

优质护理模式在儿科门诊输液患儿中的应用效果及依从性分析

韩安艳

十堰市太和医院

DOI:10.32629/carnc.v3i10.18821

[摘要] 目的：本研究旨在探讨优质护理模式在儿科门诊输液患儿中的应用效果及其对患儿依从性的影响。方法：在2024年3月—2025年3月在本院儿科门诊输液的患儿中选取80例作为研究对象，以数字表随机排序划分对照组（40例，常规护理）与观察组（40例，优质护理模式）。对比两组患儿依从性（Morisky依从量表）、健康行为（HPLP-II）、心理状态（SAS、SDS评分）、家长满意度（护理质量、护理人员专业性、对护理行为接受度）以及不良反应发生率（穿刺部位红肿、药物外渗、静脉炎）。结果：观察组患儿依从性、健康行为、心理状态以及家长满意度均优于对照组，不良反应发生率低于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：优质护理模式对门诊输液患儿的依从性提升具有积极影响，可以有效改善患者心理状态，提高家长满意度。

[关键词] 儿科门诊；输液；优质护理模式；依从性

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

Application Effect and Compliance Analysis of High-quality Nursing Mode in Pediatric Outpatient Infusion Patients

Anyan Han

Taihe Hospital, Shiyan City, Hubei Province

Abstract: Objective: Exploring the application effect of high-quality nursing mode in pediatric outpatient infusion patients and its impact on patient compliance. Method: From March 2024 to March 2025, 80 children who received intravenous infusion in the pediatric outpatient department of our hospital were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group (40 cases, conventional nursing) and an observation group (40 cases, high-quality nursing mode) using a numerical table. Compare the nursing effects of two groups. Result: The observation group was superior to the control group ($P<0.05$). Conclusion: The high-quality nursing model has a positive impact on improving the compliance of outpatient infusion patients.

Keywords: Pediatric Clinic; Infusion; High quality nursing model; Compliance

引言

在门诊输液这一重要治疗场所中，患儿的治疗依从性常因侵入性输液操作带来的生理疼痛和活动限制而受到影响，这种不适感极易引发焦虑、敌对等负面心理反应^[1-2]。面对病情复杂多样且情绪多变的患儿群体，护理人员若在操作中出现细微疏漏，就可能引发医疗差错甚至纠纷^[3]。优质的临床护理服务对改善患儿输液体验具有关键作用，因为输液室护理质量的优劣直接关系到患儿的康复进程。本文旨在探究优质护理模式对门诊输液患儿的应用效果以及依从性影响，具体见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2024年3月—2025年3月在本院儿科门诊输液的患儿中选取80例作为研究对象，以数字表随机排序划分对照组（40例，常规护理）与观察组（40例，优质护理模式）。对照组男性患儿22例，女性患儿18例，年龄范围6岁-12岁，平均年龄（ 8.45 ± 1.55 ）岁。观察组男性患儿21例，女性患儿19例，年龄范围5岁-12岁，平均年龄（ 8.25 ± 1.65 ）岁。两组一般资料对比无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：（1）年龄在3岁至12岁，需要接受输液治疗的患儿。（2）所选患儿均输液3天及以上。（3）患儿家长能够理解并配合研究流程，并签署知情同意书。

排除标准：（1）具有明显的智力障碍或认知功能障碍。（2）存在其他严重的心脏、肺部或神经系统疾病。（3）存

Clinical Application Research of Nursing Care

在感染性疾病。(4)存在凝血功能障碍的患儿。(5)输液过程中出现过敏症状的患儿。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理：输液前讲清楚输液的目的和作用，为患儿营造舒适的输液环境；在输液的过程中实时观察患儿的身体指标，出现过敏和不适及时调整并处理；输液完成后处理好伤口避免感染。

1.2.2 观察组

优质护理模式：(1)心理疏导：针对患儿在输液治疗中可能出现的哭闹、抵触等行为，提供心理疏导。主动与患儿进行交流，用亲切活泼的语调与患儿沟通，给予患儿安抚与关心，取得患儿的信任。积极与患儿及其家长沟通，讲解输液治疗的作用和重要性，提高患儿及家长对输液的认识并积极配合治疗。(2)健康教育：护理人员通过图文、视频等多媒体形式实施健康教育，系统讲解药物特性、疾病治疗方案及可能产生的不良反应。针对家长的疑问给予耐心解答，从而提升其对治疗方案的认知度，促使家长能够更加主动配合临床治疗工作。(3)环境管理：24小时不间断地打扫消毒，确保地面整洁、床铺及时更换，对输液室进行紫外线消毒。为提升患儿舒适度，输液室配置中央空调调节室温，安装饮水机并配备一次性纸杯满足饮水需求。同时，通过播放轻音乐和儿童喜爱的动画节目有效转移患儿注意力，显著减少因躁动导致的输液疼痛等不良反应。(4)输液准备：输液前详细了解患儿的身体状况，询问年龄、病史、药物过敏史等内容，仔细核对信息，严格执行无菌操作，做好输液准备。由临床经验丰富的护理人员进行穿刺操作，认真选择合适的血管，做到一次穿刺成功，避免多次穿刺造成不适与负面情绪。护理人员应通过持续开展静脉穿刺专项训练和专业技能学习，不断提升操作水平，切实减少因技术失误导致的治疗不良事件，从而有效预防医患纠纷的发生。(5)输液中护理：在输液过程中，护理人员需严格调控输液速度，同时协助患儿保持舒适体位，通过真诚的沟通和适当的安慰来缓解患儿紧张情绪。密切观察输液部位是否出现红肿等异常情况，并确保拔针后针眼按压方法正确规范。通过对患儿情绪的细致观察和及时疏导，配合言语安慰及注意力转移等心理干预措施，既保障了输液安全，又提升了患儿的就医体验。

(6)输液治疗结束后，护理人员需轻柔拔针并对穿刺部位实施正确按压(至少3分钟)，同时向家属详细交代注意事项，确认患儿无任何不适症状后方可离院。

1.3 观察指标

本次研究需对比两组患儿依从性(Morisky 依从量表)、健康行为(HPLP-II)、心理状态(SAS、SDS评分)、家长满意度(护理质量、护理人员专业性、对护理行为接受度)以及不良反应发生率(穿刺部位红肿、药物外渗、静脉炎)。

(1)患儿依从性：采用Morisky 依从量表评估依从性。该问卷含4条目，涉及服药遗忘、不注意、症状变化时停药情况。按0-1分计分，0分高度依从，1~2分中度，3~4分低度。

(2)健康行为：采用健康促进生活方式量表(HPLP-II)评估健康行为。其涵盖52项评分维度，每项按4级评分法计分。总分范围在52-208分之间，分数高低与健康行为存在正相关关系。

(3)心理状态：采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评估两组心理状态。SAS和SDS均包含20个项目，分别反映焦虑和抑郁的症状和程度。每个项目1~4分，总分范围20~80分，越高表示负性情绪越严重。

(4)家长满意度：采用问卷调查方式收集满意度，从护理质量、护理人员专业性以及对护理行为接受度三个方面进行评估，分数越高，满意度越高。

(5)不良反应发生率：评估患儿出现穿刺部位红肿、药物外渗、静脉炎的例数并组间对比，不良反应发生率=(穿刺部位红肿+药物外渗+静脉炎)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据都按照SPSS 20.0进行处理，符合正态分布，运用%对计数数据表示，卡方检验，t检验计量数据， $(\bar{x} \pm s)$ 表达，(P<0.05)差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 观察组与对照组患儿依从性、健康行为、心理状态对比

护理前，观察组患儿的患儿依从性、健康行为、心理状态数据无显著差异，无统计学意义(P>0.05)；护理后观察组患儿依从性、健康行为、心理状态均优于对照组，差异有统计学意义(P<0.05)，详见下表1。

表1 观察组与对照组患儿依从性、健康行为、心理状态对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	患儿依从性(分)		健康行为(分)		SAS评分(分)		SDS评分(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	3.82±0.22	1.25±0.15	78.96±4.13	94.38±1.44	54.33±2.12	27.72±2.92	68.67±1.23	21.45±2.81
对照组	40	3.87±0.21	2.14±0.17	78.72±4.11	91.37±3.48	54.53±2.52	29.11±3.03	68.60±1.21	25.95±2.85
t	-	0.901	21.502	0.226	2.923	0.407	2.216	0.272	7.542
P	-	0.372	0.001	0.822	0.005	0.685	0.029	0.786	0.001

2.2 观察组与对照组家长满意度对比

护理前，观察组与对照组的家长满意度评分接近，无统

计学意义 ($P>0.05$)；护理后观察组家长满意度评分高于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)，详见下表2。

表2 观察组与对照组家长满意度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别/例数	护理质量 (分)		护理人员专业性 (分)		护理行为接受度 (分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (40)	73.15±3.15	96.97±1.38	76.35±22.65	95.97±2.08	76.34±1.12	96.37±2.81
对照组 (40)	73.12±3.14	93.21±2.93	75.35±23.11	92.71±2.33	76.33±1.31	93.82±2.82
t	0.037	6.359	0.163	5.717	0.032	3.508
P	0.971	0.001	0.886	0.001	0.975	0.001

2.3 观察组与对照组不良反应发生率对比

护理后观察组不良反应发生率低于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)，详见下表3。

表3 观察组与对照组不良反应发生率对比[n,%]

组别	例数	穿刺部位红肿	药物外渗	静脉炎	不良反应发生率
观察组	40	2.50% (1/40)	0	2.50% (1/40)	5.00%
对照组	40	5.00% (2/40)	2.50% (1/40)	7.50% (3/40)	15.00%
t	-	0.866	2.532	2.632	5.556
P	-	0.352	0.112	0.105	0.018

3 讨论

静脉输液治疗作为临床重要的治疗方式，主要是针对无法口服药物或者需要特殊治疗的患者群体。这种治疗方式可分为静脉注射以及静脉滴注两种形式，其中静脉注射多采用葡萄糖注射液、生理盐水注射液等需要快速给药的类型，静脉滴注则常用于阿莫西林注射液、头孢类抗生素等需要缓慢给药的类型^[4]。

在临床实践中，一般情况下最常见的输液治疗群体为老年人与儿童患者，儿童相较于健康成年人的免疫力较差，对于疾病的抵抗能力较弱，且生病后对于部分药物等耐受度不足，为了提高治疗效果与效率，通常选择输液的方式治疗^[5]。但与此同时，输液治疗也具有一定的风险，患儿年纪小，情绪变化大，加之输液穿刺的过程中存在疼痛感，可能导致患儿情绪失控，出现哭闹严重、抵触治疗的情况，不利于输液治疗的顺利开展。另外，输液本身是一种侵入性治疗，穿刺的过程也可能造成患儿不适，以及穿刺人员操作不当，引起穿刺部位红肿、渗液等不良反应^[6]。为确保患儿安全，保障治疗效果，需要在输液过程中提升技术水平，同时观察患儿的生命体征、病情变化等指标，防止出现危险情况。优质护理模式即对基础护理全面强化，以患者为核心，在护理行为中将患者的利益放在第一位，处处为患者着想，围绕治疗目的优化护理流程，为每一位患者提供安全、满意的、专业化的护理服务^[6-7]。在患儿输液的护理中，优质护理模式首先通过与患儿及其家长的友好交流，获取患儿信任，通过心理疏

导以及健康教育提高患儿及家长对输液治疗的认知以及重视程度，进而提升治疗依从性。与此同时，输液前做好信息核对，并对患儿的身体情况进行评估，确保安全治疗。对输液室的环境进行优化，定期消毒、清洁、整理床铺等，为患儿营造舒适安逸的治疗环境。此外，护理人员通过提升自身专业素养来减少穿刺过程中的意外，降低对患儿的伤害。输液的过程中控制输液速度，观察患儿体征，实时输液的速度以及药品用量，出现异常及时处理，确保患儿安全。输液结束后处理好穿刺部位并交代注意事项。通过上述流程，患儿的治疗依从性、心理状态显著改善，家长满意度也因此提升。

综上所述，在门诊输液患儿的护理中，采取优质护理模式可有效提升护理效果，促进患儿康复。

[参考文献]

- [1]陈军,刘艳,刘京华. 优质护理模式在儿科门诊输液患儿中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(9):43-45.
- [2]卢丹. 优质护理干预对提高儿科门诊输液室患儿静脉输液的满意度[J]. 中国实验方剂学杂志,2023,29(23):27.
- [3]梁海梅,秦文. 小儿门诊静脉输液安全隐患及护理措施[J]. 中国城乡企业卫生,2023,38(9):93-95.
- [4]李昭珍. 优质护理服务在门诊儿童输液室中的应用效果分析[J]. 妇幼护理,2024,4(7):1610-1612.
- [5]赵霏. 优质护理干预应用于急诊输液室的相关性研究[J]. 妇幼护理,2024,4(22):5525-5527.
- [6]孟文萍,汤冉,许红梅. 儿科门诊静脉输液护理中运用沟通技巧的效果[J]. 中西医结合护理(中英文),2024,10(4):141-143.
- [7]付晓娟,贾金侠,丁庆丽. 安全护理对策在儿科门诊静脉输液中的应用效果分析[J]. 山西医药杂志,2023,52(11):877-879.
- [8]付晓娟,苏芳,贾金侠. 小儿门诊输液护理中实施精细化护理的作用及其对依从性、舒适度的影响[J]. 贵州医药,2023,47(12):1979-1980.

作者简介:

韩安艳 (1981.11-), 女, 汉族, 湖北十堰人, 本科, 主管护师, 研究方向为儿科门诊护理。