

## 家长参与式管理模式对降低婴幼儿外周静脉留置针堵管率的影响

王爱琳, 潘靓\*, 张燕姍, 陈瑶, 杨莹, 李静

西部战区总医院 四川成都

**【摘要】目的** 研究分析婴幼儿外周静脉留置针留置行家长参与式管理模式的干预效果。**方法** 随机选取2023年3月至2023年10月行外周静脉留置针留置婴幼儿120例, 组别分配使用奇偶数方式, 对照组应用常规护理, 观察组应用家长参与式管理模式, 两组实施不同护理方式干预后进行护理效果分析。**结果** 外周静脉留置针堵管率观察组较常规组堵管率低( $P<0.05$ ), 患儿行外周静脉留置期间, 观察组并发症发病率低于常规组( $P<0.05$ ), 自制问卷评定家长外周静脉留置针护理能力, 可见观察组家长外周静脉留置针护理能力提高更为显著( $P<0.05$ ), 比较两组婴幼儿外周静脉留置针留置情况, 观察组婴幼儿外周静脉留置针留置情况更为良好( $P<0.05$ )。**结论** 婴幼儿行外周静脉留置针留置期间, 家长参与式管理模式能够有效降低外周静脉留置针堵管率, 延长其使用时间。

**【关键词】** 家长参与式管理模式; 婴幼儿; 外周静脉留置针; 留置针堵管率

**【收稿日期】** 2023年12月20日 **【出刊日期】** 2024年1月17日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240022

### The impact of parental participatory management model on reducing the blockage rate of peripheral venous catheters in infants and young children

Ailin Wang, Liang Pan\*, Yanshan Zhang, Yao Chen, Ying Yang, Jing Li

Western Theater Command General Hospital, Chengdu, Sichuan

**【Abstract】 Objective** To study and analyze the intervention effect of parental participatory management model for peripheral venous indwelling needle placement in infants and young children. **Methods** A total of 120 infants and young children who underwent peripheral venous catheterization from March 2023 to October 2023 were randomly selected. The groups were assigned to use odd even numbers, while the control group received routine nursing care and the observation group received parental participation management. The nursing effects of the two groups were analyzed after implementing different nursing interventions. **Results** The blocking rate of peripheral vein indwelling needle in the observation group was lower than that in the conventional group ( $P<0.05$ ). During the period of peripheral vein indwelling, the incidence rate of complications in the observation group was lower than that in the conventional group ( $P<0.05$ ). The nursing ability of parents with peripheral vein indwelling needle was evaluated by self-made questionnaires, which showed that the nursing ability of parents with peripheral vein indwelling needle in the observation group was significantly improved ( $P<0.05$ ). The observation group showed better retention of peripheral venous catheters in infants and young children ( $P<0.05$ ). **Conclusion** During the period of peripheral venous indwelling catheter placement in infants and young children, the parental participatory management model can effectively reduce the blockage rate of peripheral venous indwelling catheter placement and prolong its use time.

**【Keywords】** Parental participatory management model; Infants and young children; Peripheral venous indwelling needle; Indwelling needle blockage rate

外周静脉留置针在临床中具有较高应用价值, 作为现今临床中较为先进的输液工具, 外周静脉留置针的使用, 能够在输液过程中减少穿刺次数及因穿刺所致痛苦感受, 因此是当前临床中具有较高应用规律的

输液工具<sup>[1]</sup>。婴幼儿机体抗病能力较为薄弱, 因此极易患病, 在其疾病治疗行输液期间, 实施外周静脉留置针留置, 可对临床治疗工作开展、输液实施等产生辅助作用<sup>[2]</sup>。婴幼儿作为临床特殊就诊群体, 对其实施外周静

\*通讯作者: 潘靓

脉留置针留置,虽然能够有效协同临床诊疗工作,但对于患儿而言,在外周静脉留置针留置过程中存在一定并发症发病率,且患儿因年龄因素影响,配合积极性、依从性等较差,由此对外周静脉留置针留置实施效果、安全性等产生干扰。基于此,本次探究适宜行外周静脉留置针留置婴幼儿护理方式,选取患儿 120 例,分析家长参与式管理模式对于患儿护理干预作用,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2023 年 3 月至 2023 年 10 月,以随机方式选取行外周静脉留置针留置婴幼儿 120 例,做组别分配使用奇偶数方式,常规组 60 例患儿,年龄 0-3 岁,平均年龄(1.22±0.28)岁,男性患儿 35 例,女性患儿 25 例,就诊疾病:15 例为喉炎、14 例为支气管炎、12 例为扁桃体发炎、10 例为肺炎、9 例为哮喘,患儿家长年龄 25 岁至 34 岁,(28.13±1.37)岁,受教育程度:7 例为初中学历、13 例为高中学历、29 例为大学学历、11 例为研究生及以上学历;观察组 60 例患儿,年龄 0-3 岁,平均年龄(1.31±0.19)岁,男性患儿 32 例,女性患儿 28 例,就诊疾病:16 例为喉炎,10 例为支气管炎、12 例为扁桃体发炎、13 例为肺炎、9 例为哮喘,患儿家长年龄 26-33 岁,平均年龄(28.21±1.29)岁,受教育程度:5 例为初中学历、12 例为高中学历、34 例为大学学历、9 例为研究生及以上学历;一般资料一致( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

基础护理方式干预常规组:行外周静脉留置针留置后,告知患儿家属注意事项,在输液、留置期间做干预管理,以延长外周静脉留置针留置时长,使外周静脉留置针能够发挥其作用。

家长参与式管理模式干预观察组:

(1)对患儿家属实施家长参与式管理培训,由院内会议室举行家长参与式管理培训,由专科护士对家长进行外周静脉留置管理措施、注意事项等讲解,做留置针应用价值、注意事项等讲解,在此期间,做留置针管理措施讲解,首先对留置针管理不到位所引发并发症说明,阐述并发症类型、诱发因素等,促进家长提高留置针管理意识及重视程度。其次,实施管理措施宣讲,提高家长管理能力,做护理操作演示,演示留置针护理、维护规范操作方法,从而对患儿留置针留置安全性、留置针应用作用等做有效维护。最后,家属经培训后对其实施考核,根据考核结果做针对性指导,促进家

长能够在对患儿实施留置针管理中做有效管理,同时家属对临床护理人员的留置针固定、冲封管操作等行为是否规范进行监督,制定反馈机制做管理干预。

(2)家长参与护士留置针维护管理:护士行留置针穿刺过程中,家长管理患儿行为反应,配合护士留置针穿刺操作。穿刺成功、固定后,结合护士叮嘱,关注患儿留置针固定情况,有无刷蹭、固定不到位等情况,积极协助护士进行留置针维护管理工作。

(3)家长参与婴幼儿外周静脉留置针管理:家长参与患儿手卫生管理,在行输液前后,协助护士对留置针输液接头进行消毒,日常中注意穿刺处卫生并做卫生管理,避免污染;定时查验留置针固定情况,输液期间注意管道通路通畅度,如有异常及时与护士进行沟通,由护士做专业性处置;家长协同护士在患儿留置针留置期间对其实施行为管理、情绪干预,由此使留置针在留置期间能够充分发挥其作用,减少患儿外周静脉留置针重复穿刺次数。护理期间护士加强巡视工作,根据患儿个体差异,指导家长对患儿做针对性管理,以延长留置针使用时长及使用安全性。

### 1.3 观察指标

外周静脉留置针堵管率统计。

外周静脉留置期间并发症发病率实施统计。

家长外周静脉留置针护理能力评定,采集自制问卷进行调查(信度 0.89,效度 0.85),评定家长留置针维护、并发症及堵管预防、留置针作用认知等,单项评分最高 20 分,有较高得分者外周静脉留置针护理能力良好。

外周静脉留置针重复穿刺次数、留置时长等统计,分析婴幼儿外周静脉留置针留置情况。

自制问卷,对患儿家长做护理满意度调查。

### 1.4 统计学处理

本次研究统计学分析采用 SPSS21.0 版本软件,  $t$  值、 $\chi^2$  值分别检验计量资料、计数资料,以 ( $\bar{x}\pm s$ )、( $n\%$ ) 方式表示,  $P<0.05$ , 提示存在差异。

## 2 结果

### 2.1 外周静脉留置针堵管率

外周静脉留置针堵管率汇总,护理实施后观察组外周静脉留置针堵管率在两组间略低( $P<0.05$ ),表 1。

### 2.2 并发症发病率

统计并发症,发病率以观察组低于常规组( $P<0.05$ ),表 2。

### 2.3 家长外周静脉留置针护理能力

家长外周静脉留置针护理能力以自制量表评测,

组间护理实施后, 观察组评分高于常规组( $P < 0.05$ ), 指标项均较常规组良好 ( $P < 0.05$ ), 表 4。  
表 3。

2.4 外周静脉留置针留置情况

观察组外周静脉留置针留置情况指标统计, 可见 常规组 ( $P < 0.05$ ), 表 5。

2.5 护理满意度

问卷调查统计满意度, 观察组护理满意度优于常

表 1 外周静脉留置针留置婴幼儿堵管率 (n%)

分组	案例 (n)	堵管例数	堵管率
常规组	60	20	33.33%
观察组	60	3	5.00%
$\chi^2$	-	-	15.5446
P	-	-	0.0000

表 2 外周静脉留置针留置婴幼儿并发症发病率 (n%)

分组	案例 (n)	静脉炎	液体渗漏	感染	留置针位移	发病率
常规组	60	3 (5.00%)	3 (5.00%)	2 (3.33%)	3 (5.00%)	11 (18.33%)
观察组	60	1 (1.67%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (1.67%)	2 (3.33%)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	6.9878
P	-	-	-	-	-	0.0082

表 3 婴幼儿家长外周静脉留置针护理能力 (分,  $\bar{x} \pm s$ ) n=120

分组	案例	家长留置针维护		并发症及堵管预防		留置针作用认知	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	60	8.31±1.52	11.53±1.67	7.62±1.96	10.04±2.53	6.48±1.20	10.13±2.54
观察组	60	8.43±1.27	17.48±1.32	7.58±1.83	16.93±1.57	6.57±1.35	17.29±1.48
t	-	0.4692	21.6512	0.1155	17.9240	0.3859	18.8660
P	-	0.6397	0.0000	0.9082	0.0000	0.7002	0.0000

表 4 外周静脉留置针留置婴幼儿外周静脉留置针留置情况 ( $\bar{x} \pm s$ ) n=120

分组	案例 (n)	重复穿刺次数 (次)	留置时长 (小时)
常规组	60	1.3±0.6	47.1±28.8
观察组	60	1.1±0.4	54.7±32.0
t	-	5.3123	4.0512
P	-	0.0000	0.0000

表 5 外周静脉留置针留置婴幼儿家长护理满意度 (n%)

分组	案例 (n)	非常满意	满意	一般满意	不满意	满意度
常规组	60	11 (18.33%)	17 (28.33%)	20 (33.33%)	12 (20.00%)	48 (80.00%)
观察组	60	13 (21.67%)	22 (36.67%)	24 (40.00%)	1 (1.67%)	59 (98.33%)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	10.4385
P	-	-	-	-	-	0.0012

3 讨论

采用外周静脉留置针为临床就诊患儿建立静脉输液通路, 就作用而言, 外周静脉留置针的应用, 能够极

大程度减少患儿在疾病治疗中穿刺次数, 与此同时, 可对其外周静脉血管状态做到维护, 并利于临床诊疗工作有序开展, 因此外周静脉留置针在婴幼儿疾病诊疗

行静脉输液中具有显著应用价值<sup>[3]</sup>。

家长参与式管理模式是临床中新型护理方式, 在护理中, 家长参与式管理模式是以引导家长参与至护理工作的方式, 对患儿提供护理服务, 家长的参与, 能够在一定程度上对患儿行为做到有效管理, 同时患儿对于护理服务接受度能够有所提高, 由此在促进护理干预措施能够充分发挥其作用的同时, 患儿就诊期间依从性、身心状态等也可得到引导及维护<sup>[4-5]</sup>。婴幼儿作为临床特殊就诊群体, 其自我管理能力和疾病诊疗配合意识等有明显不足, 采用外周静脉留置针建立输液通路, 对于患儿而言易影响其情绪状态, 加之环境、疾病等因素影响, 在一定程度上对其外周静脉留置针留置安全性、留置时长等产生干扰<sup>[6-7]</sup>。基于此, 选择使用家长参与式管理模式为外周静脉留置针留置婴幼儿实施护理干预, 行护理期间, 对患儿家长做外周静脉留置针管理干预指导, 行专业培训, 并在患儿外周静脉留置针留置过程中, 家长参与、协同护理工作, 对患儿行为、情绪状态、外周静脉留置针留置等进行管理, 由此对留置针在患儿输液期间安全性、作用等得到保障, 从而降低并发症发病率, 延长留置针留置时长<sup>[8-9]</sup>。

#### 4. 体会

对外周静脉留置针留置婴幼儿实施护理, 采用家长参与式管理模式予其护理干预, 该护理方式的开展, 能够对患儿外周静脉留置针留置做到维护, 本次研究所干预家长, 均具有一定文化程度且处于青中年人家长, 虽然对于家长参与式管理模式接受度尚可, 但在实施中部分家长仍存在配合积极性差、依从性不佳等情况, 分析原因, 与家长主观参与意愿、工作、家庭氛围等因素有关。为进一步促进家长参与式管理模式在外周静脉留置针留置婴幼儿护理中发挥其作用, 促进患儿在就诊期间外周静脉留置针能够充分发挥其作用, 基于现今祖辈照护婴幼儿较为常见这一现状, 下一步我们将探索针对祖辈照护者的培训方式, 以促进外周静脉留置针留置的实施在婴幼儿使用期间功能、安全性等方面得到充分维护。

综上, 护理行外周静脉留置针留置婴幼儿, 以家长

参与式管理模式进行干预, 能够减少患儿并发症发病率、留置针穿刺次数及堵管率, 可推广。

#### 参考文献

- [1] 王倩倩, 张萍萍. 静脉留置针在新生儿科的应用及护理体会[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(21): 144-146+150.
- [2] 李霞, 刘玉凤. 基于童趣化家长参与式健康教育对特异性皮炎患儿的影响[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(22): 3420-3424.
- [3] 兰海利, 姜艳丽, 谢俊清. 家庭参与式管理模式结合袋鼠式护理对早产低出生体重儿生长发育的影响[J]. 实用医药杂志, 2021, 38(08): 749-751.
- [4] 金亚南. 家庭参与式管理模式对早产儿智力发育指数与精神运动发育指数的影响[J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(07): 868-869.
- [5] 韩金艳, 王伟, 郭玮玮. 预见性护理用于小儿外周静脉留置针输液渗出预防的效果观察[J]. 中国医药指南, 2021, 19(13): 218-219.
- [6] 韩金艳, 王伟, 郭玮玮. 风险管理护理在外周静脉留置针患儿中的应用及对不良事件风险、留置针使用时间的的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(10): 232-233.
- [7] 方梅, 钱晨, 唐传芳等. PDCA 循环在手术室外周静脉留置针输液安全管理中的应用效果分析[J]. 现代医学, 2022, 50(11): 1435-1439.
- [8] 徐祁, 刘莉, 吴玲艳. 图文诱导联合全面协同护理在小儿静脉留置针输液患儿中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(18): 144-146.
- [9] 吉莉, 王玲. 医院-家庭联动护理在门急诊患儿留置针维护中的应用[J]. 天津护理, 2019, 27(01): 100-102.

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