

护理风险管理联合流程优化对小儿流感暴发期门急诊输液室 护理质量的影响

郭 莹

金华市中心医院 浙江金华

【摘要】目的 分析护理风险管理联合流程优化对小儿流感暴发期门急诊输液室护理质量的影响。**方法** 选取小儿流感暴发期门急诊输液室患者 80 例，随机均分为对照组和观察组，对照组实施常规护理，观察组实施护理风险管理联合流程优化护理，对比不良事件发生率以及护理质量评分。**结果** 观察组不良事件发生率低于对照组，护理质量评分高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 对小儿流感暴发期门急诊输液室实施护理风险管理联合流程优化护理，可以降低不良事件发生率，提高护理质量评分。

【关键词】 护理风险管理；流程优化；小儿流感暴发期；门急诊输液室；护理质量

【收稿日期】 2025 年 6 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250330

Effect of nursing risk management combined with process optimization on nursing quality of outpatient infusion room during pediatric influenza outbreak

Ying Guo

Jinhua Central Hospital, Jinhua, Zhejiang

【Abstract】Objective To analyze the effect of nursing risk management combined with process optimization on nursing quality of outpatient infusion room during pediatric influenza outbreak. **Methods** A total of 80 patients in outpatient infusion room during pediatric influenza outbreak were randomly divided into control group and observation group. The control group received routine nursing, and the observation group received nursing risk management combined with process optimization nursing. The incidence of adverse events and nursing quality scores were compared. **Results** The incidence of adverse events in the observation group was lower than that in the control group, and the nursing quality score was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of nursing risk management combined with process optimization nursing in outpatient infusion room during pediatric influenza outbreak can reduce the incidence of adverse events and improve the nursing quality score.

【Keywords】 Nursing risk management; Process optimization; Pediatric influenza outbreak; Outpatient infusion room; Nursing quality

在儿科门急诊输液室的流感高发期应对策略中，空间规划需遵循功能分区明确的原则，将治疗区域划分为候诊、治疗及应急三个主要功能区。候诊区域应设置充足的等候席位，治疗区域需配备符合人体工程学的输液座椅，应急区域则需预留足够的抢救空间^[1]。护理质量改进体系风险管理着重于系统识别、分析、干预和持续改进护理服务中的安全隐患，其核心目标是构建患者安全保障机制，体系经过多维度评估临床操作中的风险节点，如防跌倒管理、给药安全等关键环节，进而建立标准化的防控方案。流程再造则是经过系统

分析现有护理路径，运用循证方法优化工作流程，消除冗余环节，构建标准化、高效率的护理服务模式，改进策略可以提升临床护理工作的精准度和时效性，最终实现优质护理服务的目标^[2-3]。

1 资料与方法

1.1 资料

选取 2024 年 2 月至 2025 年 2 月小儿流感暴发期门急诊输液室患者 80 例，随机均分为对照组和观察组，每组患者 40 例。对照组男 22 例，女 18 例；年龄 4~14 岁，平均 (6.32 ± 4.21) 岁。观察组男 21 例，女 19 例；

年龄 3~12 岁，平均（6.92±5.74）岁（ $P>0.05$ ）。

补充纳入：（1）患者年龄小于 14 周岁；（2）符合小儿流感诊断标准；（3）首次接受输液治疗。

排除标准：（1）凝血功能障碍；（2）器官类疾病；（3）中途退出治疗。

1.2 方法

1.2.1 对照组 对照组实施常规护理：

（1）环境消毒管理：指定专职人员按照标准化流程，每日使用有效氯消毒剂对输液区域的地面、墙壁及各类物体表面进行彻底清洁消毒，为最大限度降低院内感染风险，控制消毒频次，重点区域需加强消毒力度。采用紫外线空气消毒设备，每日进行照射，保证消毒范围覆盖整个治疗区域，包括难以触及的角落，从而为流感患儿提供洁净安全的治疗环境。

（2）规范查对流程：医护人员在药物配置及输液治疗过程中，必须严格遵循“三查七对”原则。“三查”包括操作前评估、操作中确认及操作后复查，“七对”则要求核对患儿床号、姓名、药品名称、剂量、浓度、给药时间及途径。经过规范化的核对机制，可有效防止医疗差错，在实施静脉输液前，护士需反复确认患儿腕带信息与医嘱单内容完全匹配，经双人核对无误后方可执行操作，保证治疗安全。

1.2.2 观察组 观察组实施护理风险管理联合流程优化护理：

（1）风险因素识别与评估：在流感流行高峰期，儿科输液室面临多重风险因素。护理人员因接诊量骤增易出现工作倦怠，可能影响操作准确性，患儿及家属因疾病困扰易产生负面情绪，导致治疗依从性降低；密闭空间内人群聚集增加呼吸道传播风险，不同年龄段

患儿生理特征差异显著，需个性化计算给药剂量，存在剂量误差隐患。

（2）流程改进与风险管理措施：配置高年资护士实施三级分诊，经过症状评估快速鉴别流感病例，按病情分级引导就诊，实施空间分流。推行移动端预约结算系统，减少候诊区人员密度。增设自助服务终端，优化缴费流程。实行双人双核对制度，重点核查患者身份信息与给药方案。设立专用药柜实行分类定位管理，提升取药准确性。根据患儿发育特点选择适宜穿刺工具，操作前实施心理干预。按病情程度分区安置，危重患儿优先安排在监护区。科学规划座位布局，保持通风换气。配置智能输液监测装置，实现输注过程动态管理。开展个性化健康教育，提高家属照护能力。建立过敏反应、惊厥发作等应急预案，定期开展情景模拟演练。

（3）质量监测与改进机制：建立多维评价体系，定期分析护理质量指标、患者反馈及不良事件数据。经过 PDCA 循环持续改进工作流程，动态调整防控策略，实现护理质量螺旋式提升。

1.3 观察指标

对比不良事件发生率以及护理质量评分。

1.4 统计学方法

采用 SPSS26.0 软件分析。计量资料以均数±标准差 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 检验，计数资料以例数或百分比表示，采用 χ^2 检验， $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 不良事件发生率

观察组不良事件发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）。

2.2 护理质量评分

观察组护理质量评分高于对照组（ $P<0.05$ ）。

表 1 不良事件发生率[n(%)]

组别	例数	呼吸暂停	继发感染	硬肿症	喂养不耐受	总发生率
对照组	40	1（2.50）	1（2.50）	1（2.50）	1（2.50）	4（10.00）
观察组	40	0（0.00）	0（0.00）	0（0.00）	0（0.00）	0（0.00）
χ^2	-	-	-	-	-	5.987
P	-	-	-	-	-	0.000

表 2 护理质量评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	护理态度	心理疏导	管理措施	操作水平
对照组	40	46.35±1.36	43.39±0.65	48.35±1.38	41.61±0.65
观察组	40	66.74±1.65	66.69±0.63	68.61±1.41	66.23±0.61
t	-	60.310	162.794	64.946	174.680
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

在小儿流感流行期间,门急诊输液室面临患儿数量激增、病情复杂多变等挑战。经过实施系统化的护理风险管理,采用科学的风险评估方法对输液环境中的各类隐患进行全面筛查,重点防控院内感染、药物不良反应及患儿安全事件等关键风险。针对不同风险类型制定差异化防控方案。在感染控制方面,经过改进通风设施、加装空气消毒装置及优化空间布局等措施降低人员密度,在用药安全方面,实行双人核查机制,严格规范药品配置及给药流程,有效杜绝用药差错。实施输液流程再造工程,运用信息化手段整合挂号、缴费、分诊等环节,建立一站式服务平台。经过岗位职责再界定,明确各环节责任主体,防止职责不清导致的护理缺陷。在静脉穿刺等关键操作中,配置高年资护士执行,并建立标准化操作流程,以提升穿刺成功率,减轻患儿痛苦及相关并发症风险。建立三级应急响应机制,针对高热惊厥、过敏性休克等急症制定标准化处置流程。经过定期开展情景模拟演练,提升护理人员的应急处置能力与团队协作效率,保证突发事件得到及时有效处理^[4-5]。完善急救物资动态管理体系,实行“五定”管理原则,保障急救药品、设备的完好率和可用性。输液室常备足量解热镇痛药、抗组胺药及急救器械,为应急救治提供物资保障^[6]。建立涵盖身份核对、静脉穿刺、导管固定、滴速调控等环节的标准化作业程序,保证护理服务的同质化与安全性,提升患儿家属满意度。构建PDCA循环质量管理体系,经过定期质量督查与指标监测,实现护理质量的持续改进。运用质量管理工具分析不良事件,制定改进措施,不断提升服务水平。加强护患沟通能力培训,指导护理人员运用儿童友好型沟通技巧缓解患儿焦虑,同时经过规范化健康宣教增进家长对诊疗方案的理解与配合。实施全程健康教育计划,向患儿及家长普及流感防控知识及居家护理要点,提升其自我管理能力,促进疾病康复并改善服务评价。在流感流行期,建立与儿科、感染科等科室的快速响应通道,实现诊疗护理无缝衔接。当患儿病情变化时,可立即启动多学科会诊,保证救治时效性。流程再造提升护理工作效率,使护理人员可以为患儿提供更优质的个性化服务,优化后的流程缩短候诊时间,改善患者就

医体验和服务质量评价指标^[7-8]。

综上所述,对小儿流感暴发期门急诊输液室实施护理风险管理联合流程优化护理,可以降低不良事件发生率,提高护理质量评分。

参考文献

- [1] 李飞. 护理风险管理对流感暴发期儿科门急诊输液室感染防控及工作效率的影响[J]. 健康忠告,2024,18(17): 158-160.
- [2] 魏文娟. 护理风险管理联合流程优化对小儿流感暴发期门急诊输液室护理质量的影响[J]. 婚育与健康,2024, 30(6):94-96.
- [3] 刘莉. 护理风险管理对流感暴发期儿科门急诊输液室感染防控及工作效率的影响[J]. 妇幼护理,2023,3(5): 1157-1159.
- [4] 胡敏燕,陈玉宇,王莉. 风险管理在急诊输液室呼吸科患者管理中的应用效果[J]. 国际护理学杂志,2022,41(22): 4190-4193.
- [5] 张惠君,樊网燕. 品管圈活动在门诊输液室护理管理中的应用效果[J]. 现代养生(下半月版),2022,22(9):1581-1583.
- [6] 胡迎迎. 护理风险管理应用于输液室患儿的相关性研究[J]. 家庭生活指南,2022,38(12):118-120.
- [7] 王莉,胡敏燕,董敏. 急诊输液室安全管理流程中应用PDA系统的干预效果及对输液不良事件发生率的影响[J]. 国际护理学杂志,2023,42(15):2719-2722.
- [8] 朱倩倩. 急诊静脉输液中实施护理风险管理的临床观察[J]. 医学食疗与健康,2023,21(28):167-169.

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