

儿科专科护理质量指标体系的循证构建与临床实践效果分析

魏华平

彝良县人民医院 云南昭通

【摘要】目的 构建贴合儿科患者生理心理特点的基于循证护理的儿科专科护理质量指标体系，探讨其在儿科临床实践中的应用效果。**方法** 选取 2024 年 8 月至 2025 年 8 月我院儿科收治的 60 例住院患儿，采用随机数字表法分为两组，对照组实施常规儿科专科护理管理，观察组在常规管理基础上应用基于循证护理构建的儿科专科护理质量指标体系开展护理工作。比较两组护理质量评分、护理不良事件发生率及患儿家属护理满意度。**结果** 观察组基础护理、儿科专科护理、护理安全、人文关怀与沟通评分均高于对照组；与对照组相比，观察组护理不良事件总发生率更低；观察组患儿家属护理满意度高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 基于循证护理构建的儿科专科护理质量指标体系，可有效提升儿科临床专科护理质量，降低儿科特异性护理不良事件发生率，提高患儿家属满意度，值得推广实践。

【关键词】 循证护理；儿科专科护理；质量指标体系；护理质量；儿科护理安全；家属满意度

【收稿日期】 2026 年 4 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260288

Evidence based construction of quality indicator system for pediatric specialized nursing and analysis of clinical practice effect

Huaping Wei

Yiliang County People's Hospital, Zhaotong, Yunnan

【Abstract】Objective To construct an evidence-based nursing quality index system for pediatric specialty nursing that is tailored to the physiological and psychological characteristics of pediatric patients, and to explore its application effect in pediatric clinical practice. **Methods** Sixty hospitalized pediatric patients admitted to our hospital from August 2024 to August 2025 were selected and randomly divided into two groups using a random number table method. The control group received routine pediatric specialty nursing management, while the observation group received nursing work based on evidence-based nursing using a pediatric specialty nursing quality index system constructed on the basis of routine management. Compare the nursing quality scores, incidence of adverse nursing events, and nursing satisfaction of the families of the affected children between two groups. **Results** The observation group had higher scores in basic nursing, pediatric specialty nursing, nursing safety, humanistic care, and communication than the control group; Compared with the control group, the observation group had a lower overall incidence of nursing adverse events; The satisfaction of family members of the observation group with nursing care was higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The pediatric specialty nursing quality index system based on evidence-based nursing can effectively improve the quality of pediatric clinical specialty nursing, reduce the incidence of pediatric specific nursing adverse events, and improve the satisfaction of pediatric patients' families. It is worth promoting and practicing.

【Keywords】 Evidence based nursing; Pediatric specialized nursing; Quality indicator system; Nursing quality; Pediatric nursing safety; Family satisfaction

儿科专科护理因服务对象为儿童，其生理发育不成熟、心理耐受度低、表达能力有限等特点，对护理工作的专业性、细致性、人文性提出了更高要求^[1]。儿科护理质量直接关系到患儿的治疗效果、康复进程及身

心安全，也是衡量医院儿科医疗服务水平的核心指标。随着医疗技术发展和家属健康需求升级，传统经验式儿科护理管理模式已显现不足，护理质量评价缺乏针对儿童特点的科学量化指标体系，易导致护理行为针

对性不强、风险防控不到位、家属沟通不充分等问题^[2]。循证护理强调科研证据、临床经验与患者个体需求的有机结合,将其融入儿科专科护理质量指标体系构建,可使指标更具科学性、儿科适配性和可操作性,实现儿科护理质量的精准评价与持续改进^[3-4]。本研究通过循证检索结合儿科临床特点、构建基于循证护理的儿科专科护理质量指标体系,并应用于临床实践,探讨其对儿科护理质量、不良事件及家属满意度的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选 2024 年 8 月至 2025 年 8 月我院儿科收治的 60 例住院患儿,采用随机数字表法分为两组。观察组男 17 例,女 13 例;年龄 1~12 岁,平均(5.87±2.65)岁;疾病类型:呼吸系统疾病 13 例,消化系统疾病 8 例,神经系统疾病 4 例,泌尿系统疾病 5 例;对照组男 16 例,女 14 例;年龄 1~13 岁,平均(6.15±2.86)岁;疾病类型:呼吸系统疾病 12 例,消化系统疾病 9 例,神经系统疾病 5 例,泌尿系统疾病 4 例。两组患儿性别、年龄、疾病类型等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规儿科专科护理管理,按照儿科护理常规开展护理工作,包括基础护理、病情观察、治疗配合、健康宣教等,采用医院原有护理质量评价标准进行不定期检查与考核,发现问题及时整改,无专门的循证护理质量指标体系指导。

观察组在常规儿科专科护理管理基础上,构建并应用基于循证护理的儿科专科护理质量指标体系,具体步骤如下:

(1)成立循证护理研究小组 由儿科护士长、儿科专科护士、护理骨干共 8 人组成研究小组,其中副主任护师 1 名,主管护师 4 名,护师 3 名;所有成员均接受循证护理及儿科专科护理相关知识培训,具备扎实的儿科护理经验和循证实践能力。小组职责:负责检索循证文献、构建儿科特异性指标体系、组织实施、效果评价及持续改进。

(2)构建儿科专科护理质量指标体系:1)初步拟定指标体系:结合我院儿科临床实际(涵盖新生儿、婴幼儿、学龄期儿童护理特点),在循证证据基础上,初步拟定儿科专科护理质量指标体系,包含基础护理、儿科专科护理、护理安全、人文关怀与沟通 4 个一级指标。每个一级指标下设儿科特异性二级指标:基础护理含床

单元管理、口腔护理、皮肤护理、喂养护理(针对婴幼儿)、排便护理等;儿科专科护理含静脉穿刺护理、病情观察(儿童特异性症状识别)、并发症预防、用药护理等;护理安全含坠床预防(床栏防护、监护人宣教)、误吸预防(喂养姿势指导、食物性状管理)、静脉渗漏预防、体温异常防控等;人文关怀与沟通含儿童心理安抚、家属沟通技巧、隐私保护、健康宣教等。2)专家论证完善:邀请 5 名护理管理专家、3 名儿科临床专家(侧重儿童疾病诊疗与护理)对初步拟定的指标体系进行论证,从指标的科学性、儿科适配性、可操作性、针对性等方面提出修改意见,研究小组根据专家意见对指标体系进行调整和完善,明确各指标的定义、评价标准(如静脉穿刺成功率、患儿哭闹缓解率等量化标准)、赋值方法及权重,最终形成基于循证护理的儿科专科护理质量指标体系,总分为 100 分,各一级指标权重均为 25%。

(3)指标体系的临床实践:1)专项培训考核:对观察组护理团队进行指标体系专项培训,重点讲解儿科特异性指标的评价标准(如婴幼儿喂养护理规范、儿童心理安抚技巧)、操作规范及考核方法,结合儿科典型案例进行实操演练,培训后进行理论和操作考核,确保所有护理人员熟练掌握并严格执行。2)规范儿科护理行为:护理人员根据指标体系要求开展护理工作,针对不同年龄段患儿调整护理方式,如对婴幼儿采用游戏化方式配合护理操作,对学龄期儿童进行简单易懂的健康知识讲解;严格按照儿科专科指标标准规范操作,如用药前双人核对剂量,静脉穿刺前评估血管条件并做好心理安抚。3)质量监控与持续改进:研究小组按照指标体系制定的评价标准,对护理工作进行每周 1 次的定期检查和不定期抽查,重点关注儿科高风险指标,对检查中发现的问题进行记录、分析,查找原因并制定针对性整改措施(如针对静脉渗漏高发问题优化穿刺后固定方法),跟踪整改效果;每月召开儿科护理质量分析会,总结指标体系应用中的问题,持续优化护理流程和指标体系。

1.3 观察指标

(1)护理质量评分:干预结束后,采用我院自制的儿科护理质量评价量表(基于构建的循证护理指标体系制定)对两组护理质量进行评价,包括基础护理、儿科专科护理、护理安全、人文关怀与沟通 4 项一级指标,每项指标满分 25 分,总分 100 分,分数越高表示护理质量越好。

(2)护理不良事件发生率:记录干预期间两组患儿护理不良事件(坠床、误吸、静脉渗漏、体温异常未

及时处理、尿布疹等儿科常见不良事件)的发生例数,计算发生率,发生率=发生不良事件例数/总例数×100%。

(3) 患儿家属护理满意度:干预结束后,采用科室自制的患儿家属护理满意度量表进行调查,量表包括护理操作(如静脉穿刺成功率)、病情照顾、儿童心理安抚、沟通服务、护理安全5个维度,共20个条目,采用Likert 5级评分法,总分100分,≥90分为非常满意,80~89分为满意,60~79分为一般,<60分为不满意;满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入SPSS22.0软件中进行

比较分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用独立样本 t 检验,计数资料以[n(%)]表示,组间比较行 χ^2 检验, ($P < 0.05$)提示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理质量评分比较

观察组基础护理、儿科专科护理、护理安全、人文关怀与沟通评分均高于对照组($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组护理不良事件发生率比较

与对照组相比,观察组护理不良事件总发生率更低($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组患儿家属护理满意度比较

观察组患儿家属护理满意度高于对照组($P < 0.05$),见表3。

表1 两组护理质量评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	数量	基础护理	儿科专科护理	护理安全	人文关怀与沟通
观察组	30	94.87±2.32	95.63±1.98	95.12±2.15	96.25±1.87
对照组	30	87.65±3.12	88.32±2.87	86.98±3.05	87.84±3.26
t	-	7.985	6.874	7.236	6.542
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 两组护理不良事件发生率比较[n(%)]

分组	数量	坠床	误吸	静脉渗漏	体温异常未及时处理	总发生率
观察组	30	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)	0 (0.00)	1 (3.33)
对照组	30	2 (6.67)	2 (6.67)	2 (6.67)	1 (3.33)	7 (23.33)
χ^2	-	-	-	-	-	6.406
P	-	-	-	-	-	0.001

表3 两组护理满意度比较[n(%)]

分组	数量	非常满意	满意	一般	不满意	总满意度
观察组	30	13 (43.33)	12 (40)	5 (16.67)	0 (0.00)	30 (100)
对照组	30	11 (36.67)	8 (26.67)	6 (20)	5 (16.67)	25 (83.33)
χ^2	-	-	-	-	-	6.943
P	-	-	-	-	-	0.001

3 讨论

儿科护理质量的提升是儿科护理学科发展的核心目标,而科学适配的护理质量指标体系是规范儿科护理行为、把控护理质量的关键^[5]。儿童作为特殊服务对象,其生理机能尚未发育完全、免疫功能较弱、心理承受能力差、表达能力有限,且儿科常见护理风险(如坠床、误吸、静脉渗漏)与成人存在显著差异,传统通用型护理质量指标体系难以满足儿科护理的特异性需求,导致护理质量评价缺乏针对性,护理风险防控措施

落实不到位。循证护理理念为儿科专科护理质量指标体系的构建提供了科学支撑,通过整合儿科相关科研证据、临床经验与患儿个体需求,使指标体系更贴合儿科护理实际,实现护理质量的精准化管理^[6-7]。

结果显示,观察组护理质量各项指标评分均高于对照组,表明该指标体系能有效规范儿科护理行为,推动护理人员摒弃经验式操作,采用循证推荐的科学方法开展工作,提升了护理工作的专业性和针对性^[8]。护理安全是儿科护理的重中之重,观察组护理不良事件

发生率显著低于对照组,充分体现了该指标体系在儿科风险防控中的重要作用。通过将儿科高发不良事件的预防措施,并通过定期质量监控及时发现隐患、整改优化,有效降低了坠床、误吸、静脉渗漏等不良事件的发生风险,为患儿就医安全提供了有力保障^[9]。患儿家属满意度是评价儿科护理服务质量的核心指标,观察组家属满意度高达100%,主要得益于指标体系对人文关怀与沟通的重视:护理人员通过专业的心理安抚技巧缓解患儿抗拒情绪,用通俗易懂的语言向家属讲解病情和护理要点,及时回应家属疑问,让家属感受到专业且有温度的护理服务,进而提升了对护理工作的认可和信任^[10]。

综上所述,基于循证护理构建的儿科专科护理质量指标体系,充分契合儿科患者的生理心理特点和护理需求,能够有效规范儿科护理行为、提升护理质量、降低护理不良事件发生率、提高患儿家属满意度,值得推广应用。

参考文献

- [1] 杨继伟.团队协作联合风险防范式护理在儿科护理管理中的应用效果[J].中国社区医师,2023,39(27):137-139.
- [2] 崔瑾,马琳玉,莫霖,等.基于胜任力的儿科护理硕士学位研究生临床指导教师评价体系构建研究[J].中国临床护理,2022,12(03):216-219.
- [3] 张丽平,朱国强,苏丹.以临床决策支持技术为基础构建的疼痛管理系统在儿科的应用[J].护理研究,2023,37(10):1853-1856.
- [4] 叶培英,念金霞,郑伟熙,等.小儿手术患者手术室专科护理质量敏感指标的构建[J].福建医药杂志,2021,43(06):155-157.
- [5] 于相举.以家庭为中心的儿科护理对川崎病患儿遵医行为的影响[J].当代护士(下旬刊),2021,28(06):93-95.
- [6] 傅唯佳,顾莺,杨玉霞,等.先天性心脏病患儿营养风险筛查及评估循证决策支持系统的构建与应用[J].中华护理杂志,2023,58(17):2059-2066.
- [7] 张丽平,朱国强,苏丹.以临床决策支持技术为基础构建的疼痛管理系统在儿科的应用[J].护理研究,2023,37(10):1853-1856.
- [8] 龙美玲,龚云,张彩凤,等.基于 i-PARIHS 框架提高儿科雾化吸入规范性最佳实践的障碍因素分析[J].全科护理,2025,23(23):4584-4588.
- [9] 曾煜棠.以循证护理为导向的儿科护理教学模式构建与实践[J].科教导刊,2025,(02):43-45.
- [10] 乔姗姗,时璇,春晓,等.儿科急诊心电监护仪报警管理的循证实践[J].中国护理管理,2025,25(02):248-254.

版权声明: ©2026 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