



• 临床护理 •

简易 LED 随身灯在小儿静脉留置针穿刺中的应用

谢小燕 (福建中医药大学附属龙岩人民医院 福建龙岩 364000)

摘要:目的 探讨在简易 LED 随身灯的辅助下行小儿静脉留置针穿刺的应用效果。**方法** 将 2018 年 6-7 月 124 例病人作为对照组 (使用常规方法进行四肢静脉留置针穿刺), 8-9 月 113 例作为观察组 (使用简易 LED 随身灯进行辅助四肢静脉留置针穿刺) 进行对比。**结果** 在简易 LED 随身灯辅助下四肢静脉留置针穿刺的患儿, 一次性穿刺成功率高, 耗时少。**结论** 在简易 LED 随身灯辅助下四肢静脉留置针穿刺, 能有效提高小儿四肢浅静脉留置针穿刺的成功率, 缩短穿刺时间, 减轻患儿痛苦。

关键词: 小儿 静脉留置 LED 灯

中图分类号: R473.72 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2019) 02-248-02

静脉留置针穿刺是临床常用的护理技术操作, 留置针的使用不仅减少了反复穿刺带给患儿的痛苦, 同时也提高了药物治疗的及时性及用药的灵活性^[1]。而儿童生病的特点众所周知, 起病急, 变化快, 需要护士及时建立有效的给药通路, 因小儿好动不配合, 血管较细, 血管弯曲等原因, 其穿刺成功率较成人低, 通常情况下, 护士应用目视法或触摸法来寻找患儿静脉^[2], 当静脉定位和寻找较难时, 需要不断的进行观察、触摸, 患儿哭闹、烦躁、恐惧、抵触情绪大, 加上家属的紧张不理解无形中给护士造成很大的心理压力而影响穿刺成功率。如何提高小儿静脉留置针穿刺成功率, 为抢救患儿赢得宝贵时间, 是儿科护理工作一直关注的问题^[3]。对此, 我们对开展简易 LED 随身灯进行辅助四肢静脉留置针穿刺的 112 例患儿与使用未用前的 124 例

患儿进行对比, 现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2018 年 6~9 月福建中医药大学附属龙岩人民医院收治的呼吸道疾病需住院进行四肢静脉留置针穿刺的 237 例患儿。纳入标准: (1) 年龄 2~8 岁; (2) 家属知情同意并对患儿进行四肢留置针穿刺积极配合者。排除标准: (1) 对胶布过敏、手足部皮肤受损或脓疱疹不能粘帖胶布者; (2) 手足部血管畸形、损伤不适合穿刺者。按入院时间的先后分为对照组和观察组, 6~7 月入院者为对照组, 8~9 月入院者为观察组。两组患儿在性别、穿刺部分选择、病情诊断等方面差异均无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性, 见表 1。

表 1: 两组患儿一般资料比较

组别	例数 (n)	性别 (n)		穿刺部位 (n)		疾病诊断 (n)			
		男	女	手背	足背	上呼吸道感染	支气管炎	支气管肺炎	化脓性扁桃体炎
对照组	124	68	56	96	28	32	43	22	27
观察组	113	60	53	88	25	27	38	23	25
P		>0.05		>0.05		>0.05			

1.2 方法

两组静脉留置针操作均由 3 名主管护师按静脉治疗操作规范完成, 均使用美国 BD 公司生产的 24G Y 型留置针。

1.2.1 对照组: 按照常规静脉留置针穿刺方法^[4], 评估患儿整体情况以及四肢静脉血管情况。在日常灯光下, 初步寻找可以穿刺的血管, 常规核对, 在穿刺点上方 6cm 处扎好止血带后, 皮肤消毒后, 操作者用左手握住患儿手, 绷紧准备穿刺的部位皮肤, 按照操作规程进行静脉留置针穿刺, 穿刺成功后妥善固定, 记录穿刺的日期和操作时间。

1.2.2 观察组: 使用小米官方旗舰店出售的小米 LED 随身灯增强版迷你便携小夜灯进行辅助四肢静脉留置针穿刺。具体操作方法: 按常规留置针穿刺流程做好用物准备, 关好门, 拉上窗帘, 简易 LED 随身灯连接充电宝备用, 在穿刺点上方 6cm 处扎好止血带后, 家长协助固定好患儿, 把室内的照明设施关上, 将连接好充电宝的简易 LED 随身灯放在患儿手掌心, 紧密贴合, 操作者用左手一起握住患儿手及简易 LED 随身灯, 打开 LED 灯开关, 绷紧皮肤, 此时简易 LED 随身灯灯光透过手心使患儿手背呈红色, 原来隐匿的血管显示为淡青色, 可看到血管影, 选择准备穿刺的手背静脉, 在找准穿刺位置后按照操作规程进行静脉留置针穿刺, 穿刺成功后操作者可以稍微松开左手, 把简易 LED 随身灯从患儿手心取下并关闭开关, 开灯, 妥善固定好留置针并记录穿刺的日期及时间。

1.3 观察指标

比较两组患儿静脉穿刺的一次成功率及穿刺成功时间。助手记录从扎止血带到一次穿刺成功记录穿刺日期的时间。

1.4 统计学方法

采用 SPSS17.0 统计软件进行数据分析, 其中计量资料, 用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 以 t 检验; 计数资料 ($n, \%$) 表示, 以 χ^2 检验, 结果若 <0.05 则为有统计学意义。

2 结果

观察组一次性穿刺成功率高于对照组, 穿刺时间少于对照组, 差异均有统计学意义 ($p<0.05$), 见表 2。

表 2: 两组患儿穿刺临床效果比较

组别	例数 (n)	一次性穿刺	一次性穿刺	穿刺时间 (min)
		成功例数 (n)	成功百分率 (%)	
对照组	124	95	76.6	4.50 $\pm$ 0.58
观察组	113	103	89.6	3.39 $\pm$ 0.53
χ^2/t			8.914	14.13
P			<0.05	<0.05

3 讨论

为提高小儿静脉穿刺成功率, 护理人员做了众多的探索和研究, 有研究用超声引导的, 有研究用多普勒血流探测仪的, 有研制新型多功能婴幼儿头皮静脉穿刺操作台的, 但由于成本及仪器体积大等原因都不易在临床中广泛使用。而本研究表明, LED 光源具有能利用血管与周围组织的透视差别, 照透手足使静脉显现, 使穿刺者能直观地看到小儿手背及足背的表浅静脉的粗细及充盈情况、静脉走向、有无静脉窦等^[5], 使穿刺的不确定性降低, 增加了操作的确定性和自信心, 缩短了穿刺时间, 也提高小儿四肢浅静脉留置针一针穿刺成功率, 避免因反复静脉穿刺给患儿造成的痛苦及恐惧, 提高患儿的舒适度, 也利用建立良好的护患关系。简易 LED 随身灯身材小巧, 灯体为扁平椭圆形, 灯柄柔软, 可随意弯折, 可与好动且不配合的小儿手足贴合, 在照射的同时不影响穿刺; 简易 LED 随身灯连接充电宝使用, 不存在用电安全风险, 且其价格便宜, 携带消毒方便, 操作简便, 效果良好, 临床配置可操作性高, 值得在临床推广应用。

参考文献

- [1] 朱振云, 叶天惠, 王颖等. 护理专案行动降低儿科外周静脉留置针穿刺失败率 [J]. 护理学报, 2018, 25(12): 249-251.

(下转第 249 页)



门诊护理工作中应用优质护理的效果分析

梁晓翔 (空军工程大学门诊部 陕西西安 710086)

摘要:目的 探讨医院门诊护理中行优质护理服务质量的临床效果。方法 选取我院门诊2017年9月—2018年9月收治的66例患者作为观察组(优质护理服务),以2017年9月—2018年9月未行优质护理服务时的66例患者为对照组(常规护理服务),对比两组门诊护理人员综合评分及护理满意度。结果 行优质护理服务的观察组护理人员综合评分高于对照组、护理满意度高于对照组,具有可比性($P < 0.05$)。结论 医院门诊护理工作中行优质护理服务,可以改变传统护理工作的不足,提高门诊护理人员的综合素质,有效提高患者对护理工作的满意度,具有临床推广价值。

关键词: 优质护理服务 门诊护理 健康宣教

中图分类号: R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2019)02-249-01

医院门诊作为最早接触、判断及治疗患者病情的一线科室,直接彰显医院的服务、治疗水平^[1]。门诊护理工作质量高低直接体现出医院整体形象与护理人员素质的高低。因此,强化门诊护理工作对于医院长远发展具有现实意义。本研究分析我院门诊护理工作应用优质护理服务效果,现将研究成果整理汇报如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

门诊2017年9月—2018年9月收治的66例患者为观察组,这个阶段我院门诊护理人员共有8人,均为女性,年龄26-36岁、平均年龄(28.12±2.45)岁;门诊2017年9月—2018年9月收治的66例患者为对照组,这个阶段我院门诊护理人员共有6人,均为女性,年龄25-35岁、平均年龄(26.34±3.46)岁。观察组:43例男性、23例女性,年龄18-42岁、平均年龄(19.56±7.34)岁;对照组:36例男性、30例女性,年龄19-40岁、平均年龄(19.48±7.12)岁。患者性别、病情等一般资料对比有可比性($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组行常规护理。患者前来就诊时及时安排,全面、详细、准确解答患者的疑问,做好就诊期间医患沟通与协调。

1.2.2 观察组行优质护理。(1)提高护理人员专业素质。做好护理人员培训工作,重点培训护理人员的护理理念与专业技能,提高主动服务的意识。每周组织护理人员学习急救护理知识并进行实战演练,提高护理人员急救能力。门诊护士进行针对性的培训。(2)优化门诊就医环境。根据社会特点增加预约挂号方式,如微信、网络、电话等方式,保证就医时患者有序进行。(3)规范门诊护士行为。工作期间门诊护士不得玩手机、看电视、聊天及打瞌睡。并将文明用语提示牌张贴在门诊走廊等处,时刻提醒护理人员文明用语,全心为患者服务。要求护理人员熟记药房、门诊服务流程,并在工作过程中严格落实服务流程。(4)身体护理。部分患者需要挂吊瓶,在患者进行穿刺之前,医护人员一定要告知患者在整个穿刺过程中,患者需要保持一个体位不能移动,因此建议患者选择一个自己感觉舒适的体位;在整个过程中,为了减轻患者疼痛和紧张感,帮助患者缓解心理压力,转移注意力,医护人员可以从旁与患者聊天或者播放音乐、电视节目等,帮助患者放松,缓解疼痛。

1.3 评价指标

综合评分、护理满意度。

1.4 统计学分析

此次研究所得所有数据分析均使用统计学软件SPSS 19.0,以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料并选择t方法检验组间数据,以[n(%)]表示计数资料

利用 χ^2 检验组间数据对比,差异显著具有统计学意义($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 两组护理人员综合素质评分对比具体如表1所示。

表1: 两组护理人员综合素质评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	专业素质	健康宣教	服务意识	制度掌握	秩序维护
观察组	19.3±1.2	18.7±1.2	19.2±1.2	18.6±1.2	18.3±1.5
对照组	16.2±0.8	15.3±1.1	16.2±0.9	13.7±1.3	13.4±1.2
χ^2	1.786	2.894	3.452	3.781	4.693
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者对护理满意度对比具体如表2所示。

表2: 观察组与对照组患者护理满意度对比(n=88, %)

组别	满意	一般	不满意	护理满意度
观察组	41	20	5	61(92.42)
对照组	22	31	13	53(80.30)
χ^2	—	—	—	8.25
P	—	—	—	< 0.05

3 讨论

医院与患者直接接触的窗口就是门诊,呈现出数量多、强度大、环节繁琐等特点,护理工作质量直接对医院整体医疗服务质量产生影响,因此需要做好相关研究工作^[2]。本研究表明:行优质护理服务的观察组护理人员综合评分高于对照组、护理满意度高于对照组,具有可比性($P < 0.05$)。要不断加强护理人员专业技能和个人素养^[3]。随着社会的发展,人们生活水平提高的同时,患者在治疗过程中不仅要求对疾病的治愈,还要给患者足够关怀保证其情绪平稳心态乐观^[4],这就需要医护人员在关注患者身体的同时密切注意患者情绪和精神变化,对患者进行及时开导,构建一个良好的医护关系,这就需要加强医护人员专业技能的提示不断提高个人素养。总之,医院门诊护理工作中行优质护理服务,可以改变传统护理工作的不足,提高门诊护理人员的综合素质。

参考文献

- [1] 夏旭峰,吉永. 门诊护理工作中优质护理服务的实施[J]. 中国医药指南,2018,16(25):202-203.
- [2] 李晓亮. 优质护理服务理念在门诊护理工作中的应用研究[J]. 世界最新医学信息文摘,2018,18(48):232.
- [3] 施燕. 一站式服务在门诊优质护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志,2018,3(23):175-180.
- [4] 李俊梅,王君梅. 创新门诊护理服务举措的效果[J]. 医疗装备,2018,31(07):55-56.

(上接第248页)

置针不规范使用率[J]. 护理学杂志,2018,32(3): 40-42

[2] 梁惠冰,林艳,马祖亮等. LED随身灯在小儿四肢浅静脉留置针穿刺中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2018,24(5):72

[3] 常久静. 儿科静脉穿刺失败影响因素分析及对策[J]. 实用临

床护理学杂志,2017,2(24): 127,132

[4] 李秀云,邹碧荣. 护理技术操作规程及评分标准[M]. 武汉:湖北科学技术出版社,2005:55-56

[5] 何凤娇,陈健,王晓云等. 新型便携式静脉显影仪的设计与应用[J]. 中华现代护理杂志,2017,23(10): 1393