

优质护理干预在小儿输液护理中的应用效果及对生活质量的影响

魏晓 (广元市第一人民医院, 四川广元 628040)

摘要: 目的: 探究优质护理干预在小儿输液护理中的应用效果及对生活质量的影响。方法: 研究对象为输液患儿 80 例, 平均分组, 分别应用常规护理(参照组)、优质护理干预(研究组), 分析比较护理效果。结果: 研究组患儿家属管理后健康知识评分、患儿输液不良反应、负性情绪评分、治疗依从性均高于参照组, $P < 0.05$ 。结论: 门诊输液患儿实施优质护理干预, 具有显著护理效果。
关键词: 优质护理干预; 患儿; 静脉输液; 配合度; 护理满意

输液室为门诊常见科室, 患者因缺乏疾病知识、生理不适等因素影响, 极易出现恐惧、紧张等不良情绪, 且自我护理能力不佳, 治疗依从性差, 极易引起护患纠纷^[1]。当前, 护理人员的护理工作中应当以患者为中心, 特别是严重疾病患者, 加强专业技能培训, 提高综合素质, 促进护理质量有效提高, 得到患者的满意评价, 有助于预防安全隐患^[2]。研究表明, 儿童患者在治疗过程中实施优质护理干预, 有效预防不良事件发生, 改善治疗效果。本文将近年来 80 例患儿为对象进行研究。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为门诊输液患儿, 平均分为参照组和研究组一般资料见表 1 所示, 研究时间是 2019 年 8 月~2020 年 8 月。

组别	n	性别(男/女)	年龄	疾病(胃肠道疾病/感冒发热/手足口病)
参照组	40	22/18	7.87 ± 1.32	12/19/9
研究组	40	21/19	7.23 ± 1.09	13/19/8
χ^2		2.1212	0.8967	2.1212
P		0.3275	0.3423	0.3434

1.2 方法

参照组实施常规管理。营造一个良好的治疗环境, 并口头讲述疾病知识。

研究组患儿在入院以后应用优质护理干预。(1) 成立护理小组。包括护理人员、护士长, 由一人担任组长, 即护士长, 主要认为培训小组成员、制定护理方案、监督方案实施; 小组成员负责护理方案的实施。护理人员需服装整洁, 仪表端庄。(2) 完善管理体系。与医院实际情况相结合, 制定管理机制, 确保工作者对于后勤管理的关注度有效提升, 特别是严格把控重点环节、重点部门, 领导层构建质控小组, 定期开展管理的反馈工作, 带领医护人员进行自控自查, 及时发现安全问题, 并改进问题; 针对不同岗位职责制定考核制度, 明确惩罚与奖励准则, 促使工作积极性与

参与性提高。(3) 用药管理。给予患儿用药指导, 了解用药情况, 在使用特殊药物时, 首先应当向患儿家属讲述注意事项; 其次讲述药物可能存在的不良反应, 由患儿家属观察。同时, 小组成员需增加巡视次数。(4) 症状管理。密切关注患儿体温, 增肌饮水量, 做好皮肤、口腔护理工作。(5) 环境管理。室内需保持空气流通与清晰, 对室内湿度、温度合理调整, 消毒隔离呼吸道感染疾病、消化道传染疾病, 开窗通风, 使用紫外线管进行照射, 持续 1h。护理人员与患儿接触时, 严格依照卫生要求进行处理, 预防交叉感染。(6) 饮食管理。饮食应当清淡, 同时需富含纤维、优质蛋白、维生素等, 采用流质食物或者半流质食物, 对于辛辣刺激类食物, 应当禁止饮食, 增加饮水量。(7) 置管管理。在置管之前, 由护士给予患者进行置管前宣教。包括疾病知识, 植入式静脉输液港必要性, 置管操作过程, 置管过程中可能发生的并发症。需要配合的事项; 置管后的护理, 需要注意的事项, 置管及带管过程中需要花费的费用等。置管时, 准确测量, 确定置管深度。严格依照无菌操作进行, 保证最大化无菌屏障, 严格按操作流程执行。积极与患儿家属沟通, 指导其配合方法。给患者加油打气。设计好可能发生置管不顺的处理流程, 做好准备工作, 不要急于操作。置管后, 做好护理宣教, 指导术后防止出血方法。术后每 1h 巡视一次, 发现渗血及时更换敷料。

1.3 观察指标

使用健康知识量表对患儿家属健康知识掌握情况综合评估; 随后, 评估患儿的治疗依从性, 结合配合治疗情况综合评估; 以后, 评估患儿负性情绪, 包括抑郁情绪、焦虑情绪; 详细记录不良反应。

1.4 统计学分析

采用统计软件 SPSS22.0 对本研究数据进行统计学分析, 包括计数资料、计量资料, 分别使用 χ^2 检验、 t 检验, $P < 0.05$, 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿家属知识水平比较

护理后, 研究组患儿家属知识水平更高, $P < 0.05$ 。

见表 2。

组别	n	护理前	护理后
研究组	40	73.17 ± 5.68	91.78 ± 4.84 ^a
参照组	40	73.28 ± 5.42	83.18 ± 4.75 ^a
<i>t</i>		0.7934	5.9045
<i>P</i>		0.6517	0.0000

注: 与本组护理前比较, ^a $P < 0.05$

2.2 两组患儿依从性比较

组别	n	HAMA 评分		HAMD 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	40	13.78 ± 2.17	8.95 ± 1.12	13.45 ± 2.04	8.89 ± 1.04
研究组	40	13.83 ± 2.45	6.73 ± 1.09	13.67 ± 2.12	6.34 ± 1.12
<i>t</i>		0.7121	5.0945	0.7634	4.6795
<i>P</i>		0.4374	0.0000	0.4536	0.0000

2.4 两组患儿不良反应分析

参照组不良反应发生率为 20.00%, 渗液 4 例, 过敏 1 例, 其他 3 例; 研究组不良反应发生率为 5.00%, 渗液 1 例, 过敏 1 例。研究组患儿不良反应发生率低于参照组 ($\chi^2=4.1342$, $P < 0.05$)。

3 讨论

儿科为临床常见科室, 疾病有很多种, 最常见的是呼吸系统疾病, 其次是消化系统疾病^[3]。呼吸系统疾病, 包括上呼吸道感染中的咽炎、扁桃体炎、中耳炎、鼻窦炎、喉炎等, 下呼吸道感染中的气管炎、支气管炎、支气管肺炎。消化系统疾病最常见的是腹泻, 其中包括轮状病毒腹泻、诺如病毒腹泻、细菌性痢疾, 都属于儿科多发病^[4]。还有两种疾病是儿科比较常见的: 一个是贫血; 另一个是维生素 D 缺乏性佝偻病。其它系统的疾病, 比如中枢神经系统疾病中的脑炎、循环系统疾病中的心肌炎、免疫系统疾病中的免疫缺陷, 血液系统疾病中的血小板减少、白血病等等^[5]。

本次研究中, 参照组实施常规护理, 研究组实施优质护理干预。结果可见, 研究组患儿家属管理后健康知识评分、患儿输液不良反应、负性情绪评分、治疗依从性均高于参照组, $P < 0.05$ 。临床疾病治疗中, 采用合理、科学健康教育模式管理手段, 完善教育知识体系, 有效治疗过程, 以便获取满意效果, 确保人们的身体健康。患者或者家属因缺乏疾病有关知识, 对治疗过程十分不利, 需加强健康教育模式管理。在健康教育模式管理中, 与多媒体软件相结合, 逐条演

参照组治疗依从性为 67.50%, 完全依从 11 例, 部分依从 16 例, 不依从 13 例。研究组治疗依从性为 87.50%, 完全依从 18 例, 部分依从 17 例, 不依从 5 例。研究组患儿依从性明显高于参照组 ($\chi^2=5.6121$, $P < 0.05$)。

2.3 两组患儿心理状态比较

对比护理后 HAMA 评分、HAMD 评分, 研究组更低, $P < 0.05$ 。见表 3。

示疾病知识, 使得健康教育模式管理系统化、具体化、标准化, 有助于患者或家属充分掌握疾病知识, 以此为基础建立自信心, 有效提高传疾病治疗效果^[6]。健康教育对疾病治疗来说起到关键性作用。另外, 静脉输液患儿实施心理护理, 针对患者心理状态实施评估, 结合评估结果制定心理护理方案, 加强疾病知识教育, 采用通俗易懂方式讲述疾病有关知识, 提升患者的认知水平; 为患者营造一个积极、健康、和谐治疗环境, 激发患者对美好生活向往, 对疾病的治疗与康复十分有利; 同时, 给予患者陪伴、鼓励、关心, 以及开展娱乐活动等, 有助于患者保持积极乐观心理状态面对治疗^[7]。

综上所述, 门诊输液患儿实施优质护理干预, 具有显著护理效果。

参考文献

- [1] 李华丽, 申艳艳. 优质护理在糖尿病小儿静脉输液中的效果评价 [J]. 实用糖尿病杂志, 2019, 15(6): 63.
- [2] 胡茹. 优质护理干预应用于小儿急诊输液护理中的效果观察 [J]. 中国全科医学, 2018, 21(z1): 461-463.
- [3] 桑娜. 优质护理在降低门急诊治疗中心小儿静脉输液风险中的应用 [J]. 饮食保健, 2020, 7(42): 128.
- [4] 张雪. 优质护理干预在小儿静脉输液中的应用效果 [J]. 中国实用医药, 2018, 13(24): 178-180.
- [5] 魏唐荣. 优质护理干预在小儿输液护理中的应用效果 [J]. 养生保健指南, 2020, 19(51): 215.
- [6] 王丹梅. 优质护理干预措施在门诊小儿静脉输液中的应用效果观察 [J]. 健康大视野, 2020, 28(1): 16.
- [7] 朱洁. 优质护理干预措施在门诊小儿静脉输液中的应用价值分析 [J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(16): 214-215.