

细节护理在急诊儿童输液中的应用效果观察

潘丽娟

江苏省淮安市八二医院 江苏淮安

【摘要】目的 探察急诊儿童输液中行细节护理的价值。**方法** 2023年1月~2024年1月,取我院急诊输液儿童106例,随机分组,53例患儿选择常规护理纳入对照组,53例患儿选择细节护理划入观察组,观察组间效用。**结果** 经干预,观察组投诉率、穿刺效果、痛感变化、不良事件、满意度数值均较对照组更佳($P<0.05$)。**结论** 急诊输液儿童行细节护理所获疗效确切。

【关键词】 细节护理; 输液; 穿刺效果; 不良事件

【收稿日期】 2024年9月12日

【出刊日期】 2024年10月24日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240528

Observation on application effect of detail nursing in emergency children infusion

Lijuan Pan

Huaian City Eighty-two Hospital, Huai'an, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the value of detailed nursing in emergency children's infusion. **Methods** From January 2023 to January 2024, 106 cases of emergency transfusion children in our hospital were randomly assigned, 53 cases were included in the control group by routine nursing, and 53 cases were included in the observation group by detailed nursing. **Results** After intervention, the complaint rate, puncture effect, pain changes, adverse events and satisfaction of the observation group were better than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The effect of detailed nursing in emergency infusion children is accurate.

【Keywords】 Detail nursing; Transfusion; Puncture effect; Adverse event

经静脉输入药物、无菌溶液至体内的一种治疗手段,即静脉输液,广泛应用在临床中,亦常见于小儿急诊中,针对口服给药不佳者,以静脉输液形式可获得更佳效用^[1]。人们近些年生活质量持续提高,在医疗质量、健康水平等要求上持续升高,因年龄较小,输液时自身配合度较低,加之家长薄弱的健康意识,输液期间极易有不良反应发生,影响患儿身心的健康。可见提高急诊儿童静脉输液质量十分必要。

细节护理可结合患儿病情、年龄等情况,将有效、科学干预提供给患儿,对比常规护理,细节护理与治疗患儿需求更符,便于辅助输液工作更好展开,输液安全性提高,有效性提升。对此,本文探析了急诊输液患儿行细节护理的意义,如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2023年1月~2024年1月,取我院急诊输液儿童106例,随机分组,对照组53例,男:女=28:25,年龄0.9~13岁(5.5 ± 3.3)岁,观察组53例,男:女=29:24,

年龄0.8~13岁(6.3 ± 2.9)岁,组间一般资料分析($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组-输液常规护理,操作时以相关医嘱、规定等为依据^[2]。

观察组-常规护理+细节护理,含:

(1)营造舒适轻松环境:确保输液室整洁、干净,视觉上保持整齐、舒适,室内桌椅器具设备保证一尘不染,让人赏心悦目,设定温度应结合患儿具体年龄,完善细节设计,设定符合患儿的温度,确保其舒适性,因急诊具有较大人流量,为确保患儿稳定情绪,使之内心负担减轻,可配备卡通贴画或连环画等,设置生动图画在输液手册内,赢得患儿关注,使之积极配合操作,听觉上,确保安静宜人的整体环境,结合患儿需求以个人耳机播放动画片或怡人音乐,放松其心情,或借助动画吸引其注意,布置视觉、听觉应得当,利于紧张情绪缓解^[3]。

(2)干预心理:与患儿交谈时态度应亲切、真诚,

使之收获亲切感,穿刺难免产生疼痛,考虑到患儿较小年龄,内心惧怕疼痛,所以抗拒输液操作,心理干预时应保持温和语气,给予其安抚,与之交谈时应结合患儿理解能力、年龄,与之创建护患亲切关系,收获满满安全感、信任感,配合度提高,疏导患儿心理,使之注意力转移。

(3) 抚触干预: 对幼儿来讲, 温柔抚触可使患儿情绪得以安抚, 提供给患者较大安全感, 使之信任度提高。所以, 执行护理相关操作期间, 应提前将自己双手温度提升, 不可在手上佩戴饰品, 修剪指甲, 确保整齐, 以指腹、手心安抚患儿, 抚触期间, 应注意患儿反应密切观察, 患儿若有用力挠、蹬等动作出现, 需考虑是否导致不适, 再次尝试应谨慎展开, 患儿若叫喊哭闹较为厉害, 抚触应停止, 在家属配合下, 使之慢慢安静, 尝试再次抚触其他部位。

(4) 护患沟通: 门诊输液期间, 有效积极的沟通可避免输液期间有异常情况出现, 及时掌握患者当下所需, 为护患纠纷减少关键途径。所以, 干预期间, 应及时与家长交流、沟通, 入至门诊后, 应积极问候, 明确患儿何处不适, 并收集一般资料等。输液前, 需将输液需注意的事项详细告知患儿、家属, 家属若较为焦急, 提醒家长时态度应温和, 提示家长自身态度、情绪会对孩子产生很大程度的影响, 应调节自身情绪, 防止患儿不安。问题咨询时, 解答应耐心, 并以举例子形式便于家长更好理解。

(5) 干预输液: 考虑到患儿年龄较细、血管较小, 穿刺时应首选静脉较粗、皮肤较薄的位置, 保证分布神经较少, 利于痛感降低, 输液若需较长时间, 为避免患儿乏闷, 可与之交谈, 掌握其需求, 可播放动画片等, 期间关注其状态, 保证输液体位正确, 使之疲劳感、恐惧感解除。患儿心理需求尽可能满足, 掌握其喜好, 安抚患儿时可运用肢体语言。输液观察, 输液期间患儿难免产生哭闹等情况, 巡视应强化, 情绪安抚应及时, 对输液位置实施密切观察。将患儿看护正确方法告知家属, 指导输液正确体位, 调整时积极协助, 协助家长完善常规护理。

(6) 强化巡视: 安全隐患中护士不巡视为主要因素。输液期间, 观察病情应严密, 尤其是哭闹不止的患儿, 生命体征观察应严密, 警惕有无过敏、病情改变、输液反应等所致不适。观察滴注液体是否顺畅, 穿刺位置是否渗漏, 不良反应有无。以药物性质、病情对滴速做出调节, 将体位与输液速度相关性告知家长, 如滴速最快的应为平卧, 半坐卧位、侧卧其次, 最慢的是坐位。小儿体位改变时应及时向护士报告, 对输液速度做出适当调节, 应在观察室内进行输液, 不可随意离开。

(7) 结束输液后, 拔针时选择无痛法, 避免刺激真皮、血管壁, 将小纱布对大部分皮肤实施按压, 血管与皮肤受力面积较大, 拔针处强度相对较小, 患儿痛感减轻^[4]。

1.3 观察指标

(1) 投诉率、穿刺效果: 记录投诉情况, 穿刺成功情况。

(2) 痛感变化: 以自制量表评定痛感, 分值越低, 痛感越轻^[5]。

(3) 不良事件: 针头脱落、血液外溢等。

(4) 满意度: 以自制量表调查满意度, 含很满意、满意、不满意^[6]。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 26.0 处理, 定量、定性资料进行 t、 χ^2 检验, 各表示%、($\bar{x} \pm s$), $P < 0.05$ 为差异统计学意义。

2 结果

2.1 投诉率、穿刺效果

组间投诉率、穿刺效果分析 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 痛感变化

干预后, 组间痛感变化分析 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 不良事件

对照组总计 15 例, 占比 28.30% (15/53), 含 11.32% 针头脱落 (6 例)、7.55% 血液外溢 (4 例)、9.43% 皮下瘀斑 (5 例); 观察组总计 3 例, 占比 5.66% (3/53), 含 1.89% 针头脱落 (1 例)、1.89% 血液外溢 (2 例); 组间数值分析 ($\chi^2 = 16.447$, $P < 0.05$)。

表 1 投诉率、穿刺效果分析 (例, %)

组别	例数	投诉率	穿刺一次性成功率
对照组	53	9 (16.98)	37 (69.81)
观察组	53	0 (0.00)	50 (94.34)
χ^2		12.444	16.061
P		<0.05	<0.05

表2 痛感变化 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后	t	P
对照组	53	6.75±1.07	5.47±1.45	4.614	<0.05
观察组	53	6.77±1.04	3.23±1.08	6.501	<0.05
t		0.444	6.314		
P		>0.05	<0.05		

2.4 满意度

对照组满意 41 例, 满意度 77.36%; 含 33.96%很满意 (18 例)、43.40%满意 (23 例)、22.64%不满意 (12 例); 观察组满意 53 例, 满意度 100.00%; 含 54.72%很满意 (29 例)、45.28%满意 (24 例), 0.00%不满意 (0 例); 组间满意度分析 ($\chi^2=16.004$, $P<0.05$)。

3 讨论

因年龄因素影响, 患儿急诊输液期间可见焦躁、不愉快情绪, 加之与陌生人群接触, 自身较差的控制力, 以细节护理使服务品质提升, 可安抚患儿情绪, 因患儿较小年龄, 输液配合度较低, 心智、生理均欠缺成熟度, 经多类因素干扰, 患儿情绪可见较大波动, 细节护理可使患儿低层次需求得到满足, 亦可于心理上使之稳定、平复, 经细节干预创建护患良好关系, 维持愉悦状态^[7]。患儿接受细节护理可放松其精神, 抵抗心理消除, 帮助其克服恐惧, 减轻心理、生理应激^[8]。

本文结果: 经干预, 观察组投诉率、穿刺效果、痛感变化、不良事件、满意度均较对照组更优, 即细节护理取得了确切效用。细节护理经护理质量把握, 完善工作中各细节, 让整体护理更具艺术化, 干预过程、追求结果可使纠纷隐患有效减少、杜绝, 护理人员综合素质提高。干预期间经转移注意力, 缓解患儿紧张心理, 经积极宣教利于预防疾病, 可将健康知识传播给社会群体, 改善人们行为方式、生活习惯, 人们健康水平、生活质量提高^[9]。细节护理给予患儿照顾无微不至, 经积极与家属沟通, 运用鼓励性语言, 使患儿舒适感提高, 满意度提升, 使之心态积极的面对护理、治疗, 利于输液顺利完成, 康复时间缩短, 加大穿刺一次性成功几率。细节护理利于护理人员护理水准、责任感提高, 展现了“以人为本”的精神, 患儿输液痛苦减轻, 将人性化贯穿在整个护理中, 提高护理质量^[10]。

可见, 急诊输液儿童行细节护理效用显著。

参考文献

- [1] 覃香菊 急诊小儿静脉输液室静脉穿刺的护理临床效果观察[J]. 特别健康, 2019 (27):143.
- [2] 王枫 儿科门急诊输液护理投诉原因及防范措施探讨[J]. 饮食保健, 2017, 4 (26):260-261.
- [3] 赖碧娟,胡芳,杨友菊 急诊科输液区护理投诉 54 例原因分析及对策[J]. 齐鲁护理杂志, 2012, 18 (6):120-121.
- [4] 贾春红 急诊科输液区护理投诉 54 例原因分析及对策[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (13):147.
- [5] 李芙蓉 儿童门诊护理投诉原因分析与对策[J]. 中国社区医师(医学专业), 2010, 12 (33):220.
- [6] 敖仙桃 急诊科门诊输液患者潜在的风险因素以及针对性的护理措施[J]. 健康之路, 2014 (2):261-261
- [7] 廖小兰 急诊科门诊输液患者潜在风险因素和护理策略[J]. 健康之友, 2019 (24):227
- [8] 吴越,张佳伟 急诊科门诊输液患者的潜在风险因素及护理方法[J]. 健康必读, 2021 (24):171
- [9] 赵蓓蕾,沈艳涛 急诊科门诊输液患者潜在风险因素分析及相关护理对策[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 2 (36):7475-7476
- [10] 郭雅波 急诊科门诊输液患者潜在风险因素分析及相关护理对策[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2018, 18 (7):178,229.

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