在患儿静脉输液的穿刺部位中, 手腕、脚背、脚踝三个部位由于其灵活度、活动度较强的原因, 易造成药液外渗, 因此在无特殊情况下、应当尽量避免选择这三个部位进行穿刺; 或根据患儿的年龄选择合理的穿刺部位, 如小于 2 岁的婴幼儿选择头部

的颞浅静脉、额静脉、枕静脉和耳后静脉, 大于 3 岁则选择手背输液, 但仍需尽量避开手部关节活动处。在穿刺完成后, 对针头部位使用无菌型医用输液贴固定, 随后再使用传统胶布通过交叉粘贴的方式固定针头部位的导管, 起到双重固定的效果。若为在头部输液的婴幼儿, 则应在穿刺前清理穿刺点部位的毛发, 随后使用胶布围绕头部 2 周, 达到防止胶布松动或脱落的效果; 此外, 可对手部输液的患儿在手底下方放置硬质空药盒等物品、并使用胶布缠绕固定, 可起到固定患儿手腕及手指关节活动, 避免针头穿刺血管导致药液渗入皮下组织的作用。(4) 巡视: 定期到输液室巡视, 10 分钟/次, 便于对患儿和家属一些不良行为及时发现, 且加以劝阻。如果患儿呕吐, 将分泌物及时清理, 漱口时需饮用生理盐水; 如果患儿腹痛, 对其密切观察, 若严重疼痛, 需立即告知医师。(5) 物品处理: 分类处理输液室内废弃医疗物品, 安设医疗垃圾箱、生活垃圾箱等, 使用过的注射针头, 将针尖剪去后用胶带进行包扎后单独回收。登记医疗废旧物品的处理及回收, 以便管理。

1.3 指标观察

1.3.1 输液风险事件发生率

包括导管堵塞、意外拔管和输液反应, 计算公式: 发生例数/总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.2 家属满意度

工具为自制满意度调查表, 包括科室环境和操作熟练度、护理态度和护理舒适度等, 100 分, 评定标准: 满意(>85 分)、一般(85~60 分)、不满意(<60 分), 计算式: (满意+一般)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

本次研究所涉及的指标数据表示方式是($\bar{x} \pm s$)、($n, \%$), 对应的检验工具是 t , 所选择的统计学软件是 SPSS25.0, 只有当 $P < 0.05$ 时, 能够认定本次研究存在统计学意义。(p 代表概率, 反应某一事件发生的可能性大小; t 代表: 适应于样本量较小的试验, 当原假设为真时所得到的样本观察结果或更极端结果出现的概率; ($\bar{x} \pm s$): 均值 \pm 标准差; ($n, \%$) 表示: 百分比。)

2 结果

2.1 对比输液风险事件发生率

对照组高于观察组, 21.14% 高于 5.76% ($P < 0.05$)。如表 1。

2.2 对比家属护理满意度

对照组低于观察组, 84.62% 低于 96.15% ($P < 0.05$)。如表 2。

表1 对比输液风险事件发生率[n (%)]

组别	导管堵塞	意外拔管	输液反应	总发生率
对照组 (n=52)	3 (5.76)	5 (9.62)	3 (5.76)	11 (21.14)
观察组 (n=52)	1 (1.92)	1 (1.92)	1 (1.92)	3 (5.76)
χ^2	-	-	-	5.283
P	-	-	-	0.022

表2 对比家属护理满意度[n (%)]

组别	满意	一般	不满意	总满意度
对照组 (n=52)	28 (53.85)	16 (30.77)	8 (15.38)	44 (84.62)
观察组 (n=52)	31 (59.61)	19 (36.54)	2 (3.85)	50 (96.15)
χ^2	-	-	-	3.983
P	-	-	-	0.046

3 讨论

在儿童输液室, 由于病症类型多, 加之患儿年龄小, 其自控力、认知力较差, 且有较大情绪波动, 易诱发一系列风险事件发生, 包括液体外渗、导管堵塞和意外拔管等^[5-6]。故而, 加强对儿童输液室的管理非常重要^[7]。

在本研究中, 从表1中可知, 环节管理的开展, 能使输液风险降低, 其安全性提高。因为, 环节管理的实施, 经对输液室各护理环节优化, 进行全面持续性护理, 有助于护理有效性及实用性的提升, 能保证护理措施开展更具规范性, 加快患儿恢复^[8]。从表2中可知, 环节管理应用, 能使患儿家属顾虑消除, 使其满意度提升。因为, 大部分家属对患儿主观偏爱, 在输液期间, 反抗、哭闹等易造成穿刺不成功, 导致家属不满^[9]。而进行环节管理, 通过对用药效果、剂量, 以及患儿病情主动介绍, 能提高家属配合度与信任度, 有助于满意度提升^[10]。

综上, 环节管理用于儿童输液室管理中, 能降低输液风险发生, 提高患儿家属满意度, 可推广。

参考文献

- [1] 林峰,任海燕,毛玲红,陈惠,陈姬雅.基于峰终定律的护理模式在门诊输液室的应用与效果分析[J].医院管理论坛,2020,37(10):43-46.
- [2] 徐建英,吴虹,李哲明.基于信息化的个性化护理质量指标评价系统在儿科门诊输液室的应用研究[J].中国数字医学,2020,15(01):106-108.
- [3] 郭淼.护理风险管理在小儿输液室的应用分析[J].中国继

续医学教育,2021,13(27):187-189.

- [4] 赵蕊娟.门诊静脉输液护理中存在的安全隐患及对策分析[J].中国保健营养,2020,30(8):235.
- [5] 董艳芬.基层卫生院门诊输液室的护理安全隐患分析及管理对策分析[J].中国保健营养,2020,30(29):384.
- [6] 王莉.环节管理在门诊输液室医院感染管理质量中的应用[J].中医药管理杂志,2020,28(11):174-176.
- [7] 朱晓华.儿童输液室管理过程中给予环节管理的效果及家属护理满意度情况[J].吉林医学,2022,43(8):2284-2287.
- [8] 吴育娟.风险管理用于门诊护理管理对护患纠纷的影响研究[J].智慧健康,2020,5(15):25-26.
- [9] 杨鄂冀.门诊输液渗漏的预防策略及护理研究进展[J].医学食疗与健康,2020,18(07):199-200.
- [10] 黄娟娟.分析风险管理在急诊科输液室护理管理中的应用[J].家庭医药,2020(1):342.
- [11] 石冬莹.优质护理服务在儿童输液室的应用效果观察[J].中国医药指南,2021,19(24):111-112.
- [12] 谢玉芬,李小婷.儿童输液室中实施细节服务护理的应用效果分析[J].中外医疗,2020,39(33):187-189.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS