

洗治疗^[6,7]。

参考文献

1 Rosen SH, Castleman B, Liebow AA. Pulmonary alveolar proteinosis [J]. N Engl J Med, 1958, 258(23):1123-1142.

2 Noguee LM, Dunbar AE 3rd, Wert SE, et al. A mutation in the surfactant protein C gene associated with familial interstitial lung disease [J]. N Engl J Med, 2001, 344(8): 573-579.

3 Bonfield TL, Russell D, Burgess S, et al. Autoantibodies against granulocyte macrophage colony-stimulating factor are diagnostic for pulmonary alveolar proteinosis [J]. Am J Respir Cell Mol Biol, 2002, 27(4): 481-486.

4 向传喜,许念桂,吴晓英,等. 肺泡蛋白蓄积症病理和病因探讨[J]. 湖南医科大学学报, 1998, 23(1): 109-110.

5 Antonelli M, Conti G, Riccioni L, et al. Noninvasive positive-pressure ventilation via face mask during bronchoscopy with BAL in high-risk hypoxemic patients[J]. Chest, 1996, 110(3): 724-728.

6 Uchida K, Beck DC, Yamamoto T, et al. GM-CSF autoantibodies and neutrophil dysfunction in pulmonary alveolar proteinosis [J]. N Engl J Med, 2007, 356(6):567-579.

7 陈红波,张承云,程德云,等. 特发性肺泡蛋白沉积症全肺灌洗和粒-巨噬细胞集落刺激因子吸入治疗疗效观察[J]. 临床内科杂志, 2010, 27(3):168-170.

[收稿日期 2013-06-10][本文编辑 刘京虹 吕文娟]

护理研讨

患儿家长对不同体位婴幼儿头皮静脉穿刺满意度的调查分析

陈远华, 罗飞云, 黄丽荣, 黄爱春, 叶泽君, 胡琼燕

基金项目: 广西卫生厅科研课题(编号:Z2012333)

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院门诊部

作者简介: 陈远华(1959-), 女, 大学本科, 护理学学位, 主任护师, 研究方向: 临床护理和门诊管理研究。E-mail: gxchenyh@126.com

[摘要] 目的 了解家长对患儿头皮静脉穿刺不同体位的满意度。方法 将门诊头皮静脉输液的患儿,按首次输液日期分为实验组(单日输液)与对照组(双日输液)。对照组143例患儿采取将患儿单独平卧于操作床上,由2名护士分别固定患儿头部和四肢的传统平卧位进行头皮静脉穿刺的方法,实验组则让患儿平卧在由家长与操作护士双腿搭成的“小床”上(即分腿式平卧位)行头皮静脉穿刺,比较两组家长对头皮静脉穿刺体位的满意度。结果 实验组家长对穿刺体位的满意度明显高于对照组($P < 0.05$)。结论 采用分腿式平卧位行头皮静脉穿刺能提高患儿家长的满意度。

[关键词] 头皮静脉穿刺; 满意度; 患儿

[中图分类号] R 473.72 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2013)09-0902-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2013.09.26

近年来,婴幼儿各种疾病的发病率呈逐年升高趋势,受传统思想的影响,部分家长选择输液作为治疗患儿疾病的主要措施。而患儿头皮静脉穿刺是护士最常用、最基本的护理操作技术。但由于操作者的心理因素,以及患儿血管细、多动、反复输液或肥胖等因素,护士难以实现家长“一针成功”的期望,从而导致了家长与护士的纠纷时有发生。为提高穿刺成功率,减少或避免纠纷,我院输液室2012-01~2012-09采取分腿式平卧位给患儿进行头皮静脉穿

刺,取得较好的效果,提高了家长的满意度。现介绍如下。

1 对象与方法

1.1 对象 选择292例在我院门诊连续输液2d以上行头皮静脉穿刺的患儿。按首次输液日期分为实验组(单日)149例和对照组(双日)143例。两组患儿一般情况比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表1。

表1 两组患儿一般情况比较 $[n, (\bar{x} \pm s)]$

| 组别 | 例数 | 性别 | | 年龄(月) | 病种 | | | |
|------------|-----|----------|----------|-------------|----------|----------|----------|----------|
| | | 男 | 女 | | 上呼吸道感染 | 支气管炎 | 肺炎 | 腹泻 |
| 实验组 | 149 | 86(57.7) | 63(42.3) | 7.20 ± 2.73 | 47(31.5) | 37(24.9) | 24(16.1) | 41(27.5) |
| 对照组 | 143 | 81(56.6) | 62(43.4) | 7.45 ± 2.43 | 45(31.5) | 35(24.5) | 23(16.1) | 40(27.9) |
| u/χ^2 | - | 0.034 | | -0.827 | 0.002 | 0.050 | 0.000 | 0.008 |
| P | - | 0.853 | | 0.412 | 0.893 | 0.944 | 0.996 | 0.931 |

1.2 方法

1.2.1 穿刺前准备 两组患儿操作前均对家长进行头皮静脉穿刺相关知识的解释以及顺利完成静脉穿刺要求家长协助配合相关问题的宣教。按常规做好穿刺前的准确工作。

1.2.2 头皮静脉穿刺体位 对照组采用将患儿单独平卧于操作床上,由一名护士固定其头部,另一名护士固定四肢的传统平卧位进行头皮静脉穿刺。实验组采取分腿式平卧位,家长坐位面对面怀抱患儿,患儿的双下肢分别放在家长的左右腰际(起固定双下肢的作用),护士并拢双腿坐在家长对面,与其膝盖相触,让患儿平卧在由家长与操作护士双腿搭成垫有一次性无菌治疗巾的“小床”上。利用并拢双腿与双膝之间形成的凹陷,家长用双手与前臂按压患儿的头部及上肢,固定好患儿的头部及身体,护士迅速完成穿刺操作。

1.3 评价指标 每次操作完毕后由另一名护士发放自制的家长对穿刺体位满意度调查表,患者满意度以问题后面的0~10数字表示,分数越高,满意度越好。10代表非常满意(100分),0代表非常不满意(0分),1~9代表10~90分。

1.4 统计学方法 应用SPSS18.0统计软件进行统计学分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,两样本均数比较采用 u 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

家长对头皮静脉穿刺体位的满意度实验组得分为(97.05 ± 5.52)分,对照组得分为(94.55 ± 7.39)分,实验组高于对照组,两组差异具有统计学意义($u = 3.265, P = 0.000$)。

3 讨论

3.1 儿童患者心理护理的重要部分是对患儿的家长进行心理支持^[1]。我们多数护士在临床工作中只注重病人的护理工作,而忽略了对家长的护理。家长同样会产生不同程度的心理变化,主要表现为焦急、担心、烦躁等不稳定的情绪^[2],而他们的这些

心理状态直接影响着护理质量,如家长对操作不理解引起纠纷,容易造成护士极大的心理压力,从而影响技术发挥,导致护理满意度下降。我们在进行护理操作过程中也不难发现,只要小孩不哭不闹,家长就认为孩子舒服不痛苦,其对护士的工作就满意。因此,我们在完成护理工作的同时要照顾家长的感受,取得家长的信任,消除他们的后顾之忧,提高护理满意度。在患儿头皮静脉输液时,护士应及时、正确地疏导家长的紧张、焦虑情绪,以取得家长的信任与协作,使他们保持最佳的心理状态配合静脉穿刺^[3]。本研究由于采取了家长参与并协助头皮静脉穿刺的过程,减少了孩子哭闹,减轻了家长的焦急、担心等不稳定情绪导致的穿刺失败,也能表示理解并积极协助配合护士继续共同完成穿刺操作^[4]。

3.2 头皮静脉输液是儿科临床常见给药途径,也是儿科护理工作中一项基本操作,但在操作中由于患儿的好动和不合作,或穿刺发生时哭闹容易造成家长紧张焦虑,甚至出言不逊,影响了护士操作顺利进行。传统的穿刺体位是将患儿单独卧于操作床上,由2名护士完成头皮静脉穿刺,护理工作量大,更重要的是穿刺时家长不在身边照顾患儿,不了解整个穿刺过程,多数家长认为穿刺未达到“一针见血”就是护士单方面的原因,不会考虑患儿头皮静脉穿刺本身存在难度等因素。分腿式平卧位是家长协助护士共同完成头皮静脉穿刺,使患儿感到有家长在身边陪伴,增加了安全感,减少了哭闹,使操作者能以轻松的心理完成穿刺过程,达到了“一针见血”的效果。

参考文献

- 胡佩诚. 医护心理学[M]. 北京:北京大学医学出版社,2008:235.
- 庞淑敏,陈秀芹,李梅. 给予患儿家属支持护理对家属心理感觉和护理满意度的效果分析[J]. 全科护理,2008,6(10):2647-2648.
- 姚欣. 心理支持在门诊输液患儿家属沟通中的应用[J]. 中国临床护理,2011,3(6):516-518.
- 戴国红,陆锦莲. 门诊输液时护士与患儿家属的配合宣教[J]. 当代医学,2007,15:124-125.

[收稿日期 2013-04-07][本文编辑 杨光和 韦颖]