

儿童静脉穿刺疼痛管理中循证护理策略的应用实践研究

周寰晖

南通大学附属医院 江苏南通

【摘要】目的 分析儿童静脉穿刺疼痛管理用循证护理所起到的作用。**方法** 随机均分 2024 年 6 月-2024 年 12 月本院接诊静脉穿刺患儿 (n=400)。试验组采取循证护理, 对照组行常规护理。对比护理质量等指标。**结果** 关于穿刺疼痛感评分: 试验组低至 (2.08±0.24) 分, 对照组高达 (4.19±0.51) 分, 差异显著 (P<0.05)。护理质量: 试验组高达 (97.95±1.74) 分, 对照组只有 (93.02±2.01) 分, 差异显著 (P<0.05)。一次性穿刺成功率: 试验组 98.5%, 对照组 86.0%, 差异显著 (P<0.05)。家属满意度: 试验组 97.0%, 对照组 85.5%, P<0.05。**结论** 儿童静脉穿刺疼痛管理用循证护理, 患儿的穿刺疼痛感减轻更加显著, 护理质量更好, 一次性穿刺成功率及家属满意度都更高。

【关键词】 静脉穿刺; 家属满意度; 循证护理; 疼痛管理

【收稿日期】2025 年 5 月 19 日

【出刊日期】2025 年 6 月 22 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250309

Application of evidence-based nursing strategies in pain management of children venipuncture

Huanhui Zhou

Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the role of evidence-based nursing in pain management of children with venipuncture. **Methods** Children with venipuncesis admitted to our hospital from June 2024 to December 2024 were randomly divided (n=400). The experimental group received evidence-based nursing, and the control group received routine nursing. Compare nursing quality and other indicators. **Results** The puncture pain score was as low as (2.08±0.24) points in experimental group and as high as (4.19±0.51) points in control group, and the difference was significant (P<0.05). Nursing quality: experimental group was as high as (97.95±1.74) points, control group was only (93.02±2.01) points, the difference was significant (P<0.05). One-time puncture success rate: experimental group 98.5%, control group 86.0%, the difference was significant (P<0.05). Family satisfaction: experimental group 97.0%, control group 85.5%, P<0.05. **Conclusion** Evidence-based nursing for pain management of children with venipunction can significantly reduce the pain of children with venipunction, improve the quality of nursing, and increase the success rate of one-time venipunction and family satisfaction.

【Keywords】 Venipuncture; Family satisfaction; Evidence-based nursing; Pain management

目前, 静脉输液作为儿童比较常见的一种治疗方式, 能将药液迅速输入到患儿的静脉当中, 让药物能够随着血液循环在全身产生作用, 以有效控制患儿病情, 缓解患儿症状^[1]。但在输液之前需要完成静脉穿刺这项操作, 且静脉穿刺也是一种侵入性的操作, 加上患儿的年纪普遍比较小, 对外界刺激十分敏感, 容易在穿刺时因疼痛而出现哭闹与拒绝穿刺等行为, 进而对其穿刺效果造成了影响^[2]。故, 医院还应重视儿童静脉穿刺期间的疼痛管理工作。循证护理乃比较新型的一种护理

技术, 需要将循证依据和临床经验进行结合, 为患儿制定系统性的护理方案, 以确保护理措施的专业性与有效性。本文选取的病例都是需要静脉穿刺的患儿, 共计 400 名, 截取时间范围是 2024 年 6 月-2024 年 12 月, 旨在剖析儿童静脉穿刺疼痛管理用循证护理所起到的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2024 年 6 月-2024 年 12 月, 本院接诊静脉穿刺患

儿 400 名。研究获伦理委员会批准。本研究纳入的患儿都有完整的临床资料,并提前排除意识障碍、急危重症、精神心理疾病、中途退出研究、传染病与重要脏器功能衰竭的病例^[3]。患儿分组时都用随机数表法,且各组患儿都有 200 人。试验组女孩 91 人,男孩 109 人,年纪上限 12 岁,下限 6 个月,平均 (5.92 ± 1.27) 岁。对照组女孩 89 人,男孩 111 人,年纪上限 11 岁,下限 6 个月,平均 (6.04 ± 1.53) 岁。各组基线资料相比, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

对照组常规护理:检查患儿穿刺部位有无破损和硬结等情况;向患儿和家属普及静脉穿刺的知识;做好穿刺针的检查工作。

试验组增加使用循证护理,措施如下:(1)组建循证护理小组,由主治医师、护士和科主任等构成,同时让护士长担任组长。以小组为单位进行讨论,汇总疼痛管理中存在的问题,明确关键字,如:静脉穿刺、疼痛、儿童与护理等,然后在维普和知网等数据库中进行检索,找到相关文献资料,并对这些文献资料的真实性与可靠性等进行评估,找到循证依据,同时结合临床经验,制定人性化的护理方案。(2)对于年纪不足 3 岁者,尽量选择耳后静脉、额正中静脉与颞浅静脉进行穿刺。对于年纪超过 3 岁者,若无特殊情况,应在手背静脉处进行穿刺。针对穿刺针的选择,应尽量使用 5.5 号的穿刺针,因为这种穿刺针对患儿血管造成的损伤比较小,可减轻穿刺时的疼痛感。穿刺时,采取指压法,让静脉能够更好地显露出来,从而有助于减轻疼痛。(3)对于穿刺角度,应尽量让穿刺针和患儿的皮肤保持 45-80° 的夹角,且穿刺时手速要快。拔针时需轻绷紧皮肤,对针尖上方进行按压,然后中快拔针,以减轻对皮肤造成的刺激。(4)强化心理干预力度,对于年纪较小者,可通过抚触、握手、家属怀抱与拍背等途径进行安抚。年纪较大者,可积极与之沟通,也可为患儿播放喜欢的动画片或儿歌,以转移患儿注意力。合理利用视频与图册等资源,向患儿与家属介绍静脉穿刺的流程,告知疼痛产生的原因及其干预措施等。(5)优化穿刺环境,可根据患儿的特点,在房间内摆放患儿喜欢的玩具与故事书等,张贴卡通图片。强化物体、地板与空气消毒的力度,室内要避免强光直射。调整室温至 23-24℃,注意开窗通风,避免室内出现异味。(6)重视护士的培训工作,要求护士掌握静脉穿刺的要点、注意事项与操作技术等,以提高护士的穿刺水平。

1.3 评价指标^[4]

1.3.1 穿刺疼痛评估:其评估工具选择 Wong-Baker 笑脸量表,总分 10。评分和穿刺疼痛感的关系:正相关。

1.3.2 护理质量评估:涉及穿刺技术、环境管理与宣教情况等,总分 100。

1.3.3 统计一次穿刺成功例数。

1.3.4 家属满意度评估:涉及护士工作态度、护患沟通情况与穿刺效果等。

本次调查的结果表现形式:不满意 0.75 分,一般 76-90 分,满意 91-100 分。结果计算:(一般+满意)/ $n \times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

处理本文列举数据时都选择 SPSS 24.0。至于 χ^2 与 t 这两个指标,前者检验计数资料,后者检验计量资料,而这两种资料的表现形式则为(%)、 $(\bar{x} \pm s)$ 。差异符合统计学设定的标准,判定 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 穿刺疼痛感分析

对比评估获取的穿刺疼痛感评分:试验组低至 (2.08 ± 0.24) 分,对照组高达 (4.19 ± 0.51) 分,差异显著($t=4.0293$, $P < 0.05$)。

2.2 护理质量分析

对比评估获取的护理质量:试验组高达 (97.95 ± 1.74) 分,对照组只有 (93.02 ± 2.01) 分,差异显著($t=5.1893$, $P < 0.05$)。

2.3 一次性穿刺成功率分析

关于一次性穿刺成功者:试验组有 197 人,占比是 98.5%;对照组有 172 人,占比是 86.0%。分析之后发现:试验组一次性穿刺成功率更高($\chi^2=6.7314$, $P < 0.05$)。

2.4 家属满意度分析

对比表 1 内的家属满意度:试验组 97.0%,对照组 85.5%, $P < 0.05$ 。

3 讨论

医院中,静脉穿刺作为一种比较常见的操作,会引起一定的疼痛感^[5]。而疼痛则是人体的第五大生命体征,除了会影响机体组织功能之外,还会加重病人的心理负担,导致病人无法更好的配合完成穿刺,进而降低了其一次性穿刺成功的几率^[6]。特别是对于患儿这类特殊群体而言,他们对疼痛的应激反应更大,且患儿也缺乏对静脉穿刺的正确认知,使得患儿穿刺时更易出现恐惧、紧张与焦虑等不良情绪,进而对其穿刺安全性与效果造成了不利影响^[7]。

表 1 家属满意度显示表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	家属满意度
试验组	200	6 (3.0)	51 (25.5)	143 (71.5)	97.0
对照组	200	29 (14.5)	84 (42.0)	87 (43.5)	85.5
χ^2					7.2912
P					0.0263

常规护理乃传统的护理技术，在医院中有着普遍应用，且其实施的效果也良好，但在现阶段当中，常规护理已经不能满足临床护理的实际需求了，使得此法的缺陷越来越突出，若不加以干预，将会降低患儿的护理质量^[8]。而循证护理则是一种新护理技术，能展现人文关怀，同时涵盖以人为本理念，护士在护理之前，需要通过明确关键字和查阅文献等途径，对循证依据进行查找，然后再将找到的循证依据和临床经验进行有效的结合，最后再为患儿制定一份更加符合临床要求的护理方案，以在最大限度上提升患儿护理质量^[9]。

本研究，对比评估获取的穿刺疼痛评分的数据：试验组更低（ $P<0.05$ ）；对比评估获取的护理质量数据：试验组更高（ $P<0.05$ ）；对比统计获取的一次性穿刺成功率的数据：试验组更高（ $P<0.05$ ）；对比调查获取的家属满意度数据：试验组更高（ $P<0.05$ ）。静脉穿刺期间，积极开展循证护理工作，护士能从多个层面入手，主要有穿刺针选择、心理疏导、穿刺部位选择、宣教、环境管理、护士培训及穿刺角度选择等，对患儿施以细致性与专业性的护理，以尽可能地改善患儿心态，提高患儿舒适度，让患儿能积极地配合穿刺，从而有助于减轻其疼痛感，提高一次性穿刺成功率。根据患儿实际情况，正确选择穿刺部位、穿刺角度与穿刺针等，可避免损伤患儿血管，同时也能减轻患儿的疼痛感^[10]。全面落实宣教工作，能纠正患儿与家属的错误认知，让他们能正确看待静脉穿刺。强化穿刺环境的管理工作，能为患儿创造一个更加舒适与安全的穿刺环境。

综上，儿童静脉穿刺疼痛管理用循证护理，患儿的穿刺疼痛感更轻，护理质量更好，依从性穿刺成功率更高，家属满意度提升也更加显著，值得推广。

参考文献

[1] 阳文芳,谭李军,莫丹凤,等. 情景游戏护理干预对儿童静脉留置针穿刺疼痛及依从性的影响[J]. 护理实践与研究,2024,21(7):1077-1081.

[2] 张霄. 情景游戏护理在小儿静脉输液中的效果观察及输液依从性影响评价[C]//2023 中西医结合研讨会暨第一次全国临床学术会议论坛论文集. 2023:84-85.

[3] 张静. 小儿静脉输液开展有效护理减轻穿刺疼痛的方法分析[J]. 养生保健指南,2023,21(6):179.

[4] 黄勤燕,刘自安,林芳珠,等. 虹吸原理下的护理对小儿头皮静脉穿刺效果的影响及疼痛程度分析[J]. 妇幼护理, 2024, 4(17):4145-4147.

[5] 毛梦真. 童趣化联合舒适干预对小儿静脉输液时穿刺疼痛及心理应激的影响[J]. 中国基层医药,2023,30(12): 1903-1906.

[6] 李亭亭. 复方利多卡因乳膏联合游戏治疗对缓解小儿静脉穿刺疼痛的效果研究[J].基层医学论坛,2022,26(21):4-6.

[7] 吕蓓芳. 临床护理路径在小儿静脉留置针穿刺护理效果分析[J]. 医学食疗与健康,2022,20(8):65-68.

[8] 杨佳,欧阳友云,黄霞. 家属参与护理干预在提高小儿静脉穿刺成功率中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(1):92-94.

[9] 张清华. 循证护理在减轻小儿静脉输液疼痛中的价值及一次静脉穿刺成功率评价[J]. 健康之友,2022,23(18):257.

[10] 王颖. 循证护理在小儿静脉穿刺拔针后护理中的应用价值[J]. 母婴世界,2023,16(11):168.

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