

# 幼儿留置针置管室联合责任制整体护理在儿科护理中的应用

## Application of Holistic Nursing of Children's Indwelling Needle and Indwelling Tube Room with Joint Responsibility System in Pediatric Nursing

陈秀玲 董如雪 梁娟 薛良

Xiuling Chen Ruxue Dong Juan Liang Liang Xue

山东中医药高等专科学校  
中国·山东 烟台 264100  
Shandong College of Traditional Chinese  
Medicine,  
Yantai, Shandong, 264100, China

**【摘要】**为了探讨幼儿留置针置管室联合责任制整体护理在儿科护理中的应用效果,将我科2018年1月—2018年6月收治的符合要求的患儿100名作为对照组,实施常规护理;将我科2018年7月—2018年12月收治的符合要求的患儿120名作为实验组,实施幼儿留置针置管室联合责任制整体护理。分析对比2组患儿及家属的满意度、护理质量评分及静脉穿刺置管一针穿刺成功率。结果显示,实验组静脉穿刺置管一针穿刺成功率、患儿及家属的满意度及护理质量评分明显优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。由此得出,实施幼儿留置针置管室联合责任制整体护理能明显提高患儿家属满意度,提高护理质量及患儿静脉穿刺置管一针穿刺成功率。

**【Abstract】**In order to explore the application effect of combined responsibility system holistic nursing in pediatric nursing, 100 eligible children admitted to our department from January 2018 to June 2018 were taken as control group, routine nursing was carried out, 120 eligible children admitted to our department from July 2018 to December 2018 were taken as experimental group, and the holistic joint responsibility system of indwelling needle indwelling room was implemented. Nursing, analysis and comparison of two groups of children and their families' satisfaction, nursing quality score and success rate of venipuncture catheterization with one needle puncture. The results show that the success rate of venipuncture and catheterization with one needle puncture, the satisfaction of children and their families and the nursing quality score in the experimental group were significantly better than those in the control group, with statistical significance ( $P<0.05$ ). It is concluded that the implementation of the joint responsibility system of the indwelling needle indwelling room for children can significantly improve the satisfaction of the family members of children, improve the quality of nursing care and the success rate of venipuncture indwelling tube puncture for children.

**【关键词】**幼儿;责任制整体护理;静脉留置针置管室;优质护理

**【Keywords】**young child; responsibility system; venous indwelling needle chamber; quality care

**【DOI】**10.36012/pmr.v1i1.107

## 1 引言

责任制整体护理是以患者为中心,由责任护士对患者的身心健康实施有计划的、有目的的整体护理<sup>[1]</sup>。该模式能提高护理质量的报道在各级期刊可见,新生儿静脉输液是保障其

治疗效果的关键,静脉留置针由先进的生物材料制作而成,作为头皮针的替代品,被广泛用于临床<sup>[2]</sup>。由于新生儿血管条件偏差,平均输液天数在5~8天,尤其适用于留置针的治疗<sup>[3]</sup>,但患儿的静脉穿刺成功率一直是困扰护士和家属的一大问题。目前,儿科病房一直是护士最害怕去的科室,技术要求质量

高,心理压力,护士和患者家属的关系紧张,医患纠纷多发,怎样找到一种合理的护理模式解决以上问题,一直是大家努力的方向。我科从 2018 年 6 月开始在儿科实行留置针置管室加责任制整体护理模式,提高了一针静脉留置针穿刺成功率,提高了患者家属的满意度,提高了护理质量。现报告如下。

## 2 对象与方法

### 2.1 研究对象一般资料

将我科 2018 年 1 月—2018 年 6 月收治的符合要求的新生儿 100 名作为对照组,2018 年 7 月—2018 年 12 月收治的符合要求的新生儿 120 名作为实验组,2 组患者年龄、性别、疾病、住院天数差异无统计学意义( $P>0.05$ ),详见表 1。

表 1 2 组患儿一般资料比较( $\bar{x}\pm s$ )

组别	年龄(岁)	性别(名)	疾病(人)	平均住院天数(日)
实验组 (n=120)	3.2±1.3	男:68 女:52	新生儿黄疸 20 小儿肺炎 60 小儿腹泻 40	6.8±2.6
对照组 (n=100)	2.9±1.6	男:52 女:48	新生儿黄疸 20 小儿肺炎 60 小儿腹泻 40	7.1±2.2
P 值	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

注:n 为实验组和对照组的样本人数;P 为  $\chi^2$  检验中假设为真时的概率。

### 2.2 方法

#### 2.2.1 团队合作留置针置管

小儿科设置幼儿留置针置管室,配备 N1、N2、N3 级护士各 1 名,输液室 1 间及各种置管用具,这 3 人负责科室所有新入院需置管患儿及常规输液需更换留置针患儿的静脉留置针穿刺置管,输液室里物品齐全,新入院的患儿及需要更换留置针的孩子逐个到输液室置管。置管统一采取抽满生理盐水的 10mL 注射器接 24 号正压留置针排气后备用,由这 3 名护士共同给患儿确定合适的血管,1 名护士负责消毒穿刺,1 名护士负责固定患儿,1 名护士负责检查回血情况及穿刺成功后脉冲式冲管及正压封管,然后配合穿刺者一起给患儿妥善固定留置针。

#### 2.2.2 责任制整体护理

科室实行责任制整体护理的人员配备及分工:科室有护理人员 18 名,48 张病床分成 6 个小组,N3 级责任护士 2 名各负责 10 张床位病情较重患者,N2 级责任护士 2 名各负责 8 张床位病情相对严重患者,N1 级责任护士 2 名各负责 6 张床位病情较稳定患者,N3、N2 级护士每组配实习同学 1 名,每组责任

护士负责自己所分管床位病人的所有治疗与护理、病情观察、迎接新病人、各类入院评估(新入院患者评估、自理能力评估、跌倒/坠床风险评估、压疮风险评估),出入院宣教、各类护理文书书写以及护患、医护沟通和医嘱处理等,为患者提供全面、全程、连续的护理服务,且并每周参加所分管床位主任查房 2 次。

科室人员管理:①护士长联合 4 名 N3 级护士组成质控小组每周对各小组定时或不定时质量检查 2 次,并把检查结果跟绩效挂钩;②对护士实行分层级培训、考核,并根据考核结果给予一定数量的奖励或惩罚;③每月进行针对护理人员的患者满意度和医师满意度调查,调查结果亦与绩效挂钩;④定期进行技术比武,增强护士的技术能力及进取心;⑤加强不良事件的管理,对发生不良事件的责任人进行追踪管理 3 个月,以减少不良事件的发生率;⑥使用品管圈解决科室急需解决的问题,增强患者的治疗与护理效果。

#### 2.2.3 观察指标

观察 2 组患儿及家属、质控小组、主管医师对护士的护理质量评分(问卷形式发放,每组随机抽取 30 个名额,全部收回)。采用自制护理满意度量表调查 2 组患儿家属满意度,包括病房管理、护理人员态度及能力、健康教育方面的评价,总分为 100 分,非常满意: >85 分;满意: 70~84 分;比较满意: 60~69 分;不满意: <60 分;家属总满意度=(非常满意+满意+比较满意)/总例数×100%;静脉留置针一次穿刺成功率=一次穿刺成功例数/总例数×100%。

## 3 结果

### 3.1 护理质量评分对比

实验组护理质量评分高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),详见表 2。

表 2 2 组患者护理质量评分对比( $\bar{x}\pm s$ )

组别	病房管理	基础护理	心理护理	安全管理	消毒隔离
实验组	98.1±2.15	97.6±2.13	96.3±3.12	97.5±1.05	99.2±3.81
对照组	91.2±2.15	89.3±1.56	90.6±1.03	92.8±3.11	94.3±1.41
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3.2 新生儿静脉留置针穿刺置管成功率提高

新生儿静脉留置针穿刺一次置管成功率由原来的 60% (60/100) 上升到 95% (114/120), 差异有统计学意义( $\chi^2=1.254$ ,  $P=0.021$ )。

### 3.3 患儿家属的满意度提高

2组患儿及家属的满意度差异有统计学意义( $P < 0.05$ ), 详见表3。

表3 2组家属满意度比较[n(%)]

组别	非常满意	满意	比较满意	不满意	总满意度
实验组 (n=30)	24(80)	2(6.67)	1(3.33)	1(3.33)	96.67
对照组 (n=30)	16(53.33)	4(13.33)	2(6.67)	8(26.67)	73.33
$\chi^2$ 值					0.0385
P 值					0.0012

注:n为实验组和样品组的样本数; $\chi^2$ 为检验中实际结果与假设结果的偏离程度,P为假设为真时的概率。

## 4 讨论

在儿科病房实行责任制整体护理, 责任护士能各自管理和质控自己所管辖的区域范围, 责任护士深入病房, 以患者为中心<sup>[4]</sup>, 把专业照顾、病情观察、健康教育、沟通协调、心理护理紧密结合, 实施人性化护理<sup>[5]</sup>。这是提高护理质量的关键, 而相对固定责任护士是提高患者满意度的基础<sup>[6]</sup>。但儿科病房尚有其特殊之处, 儿科患儿普遍存在静脉穿刺成功率低、基础护理相对较少的问题。如果只是单纯实行责任制整体护理, 责任护士就会花费太多的精力在静脉穿刺上, 还会因穿刺失败造成与患儿家属关系紧张, 难以提高患者满意度。应增加输液团队, 3名由老中青组成的团队能减轻护士的恐惧及焦虑心理, 增加护士的自信心, 年轻护士在老护士1对1的指导下输

液技术会大幅度提高。由护士来固定患儿, 其固定方式和力度更加合理, 避免了因家属心疼患儿而不舍用力而使穿刺失败, 单独护士来固定留置针, 能做到更妥善地固定, 也为以后留置针的留置做了保障。输液室能提供更适合穿刺的环境, 没有家属打扰, 没有周围孩子的哭闹, 光线充足, 这都能为穿刺的成功打下基础。负责患儿的责任护士因不用再负责留置针穿刺, 就拥有更多的时间在基础护理、心理护理、病房管理、制定更完善的护理计划等上, 大大提高了患者满意度, 为创建优质病房铺平了道路。

## 5 结语

幼儿留置针置管室联合责任制整体护理这一护理模式能明显提高患者家属满意度, 提高护理质量, 并能提高患儿一次静脉穿刺置管的成功率, 值得推广。

### 参考文献

- [1]刘芷佐, 蕾小红, 张琨, 等. 论责任制整体护理的工作模式[J]. 中国医药指南, 2011, 9(30): 263-264.
- [2]梁雪萍. 密闭式防止刺伤安全型留置针在儿科护理中应用研究进展[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(78): 273-274.
- [3]黄问维. 静脉留置针在小儿护理中的应用效果分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(22): 171-172.
- [4]杨雅丽. 责任制整体护理在儿科中的应用[J]. 医疗护理, 2013(4): 150-151.
- [5]徐丽芳, 莫霖. 责任制整体护理模式在儿童医院特需留置输液区的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2016(1): 163-164.
- [6]刘娟, 李春江, 醋爱英. 分组式责任制整体护理排班的改进措施与效果分析[J]. 当代护士(中旬刊), 2014(7): 176-177.