

小儿静脉输液危险因素及护理策略的研究进展分析

罗迪祎^{1,2} 魏旭^{1,2} 通讯作者

1. 四川大学华西第二医院儿童泌尿系统疾病中心护理单元 四川 成都 610041
2. 出生缺陷与相关妇科疾病教育部重点实验室(四川大学) 四川 成都 610041

摘要: 静脉输液是临床治疗疾病常用的方式, 小儿群体由于机体发育不成熟, 心理承受能力较弱, 导致在静脉输液过程中容易产生危险因素, 患儿治疗效果不仅受到影响, 还会引发其他疾病。针对小儿静脉输液过程中的危险因素需要家长和医护人员加以重视, 并在输液过程中给予患儿科学可行的护理帮助, 从而提高静脉输液安全性。本文针对小儿静脉输液中常见的危险因素进行分析, 并对目前我国医疗机构针对小儿静脉输液危险因素采取的护理策略进行研究分析, 为小儿静脉输液安全提供更好的保障。

关键词: 小儿; 静脉输液; 危险因素; 护理策略

静脉输液是临床医疗活动中常用的治疗方式, 是利用大气压和液体静压原理将大量无菌液体、电解质、药物由静脉输入体内的方法, 从而达到治疗效果。一旦静脉输液不规范、小儿配合度不高, 就会影响静脉输液质量从而引发危险, 导致家属满意度和医患关系受到影响。因此医疗机构针对小儿静脉输液需要给予规范、严谨的护理, 从而确保小儿静脉输液安全性, 对危险因素进行有效预防。

1 静脉输液的优势和风险

静脉输液的优势在于能够快速为患者补充液体或血液, 通过静脉注射的方式直接将药液注入患者体内, 从而使药液直接参与患者体内循环中, 使药液尽快发挥效用。同时静脉输液对于药液的控制效果更好, 能够根据患者实际情况事先配置固定浓度、固定成分的药液, 并在静脉输液中始终维持相同浓度, 通过静脉输液能够直接将药液注入患者体内, 因而部分容易对患者肌肉和皮下组织产生刺激的药物可以直接通过静脉注入, 不会导致患者机体受损。静脉输液具有较多优点的同时也存在一定风险性, 需要护理人员对静脉输液进行规范把控。静脉输液容易导致患者出现全身性感染, 静脉输液通过静脉血管进行注射, 因而药液会在短时间内迅速流过患者全身, 如果药液配置不当会导致患者出现全身感染症状。同时静脉输液对于输液速度、液体温度和药液成分具有非常精确的要求, 一旦药液配置存在问题或药液温度过低、输液速度过快, 患者在进行静脉输液时就会产生不耐受情况, 严重时甚至会威胁到患者生命健康。同时静脉输液量也需要护理人员加以精确把控, 如果静脉输液量过少则无法起到治疗效果, 而静脉输液量过多会导致患者机体承受的循环负担加重, 导致患者体内电解质出现紊乱, 进而引发危险。

2 小儿静脉输液中常见的危险因素

2.1 患儿因素

唐丽雯等^[1]针对小儿静脉输液中常见的不良反应和危险因素进行分析, 发现患儿因素是导致产生静脉输液危险的主要因素之一。患儿由于年龄小、配合度不足, 难以按照家长和护理人员的要求配合静脉输液, 直接影响静脉输液的成功率, 容易出现一次穿刺失败的风险。除此之外, 部分研究人员还发现患儿的身体情况也是导致产生静脉输液危险因素的原因之一, 由于小儿的年龄较小, 缺少独立自主能力, 因而往往前往医院进行静脉输液治疗的小儿需要家长陪同看护, 由于陪护人员较多容易导致患儿在静脉输液时产生的感染风险加大。同时由于年龄问题导致大部分小儿的语言功能和思维能力发育不完善, 在进行静脉输液时无法直接表达自己的态度, 因而在出现异常情况时患儿往往会大声哭闹, 但护理人员和家长难以理解患儿表达的含义, 导致产生危险因素。

蔡玲珊^[2]在研究中发现, 小儿患者由于身体发育不成熟, 因而静脉血管较为脆弱, 在进行穿刺输液时会对患儿静脉血管产生刺激, 导致静脉血管的通透性增强、同时静脉血管周边的肌肉组织容易因刺激出现水肿现象。小儿由于体内器官发育不成熟, 因而导致体温调节功能和血液循环功能较弱, 一旦静脉输液速度过快或药液温度较低, 就会导致患儿机体出现不耐受现象, 进而产生局部血栓等并发症。

2.2 护理因素

静脉输液操作是引发危险因素的主要原因之一, 导致产生静脉输液危险因素的因素与护理人员输液规范性、操作熟练度和护理责任心等各方面因素具有一定关系。部分护理人员在进行静脉输液时往往放松警惕, 进而导致产生危险因素, 同时小儿静脉输液对于药液的要求非常高, 由于小儿体重轻、身体器官功能不完善, 因而在配置药液时需要护理人员确保药液成分精确, 一旦体重测量出现偏差就会导致药物剂量变化, 进而影响静脉输液质量引发危险因素。而部分护理人员由于工作繁忙因

而对患儿的关注不足,在静脉穿刺后没有对患儿各项体征进行评估,导致患儿在输液过程中出现异常情况而没有得到及时处理。张爱荣等^[3]针对小儿静脉输液穿刺结局影响因素进行筛查发现,护理人员的操作规范问题引发小儿静脉输液危险因素的占比较高,大部分小儿静脉输液危险都是由于护理人员操作问题所引发,因而医疗机构需要对护理人员加以培训,确保所有上岗护理人员明确小儿静脉输液的操作规范,并能够严格按照规定开展静脉输液操作。

2.3 家长因素

家长因素同样是导致小儿静脉输液产生危险因素的原因之一,家长在小儿进行静脉输液时需要帮助护理人员安抚小儿,避免小儿出现哭闹、乱动等行为影响输液。但很多家长在小儿静脉输液过程中对于自身责任认知不足,将全部工作交由护理人员完成,同时部分家长出于对小儿的担心和爱护,在进行小儿静脉输液时往往存在急躁、担心、焦虑等情绪,直接导致护理人员承受的心理压力增大,出现操作失误的几率增大,从而引发危险事件。

3 小儿静脉输液护理策略的研究进展

3.1 加强患儿安全管理

加强患儿安全管理是预防小儿静脉输液危险因素的有效措施之一,在静脉输液前需要护理人员给予患儿科学的安全管理,对患儿穿刺部位进行清洁消毒,护理人员还要佩戴无菌手套,确保小儿静脉输液全过程保持无菌状态,避免因外界病毒导致患儿出现医源性交叉感染。林杜娟等^[4]在小儿静脉输液实验中采用基于循证护理模式的静脉留置针不完全置入法进行输液治疗,结果显示采用此方法能够有效提高患儿输液通畅性、提高输液针的平均留置时间、降低感染、穿刺点渗血等不良反应的发生几率,对小儿静脉输液安全性能起到有效提升。而尘敏等^[5]在小儿静脉输液的研究中采用风险防范式护理,结果显示通过风险防范式护理能够有效提高临床小儿静脉输液的护理质量,在采用风险防范式护理后护理人员的输液操作规范度和操作熟练度得到明显改善,同时患儿在静脉输液中出现不良护理事件的几率显著降低,家长对于小儿静脉输液护理的满意度非常高,因而风险防范式护理不仅能够改善小儿静脉输液的安全性,同时对构建良好医患关系、提高患儿家属满意度具有深远影响。

在静脉输液前,需要护理人员对患儿体重进行精确测量,并由主治医师评估患儿病情,根据患儿病情、体重制定输液方案。在测量体重时护理人员务必保证测量精确性,避免测量存在误差影响后续输液方案设定,针对患儿体重反复测量多次,确认无误后才能进行输液方案制定。在计算时根据患儿体重、年龄和病情发展情

况计算不同药物的用量,并在配置时确保精确,在药液配置后第一时间为患儿进行静脉输液,避免因输液不及时导致患儿病情恶化延误治疗。针对患儿的心理状态也需要护理人员进行评估,部分患儿由于没有接受过静脉输液,因而在面对陌生护理人员和输液设备时会产生紧张、害怕等情绪,导致输液质量受到影响。高苗苗等^[6]在小儿静脉输液护理中采用心理疏导护理干预,结果显示通过心理疏导护理能够有效提高一次穿刺成功率和护理质量,从而减少患儿静脉输液的危险性。在输液前护理人员需要与患儿和家属保持沟通,并通过亲切的态度和语言与患儿建立良好关系,并在输液穿刺前通过玩具、零食转移患儿注意力,从而避免患儿因输液治疗产生负面情绪。同时在输液过程中护理人员和家长还要给予患儿鼓励和表扬,通过鼓励性语言提高患儿的治疗依从性,从而起到对小儿静脉输液危险因素的有效预防。

3.2 提高患儿家长认知水平

对于部分年龄非常小的患儿需要家长辅助护理人员进行治疗,因而在输液前需要护理人员对家长进行健康宣教,将静脉输液的要点、禁忌事项、并发症等相关知识告知家长,让家长提高对输液护理的重视度。同时在输液过程中需要护理人员对家长进行指导,改善家长的负面情绪,并让家长保持乐观、积极的态度,通过家长的态度感染患儿,从而消除患儿的情绪问题。张自林^[7]利用循证护理改善患儿静脉输液护理模式,结果发现通过循证护理能够有效提高患儿和家长的认知程度,从而提高患儿和家属的依从性和满意度。

3.3 加强护理人员技能培训

护理人员是实施小儿静脉输液的主体,因而护理人员的操作水平对于输液安全具有至关重要的影响。医疗机构需要加强对护理人员的培训和审核,确保所有护理人员的操作能力和操作熟练度满足临床输液标准要求。俞林燕等^[8]针对优质护理对小儿静脉输液一次穿刺成功率的影响发现,在小儿静脉输液中采用优质护理能够有效提高患儿依从性和一次穿刺成功率,对静脉输液不良反应产生几率和患儿家属满意度同样能够起到积极影响。因而医疗机构需要加强对护理人员的审核,从而为静脉输液患儿提供优质的护理服务。

在培训中加强对护理人员认知水平的培养,确保所有护理人员对临床小儿静脉输液中使用的各类药物具有充分了解,明确各类药物的使用要点、适应症和禁忌症,避免出现医疗事故。同时对护理人员的穿刺操作水平进行培训,为护理人员安排实践操作机会,从而提高护理人员的穿刺水平、改善小儿静脉输液的一次穿刺成功率。同时在穿刺后护理人员还要对患儿情况进行评估,避免在输液过程中患儿产生不良反应,因而护理人员需要具备良好的职业道德和责任心,以患儿安全作为第一

要素开展临床输液护理工作。

3.4 建立小儿静脉输液安全管理制度

医疗机构要对小儿静脉输液工作给予更多重视,根据小儿静脉输液工作中常见的危险因素明确预防措施,确保所有护理人员能够对各项输液危险因素进行有效预防。并在临床工作管理中建立安全管理制度,从而提高输液安全性。例如医疗机构可以对小儿静脉输液的具体操作流程、内容和规范性进行明确,并将相关内容融入到护理人员的日常学习和考核中,并以小儿静脉输液的常见危险因素为主要内容对护理人员进行培训,确保所有临床护理人员具有足够的操作能力和责任意识,以此来提高小儿静脉输液的安全性。同时在医疗机构内部成立安全管理小组,通过管理小组实施对小儿静脉输

液的有效监督管理,例如由各科室领导、护士长和相关负责人员作为监督管理成员,定期对各科室小儿静脉输液情况进行抽查和巡视,从而确保输液护理工作严格按照医院要求规范开展。同时在冬季、早春等儿科疾病高发的季节,需要医疗机构提前根据工作量科学排班,避免护理人员的工作压力过大导致出现疏忽现象,影响小儿静脉输液的安全性和输液质量。

综上所述,静脉输液具有见效快、效果好、操作简单等优势,是新时代临床医疗活动中最常用的治疗方法之一。在静脉输液治疗中需要医护人员对静脉输液的各个环节流程进行精确把控,确保静脉输液的质量和安全性,从而降低患儿输液风险、提高护理质量,为患儿疾病康复提供更好的保障。

参考文献:

[1] 唐丽雯,王海燕,宗燕,等.小儿静脉输液不良反应危险因素分析及护理对策[J].齐鲁护理杂志,2023,29(24):162-164.

[2] 蔡玲珊.小儿急诊静脉输液风险事件影响因素分析及护理优化策略[J].妇儿健康导刊,2023,2(08):128-131.

[3] 张爱荣,徐建英,秦奎英.小儿静脉输液穿刺结局影响因素筛查及防控对策分析[J].中国妇幼保健,2020,35(17):3215-3217.

[4] 林杜娟,陈雄英,戴柳青,等.基于循证护理模式的静脉留置针不完全置入法在小儿静脉输液治疗中的

应用[J].妇儿健康导刊,2023,2(24):133-135.

[5] 殷秀云,张美苑,李秋媚.小儿急诊输液室留置针静脉输液相关性感染的危险因素分析与护理措施[J].护理实践与研究,2018,15(23):141-143.

[6] 高苗苗,姚琳,郭园园.心理疏导护理在小儿静脉输液中的应用进展[J].心理月刊,2021,16(22):229-231.

[7] 吴洁薇,邱诗群,张媛.影响小儿静脉留置针留置时间的多因素分析及护理效果评价[J].智慧健康,2022,8(23):181-184.

[8] 陆燕芳,朱锋,过毅.FMEA模式对行门急诊静脉留置针治疗的小儿置管风险和输液安全的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(9):1537-1541.