

# 人文关怀护理在儿科输液中的应用方式及意义

刘红匣<sup>1</sup> 李文霞<sup>2</sup>

1. 黄河三门峡医院儿科输液 河南三门峡 472000

2. 黄河三门峡医院新生儿科 河南三门峡 472000

**摘要:** **目的:** 探讨儿科输液中人文关怀护理的具体应用, 通过分析人文关怀护理对患儿护理效果的影响, 充分揭示人文关怀护理的重要意义。**方法:** 从2022年1月-2024年1月间医院收治的儿科输液患者中抽选60例研究对象, 分为实验组和对照组。护理过程中, 对照组实行常规护理, 实验组则在此基础上加入人文关怀护理措施。观察对比两组在护理效果上的差异。**结果:** 实验组在舒适度、满意度和并发症发生率方面均显著优于对照组, 说明人文关怀护理具有积极作用, 其应用价值远超常规护理。**结论:** 人文关怀护理的有效实施, 能够显著提升儿科输液护理的质量, 改善患儿的整体就医体验, 建议在临床护理中广泛推广。

**关键词:** 人文关怀护理; 儿科输液; 护理效果

## 引言

随着医疗服务模式的不断发展, 传统的技术导向护理已逐渐转向以患者为中心的人文关怀护理。尤其在儿科护理中, 患儿由于年龄小, 心理发育尚未成熟, 对医疗环境的感知较为敏感, 常常表现出焦虑、恐惧等情绪。在儿科输液护理中融入人文关怀理念显得尤为重要。人文关怀护理强调对患者心理和情感的关注, 倡导在护理过程中建立良好的医患沟通, 充分理解患儿及家属需求, 提供个性化的护理服务。本研究将系统分析人文关怀护理在儿科输液中的应用方式及其重要意义, 希望能为其他的护理人员提供有效参考。

## 一、资料与方法

### 1. 一般资料

本研究选取60例儿科患者作为主要的研究对象。纳入标准包括: 于2022年1月-2024年1月间入院; 符合儿科疾病的诊断标准和输液治疗的相关要求; 得到患儿家属认可并已签署知情同意书。排除标准包括: 罕见病患儿; 有严重心理疾病的患儿; 家属无法在治疗期间积极配合的患儿; 需要转科或转院的患儿。分组后, 对照组30例患儿的男女比例为19:11, 年龄在2-7岁之间, 平均年龄(4.98±1.20)岁; 实验组30例患儿的

的男女比例为22:8, 年龄在3-10岁之间, 平均年龄(5.44±1.39)岁。

### 2. 护理方法

对照组输液护理采用的是常规护理方法, 主要集中在技术性操作和基础护理上。护理人员需要按照医院制定的输液护理规范进行操作, 确保输液过程中的无菌操作, 定期监测输液速度及液体的类型和数量。同时, 护理人员需要关注患儿的生理状态, 观察有无过敏反应或其他并发症。护理过程中, 需要记录患儿的基本生命体征, 及时发现并处理问题。实验组则在此基础上应采用以下的人文关怀护理措施:

#### (1) 情感支持

在护理过程中, 护理人员要主动与家属沟通, 了解他们对治疗的疑虑与恐惧, 建立信任关系。要用温暖的态度和关切的语气回应, 帮助家属表达自己的情感, 让他们感受到被理解与尊重<sup>[1]</sup>。针对儿童的特性, 护理人员要鼓励患儿分享自己的感受, 并通过简单互动, 缓解他们的紧张情绪。面对焦虑的患儿, 护理人员要用友善的微笑和轻松的语调进行交流, 确保患儿在输液过程中感受到温暖的陪伴和支持。

#### (2) 沟通交流

在进行任何护理操作之前, 护理人员要先向患儿及其家属介绍即将进行的治疗, 并详细讲解其必要性与效果, 确保他们能够理解。护理人员要根据患儿的年龄和认知水平, 使用生动形象的比喻, 帮助他们更好地理解。

**作者简介:** 刘红匣(1980-), 女, 汉族, 河北定州人, 本科, 主管护师, 研究方向: 儿科输液。

同时,护理人员要在交流中注重观察患儿及家属的反应,及时调整沟通方式<sup>[2]</sup>。对可能表现出不安的儿童,护理人员要以轻松愉快的方式与他们互动,使用玩具或游戏进行解释,使沟通过程更具趣味性。在家属方面,护理人员要鼓励他们提出问题,并认真解答,确保家属在整个治疗过程中感到被尊重和理解,增强对护理团队的信任感。

### (3) 环境护理

为孩子创造一个温馨舒适的治疗环境是护理的重要环节。护理人员在护理过程中要尽量减少噪音和干扰,为患儿提供一个安全的空间。在输液室内,护理人员要定期检查环境状况,确保温度适宜、空气流通,并保持整洁。根据儿童的特点,护理人员要为每个患儿提供个人空间,避免与其他患儿的直接接触,减轻因人多造成的紧张感<sup>[3]</sup>。同时,护理人员也要在房间中添加一些装饰品或舒缓的音乐,以营造放松的氛围。通过这些细致的环境护理措施,护理人员能够帮助孩子们在治疗过程中感到安心,缓解他们的紧张与恐惧,使他们更加顺利地接受治疗。

### (4) 尊重个体差异

在护理实践中,护理人员要关注每个孩子的独特性,尊重他们的文化背景和家庭习惯,以便制定个性化的护理方案。在接诊时,护理人员要详细了解患儿的家庭背景、文化信仰及生活习惯,从而在护理过程中进行相应的调整。对于来自不同文化背景的家庭,护理人员要尊重他们的传统习俗,并在护理中考虑这些差异,避免文化冲突。护理人员要与家属沟通,确保在护理过程中遵循家庭的期望和需求<sup>[4]</sup>。同时,护理人员在制定护理计划时,要根据每个孩子的情感需求和生理状况,提供个性化的护理方案,以促进儿童的舒适与安全感,使他们在治疗过程中能够得到更贴心的关注和支持。

### (5) 家属健康教育

护理人员通过健康教育使家属了解输液的相关知识和基本护理技能,帮助他们在输液期间更好地支持和安慰患儿。护理人员在进行教育时,要准备相关的资料和指南,详细讲解输液的目的、过程及可能出现的副作用,让家属能够全面了解输液的必要性与风险。在每次护理过程中,护理人员要耐心解答家属的疑问,并演示基本的护理操作,如如何监测输液速度和观察患儿反应。通过这种方式,护理人员不仅提高了家属的护理能力,也增强了他们在照顾患儿过程中的信心与责任感,使他们

能够在情感和实际操作上给予患儿更多的支持和帮助。

### (6) 心理疏导

护理人员在护理过程中会针对孩子可能出现的焦虑和恐惧提供必要的心理支持和疏导。通过建立良好的沟通渠道,护理人员能够及时了解患儿的情绪变化,并针对性地进行心理干预<sup>[5]</sup>。当患儿表现出紧张和不安时,护理人员要采用温和的语气安抚他们,鼓励患儿表达自己的情感,并给予适当的回应。通过陪伴和交流,护理人员帮助患儿建立信任感,使他们感到安全。同时,护理人员还要引导患儿进行简单的放松练习,如深呼吸,帮助他们调整心态。通过这些心理疏导措施,护理人员有效减轻了患儿在输液过程中的不适感,使他们能够更加轻松地面对治疗。

## 3. 观察指标

观察指标包括儿科患者在输液过程中的舒适度、满意度和并发症发生率。舒适度使用标准问卷评估,满意度通过家属反馈记录。同时,观察并记录输液过程中的并发症发生率,包括静脉炎症、血肿、过敏等情况,以全面评估人文关怀护理对患儿的影响。

## 4. 统计学分析

研究采用SPSS 26.0软件进行数据处理。对各组观察指标进行描述性统计,计算均值和标准差。组间差异使用t检验进行比较,定性指标采用卡方检验进行分析。结果以P值表示,P<0.05被视为有统计学意义。

## 二、结果

### 1. 两组患儿输液护理舒适度的评分结果,可见下表1:

表1 两组患儿输液护理的舒适度评分

组别	输液护理舒适度
对照组	6.11 ± 1.44
实验组	8.75 ± 1.20
t	3.883
p	<0.05

### 2. 两组患儿输液护理满意度的统计结果,可见下表2:

表2 两组患儿输液护理的满意度

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	30	9 (30.00%)	12 (40.06%)	9 (29.94%)	21 (70.06%)
实验组	30	26 (86.69%)	3 (9.98%)	1 (3.33%)	29 (96.67%)
$\chi^2$		4.252	4.149	4.126	4.120
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3. 两组患儿输液护理期间并发症发生率的统计结果, 可见下表3:

表3 两组患儿输液护理的并发症发生率

组别	例数	静脉炎症	血肿	过敏	总发生率
对照组	30	2 (6.65%)	1 (3.32%)	1 (3.34%)	4 (13.31%)
实验组	30	1 (3.30%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (3.30%)
$\chi^2$		3.013	3.005	4.009	4.020
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

三、讨论

在儿科护理中, 输液治疗是一种常见的医疗手段, 具有快速补充体液、改善血液流动性、增强身体代谢功能等重要作用。本次研究发现, 在患儿输液治疗期间, 常规护理方法的临床应用并未产生良好的护理效果, 而人文关怀护理的实施则具有显著的积极影响。具体来说, 情感支持是人文关怀护理的重要组成部分, 能够有效缓解患儿及其家属的焦虑和恐惧, 改善整体护理体验, 为后续治疗创造了良好的氛围。有效沟通让患儿及家属充分理解治疗过程, 减轻了不必要的担忧和紧张感, 提高了家属对治疗方案的接受度和配合度, 为患儿的快速康复提供了重要保障。环境护理则创造了温馨舒适的治疗环境, 使患儿在治疗过程中更加放松, 增强了他们的治疗合作意愿<sup>[6]</sup>。尊重个体差异要求护理人员关注每个孩子的独特性, 制定个性化的护理方案, 在护理实践中建立更加紧密的医患关系。家属健康教育通过提供相关知识与技能, 使家属更具参与感, 能够及时识别问题, 与护理人员沟通, 确保患儿获得更多的关怀和支持。心理疏导则帮助患儿调整了心态, 使其始终保持放松和积极的情绪状态, 大幅度提升了患儿的舒适度, 增强了患儿的治疗效果, 为康复过程创造了有利条件。未来, 护理研究的重心应该放在多学科协作、护理培训、技术创新、长期效果评估等方面。多学科协作是指加强护理与其他医疗专业的协作研究, 促进综合护理模式的形成, 优化

患者的整体治疗效果。护理培训是指对护理人员进行人文关怀能力的系统培训, 推动护理教育改革, 培养更具人文关怀精神的护理人才<sup>[7]</sup>。技术创新是指探索新兴技术, 通过多种技术的联合应用, 为患者提供更安全、更便捷的护理服务。长期效果评估是指从多个维度进行系统性跟踪和评估, 了解护理干预的持续影响, 调整护理方案, 创新护理内容, 让患儿能够享受到更加优质的护理服务。

综上所述, 人文关怀护理在儿科输液护理中具有极高的应用价值。通过情感支持、有效沟通、环境优化、差异尊重、家属教育及心理疏导等多方面措施, 实现了护理服务水平的整体提升, 如此一来, 临床护理实践工作才能走向更大的成功, 从而造福更多患儿。

参考文献

[1] 李兴娟. 人文关怀护理在急诊儿科护理中的应用[J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2 (13): 157-159.

[2] 张凯丽, 胡玲玲, 张丽丽. 心理护理和人文关怀对儿科患儿的临床效果[J]. 心理月刊, 2022, 17 (18): 195-197.

[3] 董俊杰, 杨晨, 李永英. 心理干预以及人文关怀对儿科患儿护理的效果评价[J]. 心理月刊, 2022, 17 (07): 116-118.

[4] 黎梦思, 兰小婉. 儿科护理, 更需要人文关怀[J]. 东方养生, 2021 (11): 76-77.

[5] 李慧. 人文关怀联合综合护理改善门诊输液患儿疼痛评分及心理状态的效果观察[J]. 中国医药指南, 2023, 21 (04): 134-136.

[6] 夏春霞, 邓净, 檀心芳, 顾承红, 刘慧敏. 基于人文关怀的治疗性沟通护理干预在急诊输液患者中的应用[J]. 医学理论与实践, 2023, 36 (24): 4281-4283.

[7] 邵珏. 输液室护理中人文关怀护理的价值研究[J]. 生命科学仪器, 2022, 20 (S1): 156.