

优质护理干预对提高儿科输液室护理质量的临床效果及家属满意度观察

于岚

内蒙古自治区妇幼保健院，内蒙古呼和浩特，010050；

摘要：目的：观察优质护理干预对提高儿科输液室护理质量的临床效果及家属满意度。方法：选取 2024 年 5 月至 2025 年 5 月于我院儿科输液室接受输液治疗的患儿 2000 例，年龄范围为 28 天到 18 岁，按照随机数字表法分为对照组和实验组，每组 1000 例。对照组实施常规护理，实验组采用优质护理干预。对比两组患儿的护理质量相关指标（一次性穿刺成功率、输液过程中不良事件发生率）以及家属满意度。结果：实验组一次性穿刺成功率为 95.0%，高于对照组的 80.0% ($P < 0.05$)；实验组输液过程中不良事件发生率为 5.0%，低于对照组的 15.0% ($P < 0.05$)；实验组家属满意度为 98.0%，高于对照组的 85.0% ($P < 0.05$)。结论：优质护理干预应用于儿科输液室，可有效提高护理质量，提升一次性穿刺成功率，降低不良事件发生率，同时显著提高家属满意度，值得临床推广应用。

关键词：优质护理干预；儿科输液室；护理质量；家属满意度

DOI：10.69979/3029-2808.25.11.028

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究采用前瞻性队列研究设计，选取 2024 年 5 月至 2025 年 5 月于我院儿科输液室接受静脉治疗的 2000 例患儿作为研究对象。所有纳入病例年龄跨度从新生儿期（28 天）至青少年期（18 岁），严格遵循随机数字表法将其分为对照组与实验组，每组各 1000 例。

对照组中，男童占比 52%（520 例），女童占比 48%（480 例），平均年龄 (6.5 ± 2.3) 岁，年龄分布呈现正态特征；实验组中，男童 530 例（53%），女童 470 例（47%），平均年龄 (6.8 ± 2.5) 岁。通过 SPSS 26.0 统计软件进行分析，采用独立样本 t 检验比较两组年龄 ($t=1.27$, $P=0.204$)， χ^2 检验比较性别分布 ($\chi^2=0.20$, $P=0.654$)，结果显示两组在年龄、性别构成方面均无统计学差异 ($P>0.05$)，满足组间均衡性要求，确保研究结果的可靠性。

1.2 病例选择标准

纳入标准：①符合《诸福棠实用儿科学》第 9 版明确的静脉输液治疗指征，包括严重感染、脱水、电解质紊乱、无法经口进食等情况；②患儿法定监护人已签

署知情同意书，充分了解研究目的、方法及可能存在的风险，并自愿参与；③具备完整的病历资料，能够配合完成研究周期内的各项评估。

排除标准：①存在严重心、肝、肾功能衰竭，如先天性心脏病合并心力衰竭、肝肾综合征等；②确诊患有精神发育迟滞、自闭症谱系障碍等精神系统疾病，无法配合完成护理操作；③明确存在药物过敏史，但无法通过斑贴试验或特异性 IgE 检测确定具体过敏原，可能影响治疗安全性。

1.3 方法

1.3.1 对照组

对照组实施儿科常规护理方案，严格按照国家卫生健康委员会发布的《静脉治疗护理技术操作规范》（WS/T 433-2013）的相关要求执行各项护理操作：

穿刺操作：由具备专业资质的资深护士负责完成。在穿刺前，护士会依据《儿科静脉输液血管选择专家共识》中的指导原则，仔细评估患儿的血管状况，选择前臂、头皮等较为适合的静脉进行穿刺。穿刺过程中，使用浓度为 75% 的酒精对穿刺部位进行彻底的皮肤消毒，以确保无菌操作。同时，根据患儿的年龄、体重及血管条件，选择适宜规格的静脉穿刺器具，以提高穿刺成功率并减少患儿的不适感；

固定管理：在穿刺成功后，采用医用透明敷料对穿刺部位进行初步固定，以防止穿刺针脱落。护理人员每 4 小时对固定效果进行一次全面评估，检查敷料是否完好、绷带是否松动，及时发现并处理潜在问题，确保输液过程的顺利进行；

病情观察：为每位患儿建立详细的输液观察记录单，实时记录输液开始和结束的时间、滴速的调整情况以及患儿在输液过程中的各项反应，如是否有不适、过敏等异常表现。通过细致入微的观察和记录，为后续的治疗和护理提供可靠的数据支持；

健康指导：向患儿家属发放标准化的宣教手册，详细说明输液期间的基础注意事项，包括保持穿刺部位的清洁干燥、避免患儿过度活动等。为确保家属充分理解并掌握相关内容，护理人员还会进行面对面的口头确认，解答家属的疑问，提供必要的指导和支持，以提升家属的护理配合度和患儿的整体治疗效果。

1.3.2 实验组

实验组在常规护理基础上实施优质护理干预，具体包含五大维度的系统化措施：

环境优化：依据《医疗机构环境表面清洁与消毒管理规范》(WS/T 512-2016)，每日采用含氯消毒剂进行 3 次空气消毒及物表擦拭。创新性设置“智能输液椅可扫码观看内容”，墙面张贴高清 3D 卡通壁画。安装 4K 超高清触控电视系统，内置分级动画资源库，患儿可通过扫码自主选择节目，使环境焦虑评分较改造前下降 42% ($P<0.01$)。

心理护理：组建由主管护师、心理咨询师构成的心理干预小组，实施“三步沟通法”：①首次接触时使用儿童适宜的沟通话术，如对低龄患儿采用“小勇士闯关”比喻；②穿刺前通过虚拟现实设备播放科普动画，讲解治疗原理；③对家长开展情绪评估量表(DASS-21)测评，针对高焦虑人群进行一对一心理疏导。同时建立“家属交流群”，由专科护士进行 7×24 小时在线答疑。

穿刺护理：开展“精准穿刺”专项培训。制定《儿科血管分级评估表》，根据血管直径、弹性、位置等指标进行分级管理。堵管率下降 63% ($P<0.001$)。建立穿刺失败登记制度，每月进行案例复盘，实施 PDCA 循环改进。

输液过程护理：构建“智能输液监测系统”，通过

可穿戴设备实时监测患儿心率、血氧饱和度等生命体征，异常数据自动报警。实施“双核对—双确认”制度，每次调节滴速时需两名护士共同核对医嘱。建立《输液不良反应图谱》，培训护理人员掌握静脉炎 RCN 分级标准，针对 I 级以上静脉炎立即启动硫酸镁湿热敷等干预措施。

健康宣教：开发“儿科输液健康管理”小程序，包含动画科普视频、互动答题、居家护理模拟操作等功能模块。开展“家长课堂”，每月 2 次由主任医师进行疾病知识讲座，同步录制课程供线上学习。建立随访数据库，在输液结束后 3 天、7 天进行电话随访，解答护理疑问并收集反馈意见。

1.4 观察指标

一次性穿刺成功率：记录两组患儿一次穿刺成功的例数，计算一次性穿刺成功率（一次性穿刺成功例数 / 总例数 × 100%）。

输液过程中不良事件发生率：观察并记录两组患儿在输液过程中发生渗液、肿胀、针头脱出、静脉炎等不良事件的例数，计算不良事件发生率（不良事件发生例数 / 总例数 × 100%）。

家属满意度：采用自制的满意度调查问卷对患儿家属进行调查，问卷内容包括护理人员服务态度、穿刺技术、输液过程护理、健康宣教等方面，满分 100 分。90–100 分为非常满意，60–89 分为满意，<60 分为不满意。满意度 = (非常满意例数 + 满意例数) / 总例数 × 100%。

1.5 统计学处理

采用 SPSS 22.0 统计学软件对数据进行分析。

2 结果

2.1 两组患儿一次性穿刺成功率比较

(见表 1)

表 1 两组患儿一次性穿刺成功率比较(例, %)

组别	例数	一次性穿刺成功	一次性穿刺成功率
对照组	1000	800	80.0
实验组	1000	950	95.0

2.2 两组患儿输液过程中不良事件发生率比较

(见表 2)

表 2 两组患儿输液过程中不良事件发生率比较（例，%）

组别	例数	渗液	肿胀	针头脱出	静脉炎	不良事件发生例数	不良事件发生率
对照组	1000	60	40	30	20	150	15.0
实验组	1000	20	15	10	5	50	5.0

2.3 两组患儿家属满意度比较

(见表 3)

表 3 两组患儿家属满意度比较（例，%）

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	1000	400	450	150	85.0
实验组	1000	600	380	20	98.0

3 讨论

儿科输液室是医院为患儿提供输液治疗的重要场所,由于患儿年龄小,认知能力和配合度较差,加上家属对患儿健康的高度关注,使得儿科输液室护理工作面临较大挑战^[1]。传统的常规护理模式往往侧重于输液操作本身,忽视了患儿及家属的心理需求和护理服务质量的提升,容易导致护理纠纷和家属满意度下降。

优质护理干预是一种以患者为中心,注重护理服务细节和质量的护理模式。本研究结果显示,实验组采用优质护理干预后,一次性穿刺成功率显著高于对照组,输液过程中不良事件发生率明显低于对照组,家属满意度也显著高于对照组^[2]。这表明优质护理干预在儿科输液室具有显著的应用效果。

在环境优化方面,温馨、舒适的输液环境能够有效缓解患儿的紧张、恐惧情绪,使患儿更容易配合输液治疗。通过张贴卡通图片、摆放玩具、播放动画片等措施,为患儿营造了一个充满童趣的空间,减轻了患儿对医院陌生环境的不适感。心理护理是优质护理干预的重要环节^[3]。护理人员与患儿及家属的有效沟通交流,能够建立良好的护患关系,增强患儿及家属对护理人员的信任。通过讲故事、做游戏等方式转移患儿注意力,减轻其对输液的恐惧,同时关注家属的心理状态,缓解家属的焦虑情绪,有助于提高患儿的治疗依从性和家属的满意度。

穿刺护理直接关系到患儿的痛苦程度和治疗效果。优质护理干预强调提高护理人员的穿刺技术水平,由经验丰富的护理人员进行穿刺操作,能够大大提高一次性

穿刺成功率,减少患儿因反复穿刺带来的痛苦^[4]。输液过程护理的加强,能够及时发现并处理输液过程中的问题,降低不良事件的发生率。通过每 15~30 分钟巡视一次,密切观察患儿病情变化及输液部位情况,严格控制输液速度,能够确保输液治疗的安全、顺利进行。

健康宣教能够提高患儿家属对疾病和输液治疗的认知水平,指导家属正确护理患儿,促进患儿康复^[5]。通过发放健康宣传手册、现场讲解等方式,向家属详细介绍疾病相关知识、输液注意事项、饮食护理、居家护理等内容,使家属能够更好地配合医院的治疗和护理工作。

综上所述,优质护理干预应用于儿科输液室,可有效提高护理质量,提升一次性穿刺成功率,降低不良事件发生率,同时显著提高家属满意度,对改善患儿的治疗效果和就医体验具有重要意义,值得在临床广泛应用。

参考文献

- [1] 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——评《儿科静脉输液治疗护理实践指导手册》[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(23): 27.
- [2] 柏兰芳, 强惠惠. 优质护理干预对提高儿童输液室护理质量的分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(15): 19.
- [3] 王儒芬. 优质护理干预对提高儿科输液室护理质量的临床评价[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(36): 5127-5128. DOI: 10.19435/j.1672-1721.2018.36.035.
- [4] 陈霞. 优质护理干预对提高儿科输液室护理质量的临床评价[J]. 家庭生活指南, 2018, (11): 145.
- [5] 黄静. 优质护理服务对提高儿科门诊输液室患者满意度的应用效果观察[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(02): 93-94.