

· 基础护理 ·

医院-家庭联动护理在门急诊患儿留置针维护中的应用

吉莉 王玲

(江苏省苏北人民医院,江苏 扬州 225002)

摘要 目的:探讨医院-家庭联动护理在门急诊患儿静脉留置针维护中的应用效果。方法:选择2016年9至12月门急诊儿童输液室使用外周静脉留置针输液的患儿及其家庭158例为对照组,采用常规方法维护静脉留置针。将2017年1至4月门急诊儿童输液室使用外周静脉留置针输液患儿及其家庭161例为观察组,采用医院-家庭联动护理进行静脉留置针的维护,比较两组患儿的外周静脉留置针相关并发症的发生情况及护理服务满意率。结果:与对照组相比,观察组的患儿液体渗漏、针头脱落、导管堵塞、静脉炎等静脉留置针并发症发生率降低,护理服务满意率提高,差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论:医院-家庭联动护理在门急诊患儿静脉留置针维护应用后,降低了静脉留置针相关并发症的发生,提高了护理服务满意率。

关键词 医院-家庭联动护理;门急诊;患儿;外周静脉留置针

中图分类号 R473.72 文献标志码 A DOI:10.3969/j.issn.1006-9143.2019.01.033 文章编号 1006-9143(2019)01-0100-03

小儿静脉留置针的应用,为危重患儿急救、药物治疗及营养供给提供了方便、快捷、有效的途径,同时也减少了反复穿刺带给患儿的痛苦与恐惧,减轻了护理人员的工作量,提高了工作效率^[1]。门急诊近年也逐渐普及静脉留置针的使用,但门急诊输液治疗患儿输液结束回家期间,脱离了护士的观察视野,静脉留置针完全依赖患儿及其家属维护^[2]。研究^[3]显示,儿童外周静脉细小、血管壁通透性大、不易固定、维护难度大而使儿科患儿成为外周静脉相关并发症发生的高风险人群。2017年我院门急诊儿童输液室依托信息化技术,将医院-家庭联动护理应用于患儿静脉留置针的维护,取得良好效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2016年9至12月门急诊儿童输液室使用外周静脉留置针输液的患儿及其家庭158例为对照组,2017年1至4月门急诊儿童输液室使用外周静脉留置针输液患儿及其家庭161例为观察组,所有患儿在第一次输液治疗当日进行小儿静脉留置针穿刺,均由工作5年以上,具有护师资格的护士进行静脉留置针穿刺。两组患儿均选用同一规格型号的一次性使用静脉留置针,固定敷料均为同一规格、型号、厂家的自粘性透明敷料。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用常规方法进行外周静脉留置针维护,告知患儿家长静脉留置针使用要求,穿刺后予以封管,告知回家后注意事项,包括注意手部活动不宜剧烈,穿刺部位避免潮湿,如出现疼痛或穿刺点出血

及时到医院处理等。第2日继续输液并观察静脉留置针针输注情况。

1.2.2 观察组 采用医院-家庭联动护理对静脉留置针予以维护,具体方法如下:①实施同质化宣教:科室组织全体护士采用头脑风暴法,“自由”提出尽可能多的静脉留置针维护过程中存在的宣教实际问题,讨论梳理,参考输液治疗实践标准(INS2016),制定统一宣教内容,利用学习日对宣教内容进行全员规范化培训及考核,力求宣教内容同质化;②外周静脉留置针使用风险评估:患儿输液治疗第1天,责任护士评估病情、年龄、药物性质、用药史、过敏史、血管情况、穿刺部位皮肤等,并与家长签署“门急诊患儿静脉留置针使用知情同意书”,让家长了解使用静脉留置针的要求,使其参与静脉留置针的维护;③输液前:护士讲解静脉留置针的组成及使用的目的、方法、告知家长穿刺前避免进食水,以免穿刺时哭闹引起呕吐,告知静脉留置针穿刺时的配合要点等,让家长参与其中,意识到静脉留置针穿刺及维护的重要性;④输液中:定时巡视,查看穿刺点有无渗血、渗液,指导家长正确变换患儿输液时的体位,避免患儿置管一侧肢体的大幅度活动,防止静脉留置针软管部分弯曲,家长配合做好患儿输液肢体及活动的护理;播放科室自制留置针flash动画视频,在儿童输液室配备的两台液晶屏幕上循环播放,鲜艳的色彩、富有童趣的声音、丰富的动画元素成功吸引了患儿及家长的观看;⑤输液后:向家长讲解示范静脉留置针在家携带期间的注意事项、活动方法,留置期间保持穿刺部位的清洁干燥,以免引起感染堵管液体渗漏等并发症的发生;⑥离院前:发放“静脉留置

针紧急处理包”,包括干棉签、碘伏棉签、透气胶贴等,并附“随行李口袋卡”,内容包括该包的使用说明、静脉留置针常见并发症的症状及防护、留置注意事项、家庭维护常见问题等;⑦建立医院-家庭联动微信平台:依托信息技术自主建立微信平台,协助家长扫码加入。科室宣传员专人负责管理,如果家长在家中遇到静脉留置针留置时的意外情况,无法处理或有疑问,可通过发送图片、小视频的方式反馈至微信平台,管理员会及时回复问题并同时给予规范、科学的指导,同时平台会每周推送一次图文并茂的健康宣教知识或微页至信息平台,分享静脉留置针的家庭护理方法,如推出微页《留置针管意外拔出,你会处理吗?》、《宝宝洗澡时留置针的护理宝典》等;⑧建立门急诊静脉留置针信息化管理平台:其中随访模块可读取健康卡直接获取患儿信息,护士记录静脉留置针留置时间、留置部位、封管时间、责任护士,核对联系电话,责任护士在治疗结束后第2日给予电话回访。

1.3 效果评价

1.3.1 两组患儿静脉留置针并发症的发生率 统计门急诊患儿外周静脉留置针置管期间维护情况,包括药物渗出、针头阻塞、针头滑脱、静脉炎4个方面。评价标准:局部肿胀、青紫为液体渗漏;液体滴入不畅或停止为导管阻塞;针头滑出体外为脱落;根据美国静脉输液护理学会标准(2000版),静脉炎共分4级^[4];1级为静脉输注部位发红,有或不伴有疼痛;2级为静脉输注部位疼痛,伴有发红和(或)肿;3级为静脉输注部位疼痛,伴有发红和(或)水肿,静脉有条索状改变,可触及硬结;4级为静脉输注部位疼痛,伴有发红和(或)水肿,可触及静脉条索状物长度大于2.5 cm,有脓液流出。本研究以达到1级静脉炎标准就计入统计,责任护士每日评估患儿留置针使用情况,直接录入电脑,进行汇总分析。

1.3.2 护理满意率 内容包括服务态度、护理技术、健康宣教、应急处理、沟通能力、微信平台服务的满意情况,均采用百分制。满意度分共分4级:非常不满意、不满意、满意和非常满意。满意率=(非常满意人数+满意人数)/总人数。在患儿治疗结束的当天进行满意度调查表的填写。

1.4 统计学方法 采用SPSS 18.0统计软件包,计数资料用例数、百分比描述,组间比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组基线资料比较 患儿一般资料比较差异无

统计学意义($P>0.05$),两组家长性别、年龄、文化程度等方面比较差异无统计学意义($P>0.05$),见表1。

表1 两组基线资料的比较

基线资料		对照组 (n=158)	观察组 (n=161)	χ^2	P
患儿性别	男	80	76	0.735	0.540
	女	78	85		
患儿年龄 (岁)	0~3	48	45	0.267	0.875
	4~7	63	61		
	7~13	47	52		
照护者年 龄(岁)	18~45	103	110	0.353	0.553
	≥46	55	51		
照护者性 别	男	78	77	0.076	0.783
	女	80	84		
照护者文 化程度	初中及以下	81	78	0.253	0.615
	高中及以上	77	83		
病因	支气管炎	25	21	7.636	0.266
	发热待查	18	15		
	支气管肺炎	30	20		
	胃肠炎	28	23		
	疱疹性咽峡炎	19	29		
	化脓性扁桃体炎	18	25		
	急性咽炎	20	28		

2.2 两组患儿静脉留置针并发症发生率 观察组患儿静脉留置针并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表2。

表2 两组患儿留置针并发症情况比较[n(%)]

组别	例数	液体渗漏	针头脱落	导管堵塞	静脉炎
观察组	161	7 (4.30)	3 (1.86)	3 (1.86)	1 (0.62)
对照组	158	17 (10.78)	10 (6.32)	11 (6.96)	7 (4.43)
χ^2		4.712	4.068	4.940	4.730
P		0.030	0.044	0.026	0.030

2.3 两组护理服务满意率 观察组护理服务满意率高于对照组,差异有统计学意义,见表3。

表3 两组对护理服务满意度情况比较[n(%)]

组别	例数	护理服务满意率(%)	χ^2	P
观察组	161	157 (97.52)	4.372	0.037
对照组	158	146 (92.41)		

3 讨论

3.1 实施医院-家庭联动护理可降低患儿静脉留置针并发症的发生 有研究指出静脉留置针虽然能减轻反复静脉穿刺给患儿带来的痛苦,减少护理人员工作压力,但若门急诊静脉留置针患儿出院后护理不当会引发感染、意外拔管等安全问题,故提高留置针使用安全性、预防并发症发生成为护理重点^[5-7]。本研究结果显示实施医院-家庭联动护理能提高患儿家

长家庭维护的主动性,降低静脉留置针使用后液体渗漏、针头脱落、导管堵塞及静脉炎的发生。该护理方法中对科室全体护理人员进行静脉留置针相关知识和维护要求的同质化培训^[8],确保宣教内容的正确、有效;与患儿家长签署知情同意书,提前对患儿家属进行静脉留置针维护的干预,提高家长对静脉留置针维护的意识,认识到维护的重要性,提高主动维护意识。姚春红^[9]等人指出加强健康教育的落实,详细反复讲解有关知识,可有效地提高患者健康知识的知晓率,儿童输液室专科化静疗护士从输液前的配合、输液中的体位、输液后的封管、离院后的家庭维护等多层面、多视角给予全程无缝隙的宣教,从而使家长能够反复获取静脉留置针维护的相关信息,从被动维护变成主动维护;离院前让患儿家长扫码进入医院-家庭联动微信平台,在家庭中出现任何问题可随时反馈,平台管理委员会及时回复并同时给予规范、科学的指导,必要时给予视频联系,让患儿家庭能有效参与静脉留置针的维护,形成医院-家庭静脉留置针维护的联动,此方法可将医院资源共享,通过医院与家庭双方直接联动,解决了患儿离开医院期间出现的护理干预断档的问题,最大限度的降低了门急诊患儿留置针并发症的发生。

3.2 实施医院-家庭联动护理提高了护理服务满意度 由于患儿年龄小,好动、缺乏自我管理能力等因素使得静脉留置针的使用并没有达到预期效果,增加患儿和家属的心理压力,同时增加护士工作量,并在一定程度上导致经济损失^[10],有研究指出对于留置针患儿在离院后进行有效的延续护理,提高留置针使用安全性及生活质量成为护理工作重点^[11,12],本研究注重患儿离院后家庭对静脉留置针的维护,规避不在院期间留置的风险,通过微信平台推送宣教微页、及时互动解答等方式,将家庭护理中常见问题及对策随时分享给家长们,提升了家长对小儿静脉留置针家庭自我护理能力,增进了护患之间的有效沟通,在本次研究中微信平台共收到静脉留置针维护问题 289 条,均给予及时解答,答复率 100%,减轻了患儿及家长对静脉留置针维护的心理压力和困惑;从患儿静脉留置针穿刺前的评估至离院后的每一个环节都有护士给予指导和护理,通过发放“静脉留置针紧急处理包”和“随行口袋卡”,责任护士定期的电话回访,每一个环节让患儿家庭主动参与,形成了有效的医院-家庭联动护理,从而提高了静脉留置

针的维护效果,提高了护理满意率。

4 小结

随着医学理念由“治愈”向“关怀照顾”的转变,国际医学和护理界提出和倡导以家庭为中心护理理念,强调家庭成员要积极维护家庭和谐及健康,重点内容是指导家长学会妥善照顾患儿的方法,并为其提供适当的护理^[13]。本研究中医院-家庭联动护理有效提高了门急诊患儿静脉留置针维护效果,建立了良好的静脉留置针家庭自我护理行为和应对方式,减少了静脉留置针的并发症,保证了门急诊患儿输液治疗的效果,同时提高了护理的工作效率,保障了护理质量和安全,增进了护患沟通,有效提高了护理满意率。本研究中未能实现全程的信息化管理,如建立门急诊电子评估单、电子知情同意书、患儿随访 APP 等来进一步推进护理信息化的进步。

参考文献

- [1] 杨秀丽,李正利,杨慧.小儿静脉留置针操作方法改进的探讨[J].临床护理杂志,2013,12(1):78-79.
- [2] 刘花艳,朱丽辉,赵小平,等.家庭自我管理干预应用于门急诊患儿外周静脉留置针维护的效果研究[J].解放军护理杂志,2017,34(14):13-16.
- [3] 顾莺,胡雁,张玉侠,等.儿科外周静脉留置针维护的最佳证据应用[J].护理学杂志,2014,29(15):52-55.
- [4] 孔晓玲,王淑娟.品管圈降低静脉留置针非预期拔管率的效果分析[J].护理研究,2017,31(4B):1392-1394.
- [5] 蒋丽,彭曦,李艳丽,等.改良留置针穿刺方法预防静脉输液不畅的效果观察[J].上海护理,2016,16(1):46-47.
- [6] 闵惠玉.品管圈在降低儿童静脉留置针意外重置发生率中的应用[J].齐鲁护理杂志,2016,22(7):111-112.
- [7] 刘煜仲,王蓓,凌立君,等.密闭式留置针联合肩带包扎法在降低乳腺癌术后皮下积液中的应用[J].护理学报,2016,23(2):68-69.
- [8] 李政,陈亚红,樊树峰,等.同质化管理对非内分泌科护士处理低血糖能力的影响[J].护理管理杂志,2017,17(6):436-437.
- [9] 姚春红,李雪梅,张莉.遗忘规律在静脉留置针健康教育中的应用[J].护理研究,2014,28(11C):4199.
- [10] 叶政君,黄琼.质量控制体系在提高浅静脉留置针输液质量中的应用[J].护理研究,2014,28(4A):1252-1254.
- [11] 余琴,廖彬彬,刘莉慧,等.静脉留置针保护套应用于四肢创伤患者的效果观察[J].中华现代护理杂志,2016,22(5):724-726.
- [12] 李菲菲,吴月丽.不同小儿头皮静脉留置针在门诊输液中应用效果与安全性比较[J].中华现代护理杂志,2016,22(1):95-97.
- [13] 赵德云.家庭护理模式用于小儿肾病综合征的效果分析[J].天津护理,2018,26(4):424-426.

(2018-04-02 收稿,2018-10-07 修回)