

构建输液安全管理模式联合早期循证护理干预 在住院患儿输液外渗中的应用

伍娟英, 杨福弟*, 蒋丽玲, 李红艳, 黄旺金, 唐冬梅, 唐欢, 黄红艳

桂林市妇幼保健院 广西桂林

【摘要】目的 探讨构建输液安全管理模式联合早期循证护理干预在住院患儿输液外渗的应用效果。**方法** 采用前后对照研究, 对比 2019 年和 2020 年儿童科室输液安全的相关情况。**结果** 观察组儿童科室输液外渗的发生率、四级输液外渗的占比、钢针使用率低于对照组; 观察组患儿家属对儿童输液安全知识的知晓率、护士留置针规范操作执行率、护士对输液外渗的早期识别能力和护士对输液外渗的规范处理执行率高于对照组。**结论** 构建输液安全管理模式联合早期循证护理干预可降低儿童输液外渗的发生率, 提高家属对儿童输液安全知识的知晓率、提高护士留置针规范操作执行率和对输液外渗的早期识别能力和规范处理执行率, 建议推广。

【关键词】 输液安全管理模式; 早期循证护理干预; 儿童输液外渗

【基金项目】 桂林市科学研究与技术开发计划项目 (20190218-13-1)

Construction of infusion safety management model combined with early evidence-based nursing intervention Application of infusion extravasation in hospitalized children

Juanying Wu, Fudi Yang*, Liling Jiang, Hongyan Li, Wangjin Huang, Dongmei Tang, Huan Tang, Hongyan Huang
Guilin Maternal and Child Health Hospital Guilin, Guangxi

【Abstract】 Objective To explore the effect of constructing infusion safety management mode combined with early evidence-based nursing intervention in transfusion exosmosis in hospitalized children. **Methods** the safety of infusion in children's departments in 2019 and 2020 was compared. **Results** The incidence of infusion extravasation, the rate of IV infusion extravasation and the utilization rate of steel needle were lower in the observation group than in the control group. **Conclusion** constructing infusion safety management model combined with early evidence-based nursing intervention can reduce the incidence of infusion extravasation in children, improve the awareness rate of family members on children's infusion safety knowledge, improve the standard operation execution rate of nurses' indwelling needle and the early recognition ability of nurses' infusion extravasation.

【Keywords】 Infusion safety management model; Early evidence-based nursing intervention; Children infusion extravasation

静脉给药是各级医院最常用的给药途径, 是患儿临床治疗的主要手段, 输液外渗是静脉输液难以避免的护理并发症。根据国内的相关研究报道, 81% 的护士其工作时间的 75% 是用于静脉输液该项护理活动的^[1]。其中在住院的患者中, 约 73.35% 的患者要静脉输液^[2], 儿童输液外渗发生率为 2.13%^[3]。儿童由于其解剖生理特点, 年龄小、不能按要求制动、血管细、充盈度差, 加之护士、家属缺乏相应的输液安全管理

知识, 致使儿童输液外渗的发生率和输液外渗所致皮肤软组织损伤的发生率高于成人^[4]。药物外渗可以引起局部肿胀和疼痛, 这不仅造成患儿及其家庭的痛苦, 延长住院时间, 更容易引起患儿局部软组织损伤, 这不仅增加了患儿的痛苦, 也增加了家属的心理和经济负担, 影响了家属对护理工作的满意度和护理质量。近年来, 输液渗出已成为构成住院患儿最常见的安全问题。构建输液安全管理模式联合早期循证护理干预

作者简介: 伍娟英, 女, 硕士, 副主任护师, 研究方向: 儿科护理、护理管理。

*通讯作者: 杨福弟, 女, 硕士, 主任护师, 研究方向: 外科护理。

可降低儿童输液外渗的发生率,现将研究结果报道如下:

1 资料及方法

1.1 资料来源

以全院 6 个儿童科室(儿一科、儿二科、PICU、NICU、新生儿一区、新生儿二区)住院患儿为研究对象。

1.2 研究方法

采用前后对照研究,选取 2020 年 1~12 月在本院儿科、新生儿科住院并输注高危药液的合乎条件的患儿作为研究对象,即观察组。选取 2019 年 1~12 月在本院儿科、新生儿科住院并输注高危药液的合乎条件的病例患儿作为对照组;对照组给予常规护理干预,即对输液患儿给予常规宣教,对输液外渗常规给予硫酸镁湿敷;观察组实施输液安全管理模式联合早期循证护理干预,具体措施如下:

(1) 构建输液安全管理模式。①对全院 21 个临床科室护士进行“静脉留置针输液并发症的预防与处理”理论培训和“留置针十步操作”培训,具体要求考核如下。选择型号适合的安全型留置针。本研究统一使用苏州林华医疗器械有限公司生产的 24~26 号安全型留置针输液,3M 透明贴固定。选择合适部位的血管。穿刺前应评估病人血管,尽量选择弹性较好、粗直的血管穿刺,避开关节部位,以头静脉、贵要静脉为佳。若使用钙剂应避免使用头皮静脉及下肢静脉。严格规范的皮肤消毒。使用 2%的茂康碘严格按照“留置针十步操作消毒方法”规范消毒穿刺部位,消毒范围>8cm。妥善固定。使用 3M 透明膜固定,禁止在穿刺部位上方缠绕多层胶布固定,必要时使用手型或脚型夹板固定。规范进针和拔针的方法。进针手法严格按照“留置针十步操作消毒方法”规范进针和拔针方法,输液完毕,在针尖离开穿刺点的瞬间使用干棉球于穿刺点上方纵行压迫皮肤和血管针眼 5~10 分钟。规范冲封管。输液前后严格按照“留置针十步操作消毒方法”规范进行冲封管。对家属进行“输液安全相关知识”告知。与家属签署《特殊药物经外周静脉输注知情同意书》。②制定输液外渗的预防及处理规范;全院 21 个临床科室统一配备“输液外渗百宝箱”;制作儿童安全输液的健康教育资料和视频;设计儿童手型或脚型夹板。对输液患儿实施“早预防、早发现、早处理”的三早措施,对发生外渗的患儿根据外渗药液的不同早期给予针对性的护理干预。

(2) 早期循证护理干预措施。①对强刺激性药物

输液前做好相关预防工作。阅读药品说明书,杜绝禁忌证上的使用错误,确保临床用药安全。如使用 10%葡萄糖酸钙、10%氯化钾、50%葡萄糖、碳酸氢钠、20%甘露醇、脂肪乳、营养液、复方氨基酸、白蛋白、丙种球蛋白、悬浮红细胞、多巴胺、间轻胺等药物时,输液前后应使用 0.9%的生理盐水冲管。输入刺激性较大的药物时应确定针头在血管内时再输入药物。②穿刺前在穿刺血管上方使用 654-2 酒精涂擦 1~2 分钟,是局部血管充盈、扩张,提高一次性穿刺成功率。③在输注刺激性药液前后,在穿刺点周围 3~5cm 和穿刺点上方沿静脉走向涂喜辽妥 10~15cm。④对早期输液外渗患儿,于外渗局部使用 0.9%生理盐水 10ml+654-2 10mg+地塞米松注射液 5mg 湿敷。

1.3 观察指标

(1) 观察两组患儿输液外渗的发生率及四级输液外渗占比;(2) 钢针使用率;(3) 家属对输液安全知识的知晓率;(4) 护士留置针规范操作执行率;(5) 护士对输液外渗的早期识别能力和规范处理执行率等指标。

1.4 病例纳入标准与排除标准

(1) 纳入标准:①需要使用一次性静脉输液钢针或静脉留置针输入药物者;②患儿或其家属能够进行良好交流,配合全程调查者;③自愿接受调查并签署知情同意书者。

(2) 排除标准:①穿刺部位患有静脉炎者;②有周围血管疾病史和(或)外伤史者;③需急诊抢救者;④患有免疫系统疾病者;⑤患有精神分裂症、躁狂症、抑郁症等精神疾病,无法配合治疗者。

1.5 输液外渗的分级评判标准

根据 INS 的标准,将药物渗出/渗出分为 5 级。

0 级:没有症状;

I 级:皮肤苍白,水肿范围的最大处直径小于 2.5cm,皮肤冷,伴有或不伴有疼痛。

II 级:皮肤苍白,水肿范围的最大处直径在 2.5~15cm,伴有或不伴有疼痛。

III 级:皮肤苍白,水肿范围的最大处直径大于 15cm,轻度~中度疼痛,可能伴有麻木感。

IV 级:皮肤苍白,伴皮肤紧绷,渗出,变色,淤痕,或肿胀,较深的凹陷性水肿,循环受损,中度~重度疼痛,任何血制品、刺激性、腐蚀性药物的渗出。

1.6 统计学处理方法

本研究所有资料均为计数资料,因此,对资料进行统计学处理使用 SPSS18.0 进行卡方检验, $P < 0.05$

表示组间有统计学意义。

2 研究结果

表 1 观察组与对照组输液外渗发生率和四级输液外渗占比比较

组别	输液外渗发生率 (%)	四级输液外渗占比 (%)
观察组	1.43	0
对照组	3.40	50
χ^2 值	4.526	9.540
P 值	<0.05	<0.05

2.2 观察组与对照组患儿家属对儿童输液安全知识的知晓率

观察组患儿家属对儿童输液安全知识的知晓率为 86.7%，高于对照组患儿家属对儿童输液安全知识的知晓率 55.6%($P<0.05$)。

2.3 观察组与对照组护士留置针规范操作执行率、护士对输液外渗的早期识别能力、护士对输液外渗的规范处理执行率比较

观察组护士留置针规范操作执行率、对输液外渗的早期识别率、对输液外渗的规范处理执行率分别为 81.18%、85.67%，和 85.52%，均高于对照组的 42.68%、36.89%和 31.74%($P<0.05$)。

3 讨论

循证护理实践可使护理从传统的经验式实践转变为科学化决策和专业化实践，对护理学科发展而言是革命性的转型。早期循证护理干预是将科研结论与实践经验有机的结合起来，积极获取证据，通过有效利用各种有价值的研究结果对患儿出现的具体问题早期实施干预，通过客观的循证证据解决临床问题。早预防，早发现、早处理避免造成严重的不良后果。实施预见性护理干预使新生儿输液外渗的发生率从 76.7%降至 13.3%^[5]。早期循证护理干预可有效降低输液外渗导致组织损伤的程度。有文献报道^[6]，通过查阅文献可以对已发生输液外渗的患儿进行正确的护理方式，从而有效的减少已发生输液外渗的患儿发生组织坏死。国内同行使用自制输液外渗百宝箱提高了输液外渗及时处理，减少输液严重并发症的发生，减少医疗纠纷的发生。本研究结果显示，观察组儿童科室输液外渗的发生率、四级输液外渗的发生率、钢针使用率低于对照组 ($P<0.05$)，观察组患儿家属对儿童输液安全知识的知晓率、护士留置针规范操作执行率、护士对输液外渗的早期识别能力、护士对输液外渗的规范处理执行率高于对照组 ($P<0.05$)。课题组通过构建输液安全管理模式联合早期循证护理干预有效的降低了

2.1 观察组与对照组输液外渗发生率和四级输液外渗占比，见表 1。

儿童科室输液外渗发生率和四级输液外渗占比，确保了住院患儿输液安全。

4 小结

构建输液安全管理模式联合早期循证护理干预可降低儿童输液外渗的发生率，提高家属对儿童输液安全知识的知晓率、提高护士留置针规范操作执行率和护士对输液外渗的早期识别能力，建议在同行推广应用。

参考文献

- [1] 高薇, 孙景云, 李娟, 等. 手术患者外周静脉留置针治疗技术的影响因素分析 [J]. 哈尔滨医科大学学报, 2018, 52 (2): 182-185.
- [2] 蒋名丽, 赵磊, 时富枝, 等. 小儿外周静脉留置针输液外渗的研究进展 [J]. 全科护理, 2019, 17 (4): 411-414.
- [3] 马春娇. 预见性护理在预防门诊小儿输液外渗中的作用. 中国医药指南[J],2020,18(22):217-218.
- [4] 张静,何淑贞,靳爱红,等. 106 例小儿外周静脉留置针输液外渗的原因分析[J]. 护理研究, 2016, 30 (4): 1533-1534.
- [5] 王俊卿. 预见性护理干预在防止新生儿输液外渗中的应用 [J]. 护理研究, 2016, 30 (5): 1914-1915.
- [6] 诗芸. 循证护理在预防静脉输液外渗护理中的应用 [J]. 天津护理, 2018, 26 (2): 229-230.

收稿日期: 2022 年 7 月 28 日

出刊日期: 2022 年 8 月 31 日

引用本文: 伍娟英, 杨福弟, 蒋丽玲, 李红艳, 黄旺金, 唐冬梅, 唐欢, 黄红艳, 构建输液安全管理模式联合早期循证护理干预在住院患儿输液外渗中的应用 [J]. 当代护理, 2022, 3(7): 81-83.

DOI: 10.12208/j.cn.20220294

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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