

优质护理在儿科护理中的应用效果

王 琪

榆林市榆阳区妇幼保健院 陕西 榆林 719000

摘要:目的:探讨优质护理在儿科护理中的应用效果。方法:选择本院64例儿科患者,按随机数字表法分为对照组和观察组,每组40例。随机将所选患者分为观察组与对照组,对照组患者给予常规护理方案,观察组患者在常规护理的基础上再加入细节护理。对比分析两组患儿护理差错发生情况,不良事件发生情况以及患儿家属对护理服务的满意度。结果:观察组护理差错发生率显著低于对照组($P < 0.05$)。观察组不良事件发生率显著低于对照组($P < 0.05$)。观察组患儿家属对护理服务满意度显著高于对照组($P < 0.05$)。结论:细节护理应用于儿科护理中有助于减少护理差错、不良事件的发生率,有助于提高患儿家属对护理服务的满意度。

关键词:健康体检中心护理工作;健康体检路径;护理质量管理;效果

儿科是医院较特殊的科室,因患儿年龄普遍较小,对各类风险因素无较强的防范意识,加之部分操作属应激源,易增加患儿的应激反应,住院治疗期间易出现跌倒、坠床等风险事件。而风险事件的发生会直接影响患儿的安全,极易影响医患关系,故在儿科护理工作中开展有效的护理措施至关重要。本文观察优质护理在儿科护理中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2019年6月至2020年1月本院收治的64例住院患儿的临床资料。纳入标准:临床资料完整;接受非手术治疗并住院;年龄3~12岁;无认知障碍;无精神发育迟缓。排除标准:恶性肿瘤;凝血功能障碍;中枢神经系统疾病;先天性心脏病。患儿家长对本研究内容了解并自愿签署知情同意书。按照护理方法不同分为对照组和观察组各32例。对照组:男15例,女17例;年龄3~12岁,平均 (7.50 ± 2.45) 岁;呼吸系统疾病12例,消化系统疾病14例,皮肤疾病6例。观察组:男16例,女16例;年龄3~11岁,平均 (7.03 ± 2.10) 岁;呼吸系统疾病15例,消化系统疾病11例,皮肤疾病6例。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),有可比性。

1.2 护理方法

给予对照组体检者应用常规护理,对照组应用儿科常规护理方法,根据患儿年龄、病情、诊断情况,为患儿合理安排病房,重症患儿需安排到监护室或抢救间,危重患儿由专人护理。病房保持通风,温度、湿度适宜。每日定时测量体温、呼吸、脉搏、血压等,每周记录1次体质量。根据患儿诊断结果和病情状况对患儿及其家属进行健康教育。根据医嘱,合理安排饮食。协助家属帮助采集检验标本及送检。向患儿及家属做好卫

生宣教及心理护理,帮助患儿养成良好的卫生习惯。注意观察患儿病情,发现问题后及时通知医师,积极配合相关救治措施。出院时,向患儿家属进行出院指导,做好床单元终末处理。观察组在对照组护理方法基础上应用优质护理,具体内容如下:挑选科室内专业知识扎实、临床护理经验丰富的骨干护理成员参与细节护理工作。护理人员必须参与细节护理专项培训,并且通过考核。培训内容包括儿科护理专业知识、技能提升、细节护理理念、儿科细节护理实施方法、岗位职责、沟通交流技巧以及相关法律法规知识等。根据细节护理理念集合我科实际情况制订《儿科细节护理实施细则》,将各项护理工作进行细致规划,并严格按照《细则》实施护理服务,由护士长进行监督管理。对于未严格按照《细则》执行的护理人员、护理工作中出现差错人员,根据情节轻重纳入绩效考核范畴,并与护理人员的绩效奖金挂钩。患儿入院后指定1名责任护士,该名责任护士主要负责对相应患儿的相关具体护理工作。患儿入院后,责任护士需要收集患儿的详细资料,并根据资料情况对患儿的病情、护理重点工作、不安全因素等进行综合评估,根据评估结果制订针对性较强的护理方案。对于病情危重的患儿责任护士需要全程陪同检查、监护和指导,预防不良事件的发生。注意观察患儿的日常表现,主动与患儿进行有技巧的沟通、交流,根据各年龄阶段小儿的特性,对患儿进行安抚,充分取得患儿的信任。提高巡床频率,每次巡床时,测量并记录患儿体温、脉搏、血压、血氧饱和度等指标,观察比较相关指标的变化规律,并主动、详细询问患儿饮食、二便、睡眠、精神状况等情况,提高警觉性,一旦发现异常情况需要及时报告医师处理^[1]。根据患儿具体情况,为患儿制订营养方案,指导和帮助家属为患儿喂食。注意提醒家属,

为患儿做好保暖措施。严格按照医嘱要求对患儿进行用药, 给药时需两人验证药物信息、用药合理性, 每次用药时向患儿家属讲明药物名称、作用、并再次确认患者信息, 避免给药错误。用药后注意观察药效及药物不良反应, 一旦出现异常需及时报告医师。注意护理文案填写规范、字迹工整。根据患儿的具体病情状况, 向患儿家属详细进行健康宣教, 对治疗期间及出院后的饮食、作息、用药方法进行详细介绍。注意对病房内、床上用品进行定期更换、打扫和消毒灭菌处理。指导家属对患儿使用的各种生活用具进行彻底清洗、消毒。移除病房内各种不需要的杂物、医疗器械, 避免患儿下床活动时出现绊倒。指导家属平时需要将床侧护栏升高, 避免跌床。出院时, 进行详细出院指导, 嘱咐患儿家属按时用药、按时到医院复查等^[2-3]。

1.3 观察指标

统计两组患儿住院期间护理差错发生情况、各项不良事件发生情况。患儿出院前, 向患儿家属发放护理满意度问卷调查表, 患儿家属可以根据患儿住院期间护理人员的专业水平、综合素质、服务态度等方面进行满意度评价, 可评为非常满意度、比较满意和不满意3个标准, 问卷即发即收, 不记名。

1.4 统计学处理

统计学方法应用 SPSS22.0 软件进行统计学分析, 计数资料以率 (%) 表示, 采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理差错发生情况 观察组患儿住院期间护理差错发生率显著低于的对照组 ($P < 0.05$)。

组别	跌倒、坠床	静脉穿刺失败	误吸	发生率
观察组 ($n = 32$)	1 (3.13)	1 (3.13)	0	2 (6.25)
对照组 ($n = 32$)	4 (12.50)	3 (9.38)	1 (3.13)	8 (25.00)

2.1 不良事件发生情况 观察组患儿住院期间不良事件发生情况包括意外摔跤2次 (发生率为3.17%)、院内感染2次 (发生率为3.17%)、护理纠纷1次 (发生率为1.59%), 共计5次, 其不良事件发生率为7.94%; 对照组患儿住院期间不良事件发生情况包括意外摔跤7次 (发生率为11.11%)、院内感染5次 (发生率为7.94%)、护理纠纷4次 (发生率为6.35%), 共计16次, 其不良事件发生率为25.40%。两组比较, 观察组患儿住院期间不良事件发生率显著低于对照组 ($\chi^2 = 10.9729, P = 0.0009$)。

2.3 护理满意度情况 两组比较观察组患儿对护理服务的总体满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)。

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组 ($n = 32$)	20 (62.50)	11 (34.38)	1 (3.13)	31 (96.88)
对照组 ($n = 32$)	14 (43.75)	10 (31.25)	8 (25.00)	24 (75.00)

3 讨论

患儿在治疗期间易出现哭闹、配合度降低等问题, 且儿童各器官均处在发育阶段, 对疾病抵抗能力较弱, 治疗期间的安全隐患高于成年人, 故对患儿实施有效的护理措施意义重大^[4-5]。以往临床多采用常规护理, 但护理措施多围绕疾病展开, 易忽视患儿及家长的心理问题, 加之部分护理人员日常护理不到位, 导致护理质量不高、家属满意度较低^[6]。社会的每一个普通的公民在接受护理服务的过程中, 其个人利益、隐私权、知情权、个人意愿等都应该得到足够的重视和关怀。因此, 在日常工作中我们要注意时时处处爱护患儿、关心患儿、尊重患儿, 做患儿的知心朋友, 增加患儿的信任感及安全感, 与患儿建立平等友好的关系^[7], 在儿科护理工作中更好地落实人文关怀。医护人员对患者的关怀是能给患者留下深刻印象、感动患者的重要方面^[8]。

综上所述, 优质护理应用于儿科护理, 可降低患儿风险事件发生率, 提高家长护理满意度, 其效果优于常规护理。

参考文献:

- [1]陈题, 谢映红, 林雪梅.全面护理风险管理在儿科护理管理中的应用效果评价 [J].中国社区医师, 2021, 37 (21): 113-114.
- [2]蓝秋梅, 刘桂媛, 吴志娟, 等.细节管理在儿科护理管理中的应用价值和护理质量评价 [J].中国社区医师, 2021, 37 (16): 111-112.
- [3]龚艳艳.风险防范护理在儿科护理质量管理中的应用 [J].基层医学论坛, 2021, 25 (12): 1775-1776.
- [4]宋雪, 刘洋.优质护理管理模式在儿科护理管理中的应用探讨 [J].中国卫生产业, 2019, 16 (28): 35-36.
- [5]王宝娥, 周芳平, 左丽细.风险防范式护理模式在儿科优质护理管理中的应用效果分析 [J].黑龙江医学, 2019, 43 (7): 813-815.
- [6]宋洪焕, 鹿丽, 王薇.护理风险警示标识在儿科护理安全管理中的应用价值 [J].当代护士 (下旬刊), 2021, 28 (3): 172-174.
- [7]覃慧.持续质量改进在儿科优质护理管理中的应用分析 [J].中国卫生产业, 2018, 15 (23): 99-100.
- [8]兰欢.优质护理管理模式在儿科护理管理中的应用效果探析 [J].实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (48): 26.