

## 儿科专科静疗护理对降低儿科患者静脉输液外渗率的效果

杨黎

南充市中心医院儿科 四川南充

**【摘要】目的** 分析儿科患者在静脉输液期间选择专科静疗护理模式之后的外渗率变化情况。**方法** 以 2022 年 1 月-2023 年 1 月为研究时段, 筛选出我院儿科接收的病患 100 例, 根据患儿的护理干预模式的个性化差异性将其划分成 2 个研究组, 其分别是: 实验组与对照组, 各组的病患均是 50 例。其中, 对照组病患采用的是常规护理方案, 实验组病患选择专科静疗护理模式, 接下来需要统计对比 2 组病患的静脉输液外渗率及患儿家属的满意度。**结果** 在干预前, 2 组的静脉输液外渗率发现无差异,  $P > 0.05$ ; 在干预后, 能够发现实验组的静脉输液外渗率明显小于对照组, 2 组数据比较差异突出,  $P < 0.05$ ; 另外, 实验组患儿家属的满意度是 96.00% 明显超过对照组 82.00%, 其 2 组数据比较差异突出,  $P < 0.05$ 。**结论** 对于儿科患者来说, 在静脉输液过程中选择专科静疗护理模式的临床效果突出, 它能够最大化地降低患者的静脉输液外渗率, 保证患者的输液安全与有效。

**【关键词】** 专科静疗护理; 静脉输液外渗率; 应用效果

**【收稿日期】** 2023 年 2 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 24 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijped.20230012

### The effect of pediatric specialty static care on reducing the rate of intravenous infusion extravasation in pediatric patients

Li Yang

Nanchong City central Hospital pediatrics, Nanchong, Sichuan

**【Abstract】Objective** To analyze the change of infiltration rate in pediatric patients during intravenous infusion. **Methods** Taking January 2022-January 2023 as the study period, 100 patients in the pediatric department of our hospital were selected and divided into two research groups according to the personalized differences of the nursing intervention mode of the children, which were divided into experimental group and control group, and the patients in each group were 50 cases. Among them, the patients in the control group adopted the routine care plan, and the patients in the experimental group chose the specialized static therapy care mode. Next, the statistical comparison of the patients and the satisfaction of the families of the children were needed. **Results** Before the intervention, there was no difference in the rate of IVT in the two groups,  $P > 0.05$ ; after the intervention, the rate in the experimental group was significantly less than that in the control group, and the data of the two groups were quite different,  $P < 0.05$ ; in addition, the satisfaction of the families in the experimental group was 96.00% higher than 82.00% of the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** For pediatric patients, the clinical effect of choosing the intravenous infusion is outstanding, which can maximize the rate of extravasation of patients and ensure the safety and effectiveness of infusion for patients.

**【Keywords】** Specialized static therapy nursing; Intravenous infusion extravasation rate; Application effect

#### 引言

对于大部分儿科患者来说, 在临床治疗期间若需要住院, 通常需要接受相应的护理服务, 其中静脉输液护理是非常重要的, 这通常是很多家长及医

护人员非常看重的一环<sup>[1]</sup>。由于儿科患者的血管和成年人相对比有很大的区别, 通常比较细, 对此输液期间出现外渗的概率偏高, 最关键的是很多儿童的临床配合度不高, 这必然会对临床护理工作

的顺利开展带来一些阻力与障碍, 假若护理人员缺乏丰富的实践经验, 那么一般无法从容地面对及处理, 无法真正地保障穿刺成功及有效, 所以这必然会导致患儿发生输液外渗的风险大大提升<sup>[2]</sup>。对此在临床护理干预期间, 最关键的是加强患儿的输液完全性管理。这些年来, 通过对临床专科护士的综合能力进行研究, 我们能够发现他们通常都会熟练地掌握静疗护理模式, 这样在提供服务的过程中能够凭借着丰富的实践经验、专业的理论知识等对患儿进行指导, 最大化地降低静脉输液外渗率<sup>[3]</sup>。所以我们可以通过回顾性研究法, 对这一护理模式的临床应用效果展开探讨, 并将其与普通的护理模式进行对比, 相关内容如下。

## 1 资料及方法

### 1.1 常规资料

以 2022 年 1 月-2023 年 1 月为研究时段, 筛选出我院儿科接收的患儿 100 例, 根据病患的护理干预模式的个性化差异性将其划分成 2 个研究组, 其分别是: 实验组与对照组, 各组的病患均是 50 例。其中, 在对照组中, 患儿的男女之比是 27: 23, 年龄在 2-14 岁之间, 中间值是  $(7.23 \pm 2.16)$  岁; 在实验组中, 患儿的男女之比是 1: 1, 年龄在 1-15 岁之间, 中间值是  $(7.46 \pm 1.23)$  岁。接下来需要将 2 组病患的以上基线资料展开统计学分析, 发现其无差异,  $P > 0.05$ , 这意味着本实验值得开展对比性研究。

### 1.2 方法

对照组选择的是普通护理模式, 其内容是指: 安抚患儿情绪, 然后确保一次性穿刺成功。实验组选择的是专科静疗护理模式, 其内容是指: ①成立静疗护理小组, 其组员是输液室的所有护理人员, 同时还需要制定一套科学、规范的输液护理章程, 对护理人员在输液期间的各项护理行为进行规范化管理, 确保其各项操作更加专业与标准; 例如: 对静脉输液的相关药物进行了解<sup>[4]</sup>; 然后整理出一些对血管具有刺激性的药物, 对其药理性全面掌握; 另外还需要掌握选择静脉血管的方法与技巧; 并介绍各类输液工具, 例如: 留置针、PICCI 导管、钢针等, 了解其具有的优缺点及适用范围, 以便于在实际操作期间能够选择合适的工具<sup>[5]</sup>; 值得注意的是, 在对医护人员进行岗位培训的过程汇总, 还需

要使其了解到患儿输液治疗期间存在的一些常见行为, 由此能够确定具体的注意要点与合理的护理策略, 真正地避免输液期间发生不必要的风险事件<sup>[6]</sup>; 在进行岗位培训之后, 则需要对护理人员的培训效果进行考核与评估, 确保其在正式上岗前能够获得满意的考核成绩; 针对一些考核没有通过的护理人员来说, 则需要对其进行二次培训与考核, 确保其最终能够顺利考核通过。②在对患儿进行静脉穿刺之前, 则需要与患儿及其家属进行沟通与交流, 确保能够安抚患儿的情绪, 促使患儿的临床配合度大大提升; 同时操作前需要科学、合理地评估静脉穿刺期间存在的相关风险因素, 然后针对患儿的血管粗细状态, 选择的药物类型、剂量、浓度等进行个性化确定, 方可选择合适的静脉穿刺针, 确保其型号适宜<sup>[7]</sup>; ③科学评估静脉穿刺行为, 并思考若出现异常问题, 则需要对其进行及时处理与借鉴; 在穿刺前必须要认真地确定血管, 保证其粗细及条件等符合要求, 唯有如此, 方可最大化地提高穿刺成功率<sup>[8]</sup>; ④在输液期间需要避免患儿出现大幅度的肢体活动, 若穿刺位置在活动范围比较大的位置上, 则需要配置留置针, 若有必要则需要进行头皮静脉穿刺, 其能够大大降低输液外渗率, 这是因为患儿的头皮血管具有充足的血供量, 可以有效地避免回流问题出现, 对此在穿刺期间存在非常高的成功率; 值得注意的是, 若是选择头皮静脉穿刺, 则需要以头皮正中的位置为主, 方可最大化地保护血管内壁组织; ⑤若发生外渗问题, 则需要科学且及时处理。在此期间, 若选择的是血管活性药物, 则必须要第一时间更换输液位置, 然后重新操作并穿刺, 并且还需要将硫酸镁溶液涂抹于外渗的部位等<sup>[9]</sup>。⑥静疗护理小组的工作人员需要每周整理出临床工作中存在的常见问题, 然后定期开会讨论与思考, 特别是对于一些出现的疑难病例需要认真会诊, 并与科室专家进行共同探讨, 以便于能够第一时间整理出科学、有效地应对策略, 确保在今后的工作中能够有效地避免, 为最大化地增强专业静疗护理小组的工作质量、提高工作效率等发挥积极作用<sup>[10]</sup>。

### 1.3 指标评价

统计对比 2 组病患在干预前后的静脉外渗率及患儿家属满意。对于患儿家属满意度来说, 则是通过本科室自行编制的满意度调查量表进行评价, 其

满分是 100 分，其中 >80、60-80、<60 分分别代表着非常满意、满意与不满意。

#### 1.4 数据统计

通过 SPSS28.0 软件对以上数据展开整理与统计分析，关于计数指标的检验来说，则需要通过  $\chi^2$  进行推进；接下来其表达还需要通过 (n, %) 进行体验。假若  $P < 0.05$ ，则能够看出其差异突出，具有一定的统计学价值。

## 2 结果

表 1 统计对比 2 组的静脉输液外渗率 (n, %)

分组	时间	例数	静脉输液外渗例数	静脉输液外渗率/%
对照组	干预前	50	8	16.00%
	干预后	50	2	4.00%
实验组	干预前	50	10	20.00%
	干预后	50	9	18.00%

表 2 统计对比 2 组患儿家属的满意度 (n, %)

分组	例数	非常满意	满意	不满意	满意度/%
实验组	50	27	21	2	48 (96.00)
对照组	50	14	27	9	41 (82.00)

## 3 讨论

在临床护理服务活动中，静脉输液是一个非常重要的过程，很多患者通过静脉输液治疗能够及时补充相关药物，促使病情得到有效控制；不过值得注意的是，若在静脉输液治疗期间出现一些不规范的操作行为，或者选择的输液工具不合理等，必然会导致患者承受的痛苦加剧，乃至会引起一些不良反应，所以，加强专科静疗护理管理非常重要，这对于降低静脉输液外渗率具有一定的积极意义<sup>[11]</sup>。在本文的研究中，实验组选择的是专科静疗护理模式，具体来说需要通过创建静疗护理小组的方法对相关组员进行岗位培训，确保其能够全方位地掌握静脉输液期间的临床操作知识，由此能够加强护理人员的服务行为更加规范与专业，这对于避免操作不当等引起的一系列风险问题具有很大帮助<sup>[12]</sup>；当然，在此期间，护理人员通过积极地学习临床静脉输液知识等，则能够间接性地加强患者的临床知识宣教，促使患者的临床配合度大大提升，由此能够为构建和谐护患关系带来支持<sup>[13]</sup>。所以，在儿科患儿进行静脉输液的过程中，让一些接受过专业、规

2.1 统计对比 2 组干预前后的静脉输液外渗率  
在干预前，2 组的静脉输液外渗率发现无差异， $P > 0.05$ ；在干预后，能够发现实验组的静脉输液外渗率是 4.00% 明显小于对照组 18.00%，2 组数据比较差异突出， $P < 0.05$ 。如表 1。

#### 2.2 统计对比 2 组患儿家属的满意度

实验组患儿家属的满意度是 96.00% 明显超过对照组 82.00%，其 2 组数据比较差异突出， $P < 0.05$ 。如表 2。

范的静脉护理服务的工作人员对患儿进行临床指导，则能够最大化地减轻患儿的疼痛感，促使其配合度大大提升，为最终降低静脉外渗率发挥积极作用。所以根据本文的研究结果能够发现：在干预前，2 组的静脉输液外渗率发现无差异， $P > 0.05$ ；在干预后，能够发现实验组的静脉输液外渗率是 4.00% 明显小于对照组 18.00%，2 组数据比较差异突出， $P < 0.05$ ；另外，实验组患儿家属的满意度是 96.00% 明显超过对照组 82.00%，其 2 组数据比较差异突出， $P < 0.05$ 。这与大部分学者的临床研究报告是同步的<sup>[14]</sup>。

总而言之，将专业静疗护理模式应用到儿科患者的静脉输液治疗中，能够最大化地提高患儿的临床配合度，确保静脉输液外渗率得到有效控制及降低，所以该护理模式的应用存在较强的实践价值，值得广泛推行。

## 参考文献

- [1] 丁锦艳, 王小萍, 刘月珍. 品管圈活动降低小儿静脉输液药液外渗发生率的应用效果[J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(17):3.

- [2] 白静. 静疗专科护理干预对 PICC 患者的应用效果及并发症发生率影响评价[J]. 健康大视野, 2021(019):000.
- [3] 丁锦艳, 王小萍, 刘月珍. 品管圈活动降低小儿静脉输液药液外渗发生率的应用效果[J]. 中国妇幼保健, 2021(017):036.
- [4] 蒋媛媛, 陆海霞, 梁祝颖,等. 儿童静脉输液外渗的预防和护理进展[J]. 医学食疗与健康, 2021(019):019.
- [5] 张柳花. 静疗专科护理对 PICC 患者依从性及并发症率影响研究[J]. 2021.(24).
- [6] 苏培颖, 李冬梅, 邱锦媚, 苏若琼. 鱼骨图分析法在护理人员静脉治疗规范化管理中的应用[J]. 当代护士(学术版), 2021, 028(011):175-177.
- [7] 杨婷婷. 静疗小组在肿瘤化疗患者 PICC 置管后护理中的应用效果分析[J]. 当代临床医刊, 2021(2):2.
- [8] 王敬. 前瞻性护理联合皮肤管理对新生儿静脉输液外渗率的影响[J]. 当代护士: 下旬刊, 2021, 28(3):3.
- [9] 沈永珍, 刘宴伟, 黄晓睿,等. 基于前馈控制的护理措施对新生儿静脉输液外渗风险因素的预防研究[J]. 海南医学, 2022(011):033.
- [10] 周春翠. 静脉输液治疗专科护理在 PICC 治疗患者中的应用效果分析[J]. 医药前沿, 2022, 12(5):3.
- [11] 杨金玲. 小儿静脉输液中分级护理干预对降低药物外渗损伤风险的作用研究[J]. 首都食品与医药, 2022, 29(8):3.
- [12] 张雪花, 邢孟琴, 黄进锋. 品管圈活动对儿科静脉输液药物外渗和家属满意度的影响[J]. 保健医学研究与实践, 2022(005):019.
- [13] 魏会兰. 静疗小组对临床护理工作的影响效果观察[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2021(5):2.
- [14] 姜珊, 魏春艳, 李硕,等. 早产儿静脉治疗外渗性损伤护理处置的研究进展[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(29):6.

**版权声明:** ©2023 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**