

护理风险管理在妇幼保健院门诊患儿行外周静脉留置针输液中的应用

高苗苗

徐州市妇幼保健院 江苏徐州

【摘要】目的 本文探究对在妇幼保健院门诊行外周静脉留置针输液的患儿采取护理风险管理的应用效果。**方法** 入组样本选自2021年8月-2022年9月期间80例在本妇幼保健院门诊行外周静脉留置针输液的患儿,对比两组患儿静脉留置针留置时间和风险事件的发生情况。**结果** 采用护理风险管理后无论在患儿静脉留置针留置时间还是风险事件发生情况均好于常规管理组, $P < 0.05$ 说明存在对比意义。**结论** 实施护理风险管理后,妇幼保健院门诊行外周静脉留置针输液的患儿显著降低了外周静脉留置针期间风险事件的发生和留置时间,促进提高患儿的康复速率,值得临床广泛推广。

【关键词】 妇幼保健院; 儿科; 外周静脉留置针; 护理风险管理; 输液应用及效果

【收稿日期】 2023年1月10日 **【出刊日期】** 2023年3月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300013

Application of nursing risk management in peripheral intravenous indwelling needle infusion in outpatient children of maternal and child health hospitals

Miaomiao Gao

Xuzhou Maternal and Child Health Care Hospital Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective This paper explores the application effect of nursing risk management for children who undergo peripheral intravenous indwelling needle infusion in the outpatient clinic of Maternal and Child Health Hospital. **Methods** The enrolled samples were selected from 80 children who underwent peripheral intravenous indwelling needle infusion in the outpatient clinic of this maternal and child health care hospital from August 2021 to September 2022, and the occurrence of risk events was compared with the time of intravenous indwelling needle in the two groups. **Results** After the use of nursing risk management, both the time of intravenous indwelling needle retention and the occurrence of risk events in the children were better than those in the conventional management group, and $P < 0.05$ indicated that there was a comparative significance. **Conclusion** After the implementation of nursing risk management, the incidence and retention time of risk events during the peripheral intravenous indwelling needle in the outpatient clinic of Maternal and Child Health Hospital significantly reduced the occurrence and retention time of the peripheral intravenous indwelling needle, and promoted the improvement of the recovery rate of the children, which is worthy of wide clinical promotion.

【Key words】 Maternal and Child Health Hospital; pediatrics; Peripheral vein indwelling needle; Nursing risk management; Application and effect of infusion

儿科是收治儿童患者的主要场所,患者具有低龄化的特点,就儿童患者而言,其身体各项机能正处于发育阶段,无论是体质还是免疫力都不如成年人,体征较为脆弱^[1]。外周静脉留置针在儿科使用越来越广泛,但由于患儿年龄尚小,活泼好动、皮肤细嫩,静脉血管薄弱,在对其进行静脉输液治疗时很容易导致其出

现在留置静脉留置针期间风险事件增多情况,因此需要对患儿实施针对性的措施进行护理^[2-3]。以风险护理作为妇幼保健院儿科护理中的主要模式,能够在患儿护理中,有效的将患儿护理风险降低,规避了护理中的不良事件发生率,因此选取2021年9月-2022年9月期间在本妇幼保健院行外周静脉留置针输液的80例

患儿进行研究, 经过比较和分析, 发现护理风险管理可有效降低患儿在行外周静脉留置针输液中的风险事件, 现将研究成果报告如下, 望能对临床治疗提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

入组样本选自 2021 年 8 月-2022 年 9 月期间 80 例在本妇幼保健院门诊行外周静脉留置针输液的患儿, 按照实施护理风险管理措施前后将所有患儿分为常规管理组和风险管理组, 其中 2021 年 8 月-2022 年 2 月未实施护理风险管理的 40 例患儿归为常规管理组, 男童与女童患儿比例为 36:24, 患儿年龄区间为: 1-10 岁, 整组均龄 (5.09±0.21) 岁; 2022 年 3 月-9 月实施护理风险管理模式的 40 例患儿纳为风险管理组, 男童与女童患儿比例为 25:35, 患儿年龄区间为: 1-9 岁, 整组均龄 (4.56±0.68) 岁, 所有患儿病症类型为: 消化系统性病症 43 例、呼吸系统病症 54 例、其他 23 例。为保证此次研究的准确性和科学性, 所有患儿均为需接受静脉输液治疗, 且在家属同意下使用静脉留置针, 病历资料完整, 能够积极配合治疗和护理干预, 患儿家属已在相关文件上进行签字说明。所有研究对象排除严重感染患者、存在影响本次研究的其他重大疾病、重要器官功能障碍者、先天性疾病、血液系统疾病或凝血功能障碍者、合并恶性肿瘤、癫痫患者以及对治疗所用药物过敏者和因各种不可控原因不能全程参与者, 患儿各项指标数据具备可比性 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.2 常规管理组: 穿刺前介绍静脉留置针的详细信息, 为患儿选择合适型号的留置针进行规范操作, 在穿刺期间严格执行无菌操作, 选择粗而有弹性、直且柔软的静脉进行穿刺, ≤ 2 岁的患儿优先选择额部正中静脉或者颞浅静脉, 次选耳后静脉等, > 2 岁患儿优先选择手背、足背部位静脉, 次选手腕、脚腕部位静脉, 按照外周静脉留置规范操作为患儿实施外周静脉留置针维护护理, 并向患儿家长进行留置针维护的相关健康宣教, 输液完成后并将针管拔掉并进行消毒。

1.2.3 风险管理组:

(1) 组建护理小组: 小组成员选择护理经验丰富的医护人员, 在护士长带领下对静脉留置针留置期间的风险因素进行收集, 并对小组成员进行培训, 组织科室静疗小组成员学习 INS 标准 (2016 版), 将规范

的穿刺操作、固定手法及穿刺后护理录制成视频纳入科室培训计划内, 方便科室人员观看、学习, 达到统一化, 在培训后进行理论和操作考核, 并要求考核达标, 同时定期组织小组成员开会研讨工作中遇到的问题, 在此基础上制定留置针风险护理方案, 并在实际工作中进行落实, 在后续护理中进行落实。

(2) 健康宣教与心理干预: 对患儿家属进行教育, 告知其日常静脉留置针的护理措施, 嘱咐家长患儿不得进行剧烈活动, 穿刺部位不能碰水等, 避免因外部原因导致静脉留置针脱落等情况的发生^[4]。

(3) 穿刺过程: 穿刺前保证穿刺区的不同角度均有足够的照明光线, 询问患儿家属患儿的病情过敏史和注射部位的皮肤情况, 穿刺操作时要根据患儿的实际情况选择较为明显粗直的静脉进行穿刺以提高穿刺成功率, 然后用酒精进行消毒处理, ≤ 2 岁的患儿尽量不要选择手足部位进行穿刺, 优先选择额部正中静脉或者颞浅静脉 (若穿刺点周围有毛发, 则需将毛发清理干净, 避免细菌对静脉留置针的影响)^[5]。在穿刺前需先拧紧肝素帽, 随后开始穿刺: 用手将留置针柄夹住, 皮肤与针头倾斜为 $15-30^\circ$ 进针, 缓慢进行穿刺, 见回血后把针头稍放平, 继续进针稍许, 稳定后将针芯拔出, 使用透明敷贴对留置针进行固定, 根据患儿用药情况合理调整患儿滴速, 同时要记录穿刺、滴注时间。

(4) 静脉滴注护理: 输液过程中强化输液巡视, 帮助患儿调节适合输液速度, 观察患儿输液过程中的情况, 还包括针对留置针部位皮肤的观察, 发现红肿停止输液^[6]。

(5) 静脉留置针护理: 对患儿的静脉进行观察与评估, 因此要根据患儿的实际情况选择较为明显粗直及不易碰触的静脉进行穿刺, 并对穿刺部位进行消毒处理, 每次输液完毕后用 5 mL 的封管液对留置针进行脉冲式冲洗, 分离输液器和连接口, 关闭单手夹。护理患儿日常生活中, 动作轻柔, 避免碰撞患儿留置针, 防止将留置针有意或无意拔出, 必要时可用头套固定, 洗脸和手时, 避免留置针手见水, 防止穿刺部位感染, 敷贴卷边, 叮嘱家长不能让患儿剧烈运动, 防止因患儿姿势不当导致留置针拔脱, 避免反复穿刺^[7]。

1.3 观察指标

对比两组患儿静脉留置针留置时间和风险事件的发生情况, 并将其相关数据予以统计分析, 作为本研

究判定标准。

1.4 统计学分析

应用 SPSS21.0 软件进行研究结果数据处理, 计数资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验, 计数资料采用 [n(100%)] 表示, 行 χ^2 检验。若 $P < 0.05$ 说明存在对比意义。

义。

2 结果

常规管理组患儿静脉留置针留置时间为 (3.47±0.51) 天, 风险管理组患儿静脉留置针留置时间为 (2.09±0.13) 天, $P < 0.05$ 说明存在对比意义。

表 1 两组患儿风险事件发生情况的对比[n(100%)]

组别	例数	导管回血	渗血	脱管	堵管	静脉炎	敷料卷边或松动
常规管理组	40	6 (15%)	5 (12.5%)	5 (12.5%)	2 (5%)	2 (5%)	4 (10%)
风险管理组	40	3 (7.5%)	3 (7.5%)	1 (2.5%)	0 (0%)	1 (2.5%)	2 (5%)
P 值	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

临床治疗儿科疾病多需要进行静脉穿刺, 而患者血管比较细、手背肥厚、出汗较多, 穿刺时配合度低^[8]。静脉留置针可以减少对血管的刺激, 减少反复穿刺的痛苦, 用药操作简单, 留置时间比较长, 有利于提高患者对治疗的依从性, 但因患儿年龄普遍偏小, 对留置针缺乏保护意识, 意外拔管更容易发生, 静脉炎、堵管等不良事件的发生率也更高, 基于以上不良情况的发生, 导致对患儿的治疗效果会产生影响, 因此需要通过有效的护理干预措施, 对外周静脉留置针患儿进行干预, 近年来, 风险管理护理在临床中推广应用, 通过细致、全面的护理措施, 对可能出现的不良事件进行预防, 确保患儿能够安全、顺利的完成静脉输液治疗。

经过此次研究的数据对比发现, 实施护理风险管理后, 妇幼保健院门诊行外周静脉留置针输液的患儿显著降低了外周静脉留置针期间风险事件的发生和留置时间, 促进提高患儿的康复速率, 值得临床广泛推广。

参考文献

[1] 陈淑静. 论静脉留置针在儿科护理中的应用及体会[J]. 健康之友, 2019,(19):201.

[2] 黄永贤, 唐思安, 罗晓蔚. 综合护理模式在急性白血病患者经外周静脉穿刺置入中心静脉导管中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2019, 26(3): 236-238.

[3] 张红芳, 魏欣超, 王薇. 浅析静脉留置针在儿科护理中的应用及体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(8): 28.

[4] 景倩倩, 景莹莹, 田素芳. Y 型针管回缩式安全静脉留置针和直型安全型静脉留置针在儿科门诊输液中的对比分析[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(19): 3556-3558.

[5] 庞海燕, 王兰英, 柴学红, 等. 多功能留置针敷贴在小儿外周静脉留置针固定中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(22): 4.

[6] 危义梅. 静脉留置针在儿科护理中的应用效果研究[J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(12): 142-144.

[7] 俞秀琴, 杨玲玲, 邵媛媛. 预见性护理结合风险护理在小儿静脉留置针中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(11): 155-157.

[8] 韩金艳, 王伟, 郭玮玮. 风险管理护理在外周静脉留置针患儿中的应用及对不良事件风险、留置针使用时间的影 响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(10): 232-233.

版权声明: ©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS