

护理干预对小儿静脉输液患儿的应用效果观察

郭永红

牡丹江心血管病医院

【摘要】目的 讨论护理干预对小儿静脉输液患儿的应用效果观察。**方法** 选择 100 例实行静脉输液的患儿, 分为两组, 使用综合护理干预为实验组, 使用常规护理干预为对照组。**结果** 两组一次性穿刺成功率, 患儿顺从率, 患儿满意率相比, 差异较大 ($P<0.05$)。**结论** 在小儿静脉输液的患儿中使用综合护理干预, 可以提高一次性穿刺成功率, 从而缓解患儿的痛苦, 提高患儿顺从性, 满意率。

【关键词】 护理干预; 小儿静脉输液; 应用效果**【中图分类号】** R473.72**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2020) 07-122-02

静脉输液是一种常见的治疗方法, 将药物直接输入静脉中, 能够让药物快速发挥作用。很多患儿在治疗中需要使用静脉输液治疗^[1]。但是患儿由于年龄较小, 在输液过程中很容易产生害怕, 恐惧的心理, 对于穿刺的顺从性很低, 有些患儿的血管较细, 较深, 不利于进行输液, 因此, 很容易出现穿刺失败的情况^[2]。在静脉输液中使用综合护理, 有利于提高一次性穿刺成功率, 提高患儿的顺从性。本文中选取 100 例实行静脉输液的患儿, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 100 例实行静脉输液的患儿, 其中实验组: 男, 女分别为 27 例, 23 例, 年龄/年龄均值为: 6 个月到 5 岁, (2.51 ± 0.53) 岁。其中有 5 例患儿出现营养不良, 有 15 例患儿出现腹泻, 有 5 例患儿为早产儿, 有 25 例患儿为呼吸道感染性疾病。对照组: 男, 女分别为 25 例, 25 例, 年龄/年龄均值为: 5 个月到 5 岁, (2.62 ± 0.51) 岁。其中有 3 例患儿出现营养不良, 有 18 例患儿出现腹泻, 有 7 例患儿为早产儿, 有 23 例患儿为呼吸道感染性疾病。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理, 护理人员与患儿以及家属进行有效的沟通, 在输液前需要安抚患儿的情绪。在实验组中使用综合护理。(1) 护理人员需要在输液室进行一些让患儿喜欢的装饰, 比如在墙面上贴一些卡通人物, 选择比较温馨的颜色粉刷墙壁, 准备一些简单的玩具等。这样可以吸引患儿的注意力, 转移患儿的注意力。在输液室中使用的玩具需要进行严格的消毒灭菌。(2) 护理人员需要向患儿家属讲解静脉输液质量对质量的影响, 增加患儿家属的重视度, 讲解在输液过程中注意事项, 在输液过程中可能出现的问题等, 提高患儿家属在静脉输液过程中的配合。(3) 护理人员需要详细的询问患儿的用药史以及对抗生素的过敏史等, 并进行记录。护理人员使用肢体语言对患儿进行心理护理, 对于年龄相对较大的患儿, 需要鼓励患儿, 缓解对静脉穿刺的恐惧。

1.3 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计, 计量资料, T 检验; 计数资料, 卡方检测。 $P<0.05$, 那么差别较大。

2 结果

2.1 两组的穿刺一次性成功率的情况

实验组的穿刺一次性成功率高于对照组, 差异较大 ($P<0.05$)。对照组的一次穿刺失败率高于实验组, 差异较

大 ($P<0.05$)。

表 1: 两组的穿刺一次性成功率的情况

组别	例数	成功	失败
实验组	50	49 (98.00%)	1 (2.00%)
对照组	50	35 (70.00%)	15 (30.00%)
χ^2 值		8.596	8.229
P 值		<0.05	<0.05

2.2 两组的患儿顺从率的情况

对照组中表示不配合的患儿占 16.00%, 表示配合患儿占 38.00%, 表示积极配合的患儿占 50.00%; 实验组中表示不配合的患儿占 4.00%, 表示配合患儿占 30.00%, 表示积极配合的患儿占 66.00%; 差异较大 ($P<0.05$)。

表 2: 两组的患儿顺从率的情况

组别	例数	积极配合	配合	不配合	顺从率
实验组	50	33 (66.00%)	15 (30.00%)	2 (4.00%)	96.00%
对照组	50	25 (50.00%)	19 (38.00%)	8 (16.00%)	84.00%
χ^2 值		7.639	5.596	7.386	8.682
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组的患儿满意率的情况

对照组中达到基本满意的占 34.00%, 达到非常满意的占 52.00%; 实验组中达到基本满意的占 26.00%, 达到非常满意的占 72.00%; 差异较大 ($P<0.05$)。

表 3: 两组的患儿满意率的情况

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	50	36 (72.00%)	13 (26.00%)	1 (2.00%)	98.00%
对照组	50	26 (52.00%)	17 (34.00%)	7 (14.00%)	86.00%
χ^2 值		7.855	5.988	7.693	8.914
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

静脉输液是一种小儿治疗中常用的治疗方法, 也是一种常见的护理操作^[3]。由于患儿年龄较小, 很难控制自身的情感, 又害怕疼痛, 因此, 在静脉输液穿刺中很容易由于疼痛出现哭闹, 挣扎的情况, 从而增加输液的难度^[4]。使用综合护理干预, 有利于缓解患儿的恐惧心理, 提高一次性穿刺成功率。护理人员为患儿提供温馨, 舒适的输液环境, 墙壁上贴有卡通图像, 还有一些玩具, 缓解患儿对陌生干环境的恐惧^[5]。向患儿家属讲解输液配合的重要性, 提高患儿的家属的配合度, 耐心与患儿的进行交流, 使用肢体语言, 转移患儿注意力,

(下转第 126 页)

胸闷、气短、咳嗽有痰，病情反复，损害呼吸道以及心脏等器官，严重者会咳血痰、咳血、缺氧还会引起患者呼吸衰竭，危及患者生命。

近年来，心理护理应用在老年慢阻肺患者中，且效果理想。两组护理前 SAS、SDS 无统计学意义 ($P>0.05$)；观察组护理后 15d 心理各评分低于对照组 ($P<0.05$)，说明心理护理能够安抚患者的不良情绪，可显著改善患者焦虑抑郁情绪。

“以尊重患者”为前提，以关爱为中心，加强慢阻肺疾病的治疗护理干预。随着病情的发展，患者肺功能的下降逐渐减少^[4]。心理护理在护理全过程中，护理人员通过各种方式、途径积极影响患者的心理活动，帮助患者在自身条件下获得最适宜身心状态。本研究中，两组护理前 FEV1、FVC 无统计学意义 ($P>0.05$)；观察组护理后 FEV1、FVC 各评分高于对照组 ($P<0.05$)，说明心理护理可改善老年慢性阻塞性肺疾病患者的病情，有效改善患者的肺功能，提高治疗效果，提高患者生活质量。

(上接第 122 页)

鼓励患儿配合静脉输液。

本文中选取 100 例实行静脉输液的患儿，使用综合护理干预的患儿的一次性穿刺成功率明显高于使用常规护理的患者，有效减少患儿的痛苦，患儿顺从率出现提高，患儿以及家属对护理满意率较高。

综上，在小儿静脉输液的患儿中使用综合护理干预，可以提高一次性穿刺成功率，从而缓解患儿的痛苦，提高患儿顺从性，满意率，值得临床使用和推广。

参考文献：

[1] 李见芳，张红梅. 临床护理路径在小儿输液护理中的

综上所述，心理护理对提升老年慢阻肺患者的效果较好，有助于改善患者的肺功能，可改善患者心理质量，值得推广应用。

参考文献：

[1] 张婷婷，刘荣荣. 老年慢阻肺患者护理中心理护理的应用 [J]. 中国妇幼健康研究，2017，28(S2):262.

[2] Bruna T. S. Araújo, Jéssica C. Leite, Helen K. B. Fuzari, et al. Influence of High-Intensity Interval Training Versus Continuous Training on Functional Capacity in Individuals With Heart Failure: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS [J]. Journal of cardiopulmonary rehabilitation and prevention, 2019, 39(5):1-12.

[3] 杨薇，陈海勤. 舒适护理对老年慢阻肺患者治疗疗效的影响 [J]. 中国妇幼健康研究，2017，28(S1):617-618.

[4] 杨舒，石惠. 慢阻肺无创呼吸机护理中人性化护理的应用效果观察 [J]. 中国妇幼健康研究，2017，28(S4):406-407.

效果及对患儿家属满意度的影响 [J]. 临床医学研究与实践，2019，4(18):167-169.

[2] 姚雪英. 分析护理干预对小儿静脉穿刺成功率的影响 [J]. 中国城乡企业卫生，2018，33(12):178-180.

[3] 刘莎. 护理干预对提高小儿静脉输液的顺从性、穿刺成功率、满意度的影响 [J]. 当代医学，2018，24(09):153-155.

[4] 孙小双. 综合护理干预对提高小儿静脉输液顺从性及穿刺成功率的效果观察 [J]. 临床医学研究与实践，2017，2(25):175-176.

[5] 陈姣. 护理干预对提高小儿静脉输液的顺从性、穿刺成功率、满意度的影响 [J]. 实用临床医药杂志，2015，19(08):161-162+169.

(上接第 123 页)

注：两组对比， $p<0.05$

3 讨论

在疫情期间进行产科患者的心理护理与健康教育实则是两者相辅相成的工作，健康教育的工作可以更好的提升个人认知水平，对生产与疫情有更为正确的认识，避免过度恐惧与过度无所畏惧，要保持更为科学客观的态度，这样可以减少外在错误信息对自身心理层面构成的干扰，提升治疗护理配合工作。而心理护理工作则是直接做好心理疏导，及时发现心理负面情绪，通过沟通疏导或者注意力转移的办法来减少其内心的不适感。各方面配合提升住院期间的工作效率与质量，减少不良事件发生。

总而言之，心理护理与健康教育应用在疫情期间可以有效稳定的患者心理状况，提升治疗配合度，减少认知与心理方面对产妇构成的影响。

参考文献：

[1] 吕瑞珍. 心理护理在妇产科护理中的应用分析 [J]. 健康必读，2020，(17):121.

[2] 孟庆娜. 心理护理在产科助产促进自然分娩中的应用效果 [J]. 中国当代医药，2020，27(14):244-246.

[3] 郭崇芝. 心理护理在乡镇医院妇产科接生中的作用分析 [J]. 中国社区医师，2020，36(12):138，140.

[4] 崔向燕，付瑞萍. 细节管理联合心理护理在产科急危重症患者中的临床护理效果 [J]. 中国保健营养，2020，30(12):24.

(上接第 124 页)

家庭经济负担，从而出现内疚、自卑、焦虑等负面心理情绪。类风湿性关节炎患者常规健康教育的重点为用药指导，缺乏对患者相关基础知识以及心理疏导^[3]。个性化健康教育实施过程中护理人员结合患者病情开展针对性健康教育以提升患者自我护理能力，并依据患者心理特点、受文化程度开展类风湿性关节炎健康知识宣传教育，促使患者正确认识自身疾病治疗^[4]。本次研究显示实验组患者护理干预后心理状态好，自我护理水平高，综上所述，类风湿性关节炎患者个性化健康教育的实施在护理中有较高的临床推广价值。

参考文献：

[1] 孙传芬，侯爱辉，孙翠璐. 个性化健康教育在类风湿性关节炎患者护理中的应用效果 [J]. 国际护理学杂志，2019，38(13):1972-1975.

[2] 杨娜，吕佳妮. 个性化健康教育实施在类风湿性关节炎患者护理中的价值观察 [J]. 饮食保健，2018，5(11):263.

[3] 李素丽. 个性化健康教育护理模式在类风湿性关节炎患者中的开展价值 [J]. 全科口腔医学电子杂志，2018，5(26):110-111.

[4] 张玉峰，陶线毅，井艳. 探讨个性化健康教育在类风湿性关节炎患者护理中的应用效果 [J]. 中外女性健康研究，2016，14(21):103-104.