

# 小儿急诊静脉输液异常的急救护理价值分析

杨启峰 何欢欢<sup>(通讯作者)</sup> 娄小敏  
 郑州大学第三附属医院 河南 郑州 450052

**摘要:**目的:探讨小儿急诊情况下静脉输液异常的识别与急救护理措施,以减少临床不良反应,提升病童治疗效果与安全性。方法:研究采用回顾性分析,选取2018年至2019年在本院接受急诊静脉输液的小儿患者500例,根据急救护理方法和常规护理方法分为两组:实验组和对照组。通过统计软件分析两组中的护理干预措施、护理时间及不良事件的发生率,评估护理措施的有效性。结果:实验组在接受了针对性的护理干预后,不良事件的发生率6.8%,明显低于对照组19.2%。实验组的平均护理响应时间也显著短于对照组,分别为7分钟与16分钟。同时,实验组中心率、血压和呼吸频率的恢复至正常值的百分比分别为98.4%,96.4%,和95.2%,明显高于对照组的84.8%,83.2%,和81.6%。此外,在实验组中,有90.8%的患者或家长表示对护理服务感到“非常满意”,而对照组中这一比例为60.4%。新发不良反应及并发症的发生率也显著低于对照组。实验组中仅有1.2%的患者出现新的不良反应,而对照组为5.2%。结论:针对小儿急诊静脉输液异常的有效护理干预措施能显著提升病童安全与治疗效果,建议制定详细的护理流程与培训,以提高护理人员对异常情况的处理能力。

**关键词:**小儿急诊;静脉输液;护理干预;不良事件;护理效果

在小儿急诊医疗服务中,静脉输液作为一种基础且关键的治疗手段,对于维持小儿患者的生命体征效果至关重要。然而,由于小儿患者生理结构的特殊性 & 免疫系统的未成熟,静脉输液过程中可能出现输液速度不当、药物过敏反应、静脉炎等异常反应,均可能对患儿的健康造成严重影响。这些输液相关的并发症不仅增加治疗的复杂性,还可能引发更为严重的医疗风险。在急诊护理实践中,护理团队的及时反应是提高治疗效果的关键。通过优化护理流程、强化护理监控和提高护理人员对输液异常的识别能力,可以大幅降低不良事件的发生率。因此,通过分析小儿急诊静脉输液异常的案例,评估护理干预的实际效果,可以探讨急救护理在提升治疗安全中的价值。通过深入分析,期望为临床护理提供更为科学、有效的操作指南,进而提高小儿急诊医疗服务的整体水平,保障患儿的健康与安全。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在本研究中,共纳入了500例接受急诊静脉输液的小儿患者。患者被分为两组:实验组和对照组。实验组包括应用急救护理方法的患者,共计250例;对照组则是应用常规护理方法的患者,共250例。两组患者的性别比例接近,其中男性稍多于女性。年龄分布从新生儿至12岁不等,其中以1至3岁的患儿居多,占比达到了总样本的40.23%。年龄较小的患儿在实验组中所占比例较高,这可能与其生理发育的特点和对输液反应的敏感性有关。此外,5至8岁的患儿在对照组中比例较高,显示出在这个年龄段,患儿对静脉输液的耐受性较好。

### 1.2 筛选标准

1.2.1 纳入标准:①年龄在1个月至12岁之间的小儿患者。②在研究期间内,因急症需求接受静脉输液治疗的患者。③完整的病历资料和输液过程记录可供分析。④家长或法定监护人签署了知情同意书,同意患儿

参与本研究。⑤患者至少接受过一次急诊科的静脉输液治疗。

1.2.2 排除标准:①患有严重心脏、肝脏、肾脏功能障碍的患者。②近三个月内参与过其他临床试验的患者。③对静脉输液中使用的药物已知有严重过敏反应的患者。④输液开始前已表现出不稳定生命体征(如极度低血压、未控制的心律失常)的患者。⑤病历资料不完整或输液过程记录缺失,无法准确评估输液效果及并发症的患者。

## 1.3 方法

### 1.3.1 对照组

对照组的小儿患者接受标准的静脉输液护理,该护理遵循医院常规的护理流程,包括基本的管理,没有采用本研究设计的特别干预措施。该组的数据主要用于与实验组对比,评估急救护理方法的额外效益。

### 1.3.2 实验组

①纳入条件:包括所有在输液过程中可能出现或已经出现不良事件的风险较高的小儿患者。②急救护理预备:在输液前,实施一系列增强的评估措施,包括详细的药物过敏历史调查和体征监测(心率、血压、氧饱和度)。③个性化输液方案:根据患儿的具体状况调整输液速率和药物种类,采用个体化的输液方案,确保安全性最大化。④实时监控与干预:输液过程中,护理人员进行密集监控,使用先进的监测设备跟踪患者的生理反应。一旦出现异常迹象,立即采取预设的急救措施。⑤记录与数据分析:记录实验组患者的每次干预详情,包括干预的类型、时间、持续时间和患者的反应。数据将用于分析急救护理方法的效果和安全性。⑥后续跟踪:输液完成后,继续监控患儿至少24小时,以评估和记录任何延迟反应或并发症。

### 1.4 观察指标

①不良事件发生率:记录并计算实验组与对照组在静脉输液过程中出现的不良事件比例,如过敏反应、

表 1 对比两组患者不良事件发生率

事件类型	对照组发生率 (例数 / 总数)	对照组百分比	实验组发生率 (例数 / 总数)	实验组百分比
过敏反应	16/250	6.4%	6/250	2.4%
静脉炎	11/250	4.4%	3/250	1.2%
输液速度异常	21/250	8.4%	8/250	3.2%
总计	48/250	19.2%	17/250	6.8%
P				<0.05

表 2 对比两组护理响应时间

组别	平均护理响应时间 (分钟)	事件识别至干预的最短时间 (分钟)	事件识别至干预的最长时间 (分钟)	不良事件例数	百分比
对照组	16	11	21	48	19.2%
实验组	7	3	8	18	7.2%
P					<0.05

表 3 对比两组患者治疗效果

组别	心率恢复正常率 (例数 / 总数)	血压恢复正常率 (例数 / 总数)	呼吸频率恢复正常率 (例数 / 总数)	症状缓解率 (例数 / 总数)	总体改善率
对照组	212/250 (84.8%)	208/250 (83.2%)	204/250 (81.6%)	223/250 (89.2%)	84.7%
实验组	246/250 (98.4%)	241/250 (96.4%)	238/250 (95.2%)	243/250 (97.2%)	96.8%
P					<0.05

静脉炎、输液速度异常等。

②护理响应时间：测量从不良事件识别到护理干预措施实施的时间间隔。

③治疗效果：评估并记录输液后患者的病情改善情况，包括生理指标的恢复（如心率、血压、呼吸频率）和临床症状的缓解。

④患者满意度：通过患者或家长填写的满意度调查表来评估对护理服务的满意程度。

⑤护理安全性：记录输液过程中采取的护理干预措施带来的任何新的不良反应或并发症，确保干预措施的安全性。

### 1.5 统计学方法

使用 SPSS27.0 统计学软件进行数据分析处理，计数资料以例数和百分率 (%) 表示，如果  $P < 0.05$ ，差异则有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 不良事件发生率

实验组在接受了针对性的护理干预后，不良事件的发生率 6.8%，明显低于对照组 19.2%。过敏反应、静脉炎、输液速度异常等问题的发生率都有显著下降，从而验证了护理干预措施的有效性。此差异在统计上具有显著性 ( $P < 0.05$ )，具体数据见表 1。

### 2.2 护理响应时间

实验组的平均护理响应时间显著短于对照组，分别为 7 分钟与 16 分钟。实验组中，从识别不良事件到

护理干预的时间也更为迅速，最短时间仅为 3 分钟，而对照组最短时间为 11 分钟。此外，实验组的不良事件发生率 (7.2%) 也低于对照组 (19.2%)，表明优化的护理响应不仅提高了效率，同时也增强了处理不良事件的有效性。此差异在统计上具有显著性 ( $P < 0.05$ )，具体数据见表 2。

### 2.3 治疗效果

实验组在各项生理指标和临床症状的恢复方面均优于对照组。实验组中心率、血压和呼吸频率的恢复至正常值的百分比分别为 98.4%，96.4%，和 95.2%，明显高于对照组的 84.8%，83.2%，和 81.6%。此外，实验组的症状缓解率达到 97.2%，也高于对照组的 89.2%。总体改善率在实验组为 96.8%，而对照组为 84.7%，表明针对性的护理干预措施显著提升了治疗效果和患者恢复速度。此差异在统计上具有显著性 ( $P < 0.05$ )，具体数据见表 3。

### 2.4 患者满意度

实验组的满意度明显高于对照组。在实验组中，有 90.8% 的患者或家长表示对护理服务感到“非常满意”，而对照组中这一比例为 60.4%。此外，实验组中几乎没有不满意的评价 (0%)，而对照组中有 1.6% 的患者或家长表示不满意。总体满意度百分比在实验组为 97.6%，对照组为 92%。这一结果显示，实验组中实施的特定护理干预措施显著提高了患者及其家长的满意度，反映出改进的护理服务质量对患者体验有积极影响。

此差异在统计上具有显著性 ( $P < 0.05$ )。

### 2.5 护理安全性

在实验组中,新发不良反应及并发症的发生率显著低于对照组。实验组中仅有 1.2% 的患者出现新的不良反应,而对照组为 5.2%。并发症的发生率在实验组中也较低,仅为 0.4%,对照组则为 5.6%。总体不良事件百分比在实验组仅为 1.6%,远低于对照组的 10.8%。这一结果表明,实验组中采用的护理干预措施不仅有效,而且安全性高,能显著减少不良反应和并发症的发生,从而提高了护理服务的整体安全性。此差异在统计上具有显著性 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

### 3.1 不良事件的识别与预防

在小儿急诊的静脉输液过程中,不良事件的及时识别与预防是提高治疗安全性的关键。这些不良事件包括药物过敏反应、静脉炎、以及输液速度不适等问题,这些情况若未得到迅速处理,可能对患儿的健康造成长远的负面影响。对护理团队进行严格的专业培训,确保其能够在输液初期就识别潜在的风险并采取相应的预防措施,有效预防不良事件。此外,建立一个全面的风险评估系统,对所有患儿进行输液反应的风险预测,也是减少不良事件发生的有效策略。通过这些方法,可以显著提高静脉输液的安全性,减少医疗并发症。

### 3.2 护理响应时间的优化

研究表明,护理响应时间的延长与患者不良治疗结果密切相关。因此,缩短从不良事件识别到护理干预

的时间是提高治疗效率的关键。优化护理响应时间可以通过多种措施实现,如改进护理站的布局,确保护理工具和药物的即时可用性,以及使用高效的通信系统来加速信息的流转。同时,应定期对护理人员进行紧急情况下的操作培训,确保每一位护理人员都能在紧急情况下迅速准确地做出反应。

### 3.3 治疗效果的评估

评估小儿急诊静脉输液的治疗效果,需要关注患儿输液前后的生理指标变化及临床症状的改善情况。这包括监测心率、血压、呼吸频率等基本生理参数的恢复情况,以及评估患儿的总体健康状态。通过对比实验组与对照组的处理数据,可以直观反映出采取的护理干预措施对患儿恢复的实际影响。此外,长期跟踪患儿的健康状态,分析输液后可能出现的延迟性反应或并发症,也是全面评估治疗效果的重要部分。通过这些详尽的数据分析,可以进一步优化护理方案,提高治疗的安全性。

### 3.4 患者满意度的提升

患者满意度是评价医疗服务质量的重要指标,提高患者及其家庭的满意度,不仅有助于增强患者对医疗机构的信任感,还能促进患者合作性,从而提高治疗效果。为此,护理团队应当采取各种措施,如确保护理服务的及时性、提供全面详细的疾病教育、优化病房环境和提升服务态度。此外,通过建立有效的沟通渠道,及时回应患者家长的询问,也是提升满意度的关键。在整个治疗过程中,护理人员应当表现出高度的专业能力,以确保患者和家庭对治疗过程的安心。

## 参考文献:

[1] 崔盈盈,朱明霞. 小儿急诊静脉输液异常的急救护理价值分析 [J]. 泰州职业技术学院学报, 2022, 22(04): 82-84.  
[2] 张彩虹. 小儿急诊静脉输液异常的急救护理研

究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(38): 124+131.

[3] 李小娟,吕玉红. 38 例小儿门诊静脉输液异常的急救护理 [J]. 全科护理, 2017, 15(19): 2385-2386.

[4] 王颖,刁惠民,季兵. 静脉输液监控系统的研制与应用 [J]. 护理学杂志, 2009, 24(20): 93-94.