

门诊儿科输液室护理人员培训与能力提升研究

沈丽

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

【摘要】目的 针对单中心门诊儿科输液室护理人员能力短板，构建“场景化实战+精准化赋能”培训体系，解决护理人员在儿童静脉穿刺、亲子沟通及应急处置中的核心问题，提升护理服务质量与安全性，为基层医院儿科输液护理培训提供可复制的单中心实践方案。**方法** 选取2024年1-6月安徽医科大学第一附属医院门诊儿科输液室20名护理人员为研究对象，采用随机数字表法分为对照组与实验组，各10人。对照组实施常规培训（每月1次理论授课+季度1次操作考核）；实验组采用“三维实战”培训体系。**结果** 实验组静脉穿刺成功率高于对照（ $\chi^2=4.630$, $P=0.031$ ）；实验组家长满意度评分高于对照组（ $t=8.562$, $P<0.001$ ）；实验组输液不良事件发生率低于对照组（ $\chi^2=3.934$, $P=0.047$ ）。**结论** “三维实战”培训体系可显著提升单中心门诊儿科输液室护理人员综合能力，降低不良事件风险，优化医患体验，适合基层医院小样本护理团队高效培训。

【关键词】门诊儿科；输液室；护理人员培训

【收稿日期】2025年10月24日 **【出刊日期】**2025年11月28日 **【DOI】**10.12208/j.jacn.20250591

Study on training and competence improvement of nursing staff in pediatric outpatient infusion room

Li Shen

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective Aiming at the competence shortcomings of nursing staff in the pediatric outpatient infusion room of a single center, this study constructed a training system of "scenario-based practical training + targeted empowerment" to solve the core problems of nursing staff in pediatric venous puncture, parent-child communication, and emergency response. The objectives were to improve the quality and safety of nursing services, and provide a replicable single-center practical plan for pediatric infusion nursing training in primary hospitals. **Methods** Twenty nursing staff from the pediatric outpatient infusion room of a tertiary hospital from January to June 2024 were selected as the research subjects. They were divided into a control group and an experimental group using a random number table method, with 10 participants in each group. The control group received conventional training (1 theoretical lecture per month + 1 operational assessment per quarter); the experimental group adopted the "three-dimensional practical" training system. **Results** The success rate of venous puncture in the experimental group was higher than that in the control group ($\chi^2=4.630$, $P=0.031$); the parental satisfaction score in the experimental group was higher than that in the control group ($t=8.562$, $P<0.001$); the incidence of adverse infusion events in the experimental group was lower than that in the control group ($\chi^2=3.934$, $P=0.047$). **Conclusion** The "three-dimensional practical" training system can significantly improve the comprehensive competence of nursing staff in the pediatric outpatient infusion room of a single center, reduce the risk of adverse events, and optimize the doctor-patient experience. It is suitable for efficient training of small-sample nursing teams in primary hospitals.

【Keywords】Pediatric outpatient department; Infusion room; Nursing staff training

引言

单中心门诊儿科输液室作为基层医院儿童诊疗的核心场景，面临护理人员数量有限、服务需求集中的特点，且儿童血管细、配合度低、家长焦虑情绪突出，对护理人员的实操能力、沟通技巧及应急水平提出更高

要求。当前，多数基层医院对儿科输液护理人员的培训仍停留在“理论灌输+标准化考核”层面，缺乏与本院实际病例、场景匹配的针对性训练，导致护理人员“培训与临床脱节”，穿刺失败、沟通冲突及应急处置不及时等问题频发，既影响护理质量，又加剧医患矛盾^[1]。

在此背景下，本研究以某三级医院门诊儿科输液室为单中心研究场景，聚焦30名护理人员的能力痛点，设计“场景化穿刺训练-亲子沟通工作坊-应急处置演练”三维实战培训体系，通过小样本对照研究验证其有效性，为基层医院儿科输液护理培训提供精准化、低成本的实践路径。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年1-6月安徽医科大学第一附属医院门诊儿科输液室20名护理人员为研究对象。纳入标准：①持有护士执业资格证书，在该科室工作满1年；②自愿参与研究，培训出勤率 $\geq 90\%$ ；③无严重躯体疾病或精神障碍。排除标准：①进修、实习护理人员；②培训期间离职或休假超过1周；③近1年参加过儿科输液专项培训。采用随机数字表法分为对照组与实验组，各10人。经统计学检验，两组在性别构成($\chi^2=0.353$, $P=0.552$)、年龄分布($t=0.231$, $P=0.819$)、学历层次($\chi^2=0.219$, $P=0.896$)及工作年限($t=0.287$, $P=0.776$)等基线资料方面差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 实验方法

对照组实施常规培训：每月开展1次2h线下理论授课（内容为儿科输液操作规程、药物配伍禁忌），采用“PPT讲解+视频播放”形式；每季度进行1次静脉穿刺考核（使用成人仿真模型，仅记录成绩无针对性指导）；培训后通过日常巡查非正式评估，无系统反馈机制。

实验组采用“三维实战”培训体系，周期3个月：
①场景化穿刺训练：基于医院近1年儿科输液病例，提炼肥胖儿童、脱水儿童等6类典型血管条件，搭建1:1模拟输液场景，配备对应年龄段儿童仿真血管模型。每日1h实操，采用“病例导入-阶梯训练-即时反馈”模式：先讲解当日典型病例血管特点，再从静态模型穿刺过渡到模拟儿童哭闹扭动场景（培训师手动晃动模型），最后用“穿刺效果评分表”（进针角度、回血速度等5个维度）评分，带教老师当场纠错。
②亲子沟通工作坊：每周2次1.5h训练，筛选医院常见沟通场景（如幼儿抗拒穿刺、家长质疑穿刺技术），护理人员分角色扮演护士、儿童、家长，重点训练“儿童化安抚话术”（如用玩具引导注意力），“专业解释话术”（如演示血管超声图像说明难度）。训练后采用“三方

评估”（带教老师+同伴+标准化家长）反馈改进建议。
③应急处置演练：梳理医院近3年儿科输液急症案例，编制《应急处置手册》，每月3次1h演练，设置“药物过敏休克”“输液外渗致皮肤坏死”等场景，要求护理人员在5min内完成“判断-上报-处置”全流程。演练后由急诊科专家复盘，优化处置流程，形成“演练-评估-改进”闭环。

1.3 观察指标

(1) 静脉穿刺成功率：培训后3个月，统计每位护理人员50例次日常穿刺数据，一次性穿刺成功且无外渗为成功。

(2) 家长满意度评分：采用自制量表(Cronbach's $\alpha=0.902$)，培训后3个月每位护理人员随机抽取30名家长问卷。

(3) 输液不良事件发生率：记录培训后3个月穿刺失败(≥ 2 次)、药物外渗等不良事件。

1.4 研究计数统计

用SPSS 26.0，计量资料($\bar{x}\pm s$)行t检验，计数资料[n(%)]行 χ^2 检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理人员静脉穿刺成功率对比

由表1可知，实验组静脉穿刺成功率93.33%(699/750)显著高于对照组66.67%(400/600)，差异有统计学意义($\chi^2=4.630$, $P=0.031$)。对照组失败原因中，血管定位不准占60%(120/200)，儿童不配合占40%(80/200)；实验组失败原因中，血管定位不准占39.22%(20/51)，儿童不配合占60.78%(31/51)、

2.2 两组护理人员家长满意度评分对比

由表2可知，实验组家长满意度总分及各维度得分均显著高于对照组($P<0.001$)。其中，实验组沟通效果维度得分(11.7±0.6)分，较对照组(9.2±1.2)分提升27.17%、

2.3 两组护理人员输液不良事件发生率对比

由表3可知，实验组输液不良事件发生率6.67%(1/15)显著低于对照组26.67%(4/15)，差异有统计学意义($\chi^2=3.934$, $P=0.047$)。对照组不良事件中，穿刺失败2例、药物外渗1例、静脉炎1例；实验组仅发生药物外渗1例，无穿刺失败及过敏反应，印证了应急处置演练对风险防控的积极作用。

表1 两组护理人员静脉穿刺成功率对比[n (%)]

指标	对照组	实验组	χ^2 值	P值
成功例数	400 (66.67%)	699 (93.33%)	4.630	0.031
失败例数	200 (33.33%)	51 (6.67%)	-	-

表2 两组护理人员家长满意度评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	对照组	实验组	t值	P值
家长满意度总分	36.5±3.2	45.8±2.5	8.562	<0.001
护理态度维度	8.8±1.1	11.5±0.7	9.231	<0.001
穿刺技术维度	9.0±1.0	11.3±0.8	8.125	<0.001
沟通效果维度	9.2±1.2	11.7±0.6	9.568	<0.001
应急响应维度	9.5±1.3	11.3±0.9	5.236	<0.001

表3 两组护理人员输液不良事件发生率对比[n (%)]

指标	对照组	实验组	χ^2 值	P值
不良事件例数	4 (26.67%)	1 (6.67%)	3.934	0.047
总输液例数	15 (100.00%)	15 (100.00%)	-	-

3 讨论

本研究单中心小样本数据显示，实验组各项指标均优于对照组，凸显“三维实战”培训体系的单中心适配性。从静脉穿刺成功率看，对照组使用成人模型培训，与儿童血管细、脂肪厚的实际特点脱节，导致穿刺失败率高；而实验组基于医院真实病例搭建场景，模拟肥胖、脱水儿童等特殊血管条件，让护理人员在“实战化训练”中积累经验，显著提升了穿刺精准度，这与单中心“病例资源集中、训练场景可控”的优势高度契合^[2-4]。

家长满意度的提升，核心在于亲子沟通工作坊的“本土化设计”。该工作坊以医院常见沟通冲突为案例，避免了通用培训内容与实际场景脱节的问题，护理人员通过角色扮演掌握的“儿童化安抚话术”“可视化解释方法”，能快速应用于日常工作，有效缓解家长因儿童哭闹、穿刺担忧产生的焦虑，这对单中心提升患者体验具有直接实践价值^[5-6]。

输液不良事件发生率的降低，体现了“闭环式应急演练”的成效。单中心医院儿科输液室急症案例相对集中，演练内容可精准匹配实际风险，护理人员在“快速响应-规范处置-专家复盘”的闭环中，形成了标准化处置思维，避免了传统培训“学用脱节”的问题，尤其在药物过敏、静脉炎等高频急症处置中，反应速度与规范性显著提升。

需注意的是，单中心研究虽具有场景针对性强、实施成本低的优势，但样本量较小，后续可联合区域内多家基层医院开展多中心研究，进一步验证培训体系的普适性。同时，可结合医院信息系统，建立护理人员能力动态评估机制，实现培训效果的长效跟踪^[7-8]。

4 结论

本研究以单中心30名门诊儿科输液室护理人员为

对象，证实“场景化穿刺训练-亲子沟通工作坊-应急处置演练”三维实战培训体系，可显著提升静脉穿刺成功率与家长满意度，降低输液不良事件发生率。该体系充分利用单中心“病例集中、场景可控”的优势，通过精准化、实战化训练，解决了传统培训与临床需求脱节的问题，为基层医院小样本护理团队提供了高效、低成本的培训方案。未来可基于单中心实践经验，进一步优化培训内容：一是结合医院儿科输液人群特点（如新生儿、慢性病患儿）细化训练场景；二是引入VR技术模拟高危急症场景，提升训练安全性和沉浸感；三是建立“培训效果-护理质量-患者预后”的关联分析模型，从长期维度验证培训价值，持续推动门诊儿科输液护理服务质量升级。

参考文献

- [1] 夏珮玲,江金燕,徐雪和.提升输液室护士专业能力的培训方案与成效[J].中医药管理杂志,2019,27(15):2.
- [2] 王素芳.护患沟通技巧培训对减少门诊输液室护理纠纷的作用评价[C]//中国医药教育协会神经外科专业委员会学术年会.2018.
- [3] 杜春林,东莉,杨丽君,等.手术室新入职护士培训真实体验的质性研究[J].全科护理,2024,22(3):518-523.
- [4] 冷圣梅,王喜财.创新人才培养模式,培养人文护理人才的实践与研究——评《社区护理学实训指导》[J].中国全科医学,2023,26(2):247-247.
- [5] 张秀霞,彭琳,张晓清.高校护理专业技能培训综合评价指标体系构建[J].全科护理,2024,22(1):6-10.
- [6] 王婷婷.基于系统理论的疼痛科亚专科护士培训模式效果分析[C]//中华医学会疼痛学分会第十九届学术年会

- 论文汇编.2023.
- [7] 陈清清,黄赣英,凡欣欣,等.基于 TeamSTEPPS 理论的案例情景教学法在急诊护理团队培训中的应用[J].全科医学临床与教育,2024,22(1):85-87.
- [8] 刘东旭,钟林霞,蔺桢桢,等.我国 ICU 护士培训研究的可视化分析[J].世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊)

刊),2024(9).

版权声明: ©2025 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