

改良小儿头皮针固定实施效果分析

刘在燕

盱眙县人民医院 江苏盱眙

【摘要】目的 分析改良小儿头皮针固定在临床穿刺之中的应用效果;**方法** 对我院在 2021 年 6 月至 2022 年 6 月收治的 50 例需要行小儿头皮穿刺的儿童患者进行分析,分为两组,传统小儿头皮针固定治疗为对照组,改良小儿头皮针固定治疗为观察组;**结果** 观察组的儿童患者穿刺成功率显著高于对照组 ($P<0.05$);观察组的儿童患者一次性穿刺成功率显著高于对照组 ($P<0.05$);观察组的儿童患者不良反应引起的纠纷发生率低于对照组 ($P<0.05$);观察组的儿童患者家属对本次穿刺固定的满意度评分显著高于对照组 ($P<0.05$);**结论** 在儿童头皮静脉穿刺过程中,改进的固定方法能显著提高针头和输液管的固定效果和一次性穿刺的成功率。

【关键词】 改良小儿头皮针固定; 临床穿刺; 应用效果

Analysis of the effect of improved scalp needle fixation in children

Zaiyan Liu

Xuyi People's Hospital, Xuyi, Jiangsu Province

【Abstract】Objective To analyze the application effect of improved scalp needle fixation in children in clinical puncture; **Methods** 50 cases of children who needed scalp puncture in our hospital from June 2021 to June 2022 were analyzed. They were divided into two groups: the control group was treated with traditional scalp needle fixation, and the observation group was treated with improved scalp needle fixation. **Results** The success rate of scalp puncture in children in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$); The one-time puncture success rate of children in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$); The incidence of disputes caused by adverse reactions in children in the observation group was lower than that in the control group (P); The satisfaction score of the family members of children in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$); **Conclusion** In the process of scalp vein puncture in children, the improved fixation method can significantly improve the fixation effect of needles and infusion tubes and the success rate of one-time puncture.

【Key words】 improved scalp needle fixation for children; Clinical puncture; Application effect

在儿童头皮静脉穿刺技术中,穿刺后针头的固定方法非常重要,直接影响穿刺的成功率和输液能否顺利进行^[1]。因为小儿会哭闹、好动,对治疗不太配合,而且头来回摆动。在输液过程中,皮下针会滚动,成功穿刺的头皮针必须再次穿刺。这不仅增加了护士的工作量,也给儿童和家庭带来了心理痛苦。因此,有必要寻找一种更可靠的儿童头皮针

固定方法。在临床实践中,作者探索了一种儿童头皮针固定的新方法,用于穿刺后固定液体静脉和头外侧上静脉,有效地提高了静脉穿刺的成功率和穿刺后静脉输液的顺利进行^[2]。现在将改良的固定方法汇报如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

受试者为2021年6月至2022年6月在我院住院的50名输液儿童,采用数字法将其分为两组,对照组其中男性13名,女性12名,年龄4个月~19个月,平均(13.42±0.25)个月。观察组男性14名,女性11名,年龄4个月~20个月,平均(14.42±0.45)个月。穿刺位置选择自儿童患者头部完整的头浅侧静脉、正中静脉和耳后静脉。所有儿童均无严重脱水、休克、贫血或营养不良。观察组和对照组的基本资料显示具有可比性($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 材料

两组一次性用品为(1)0.5-0.55针一次性普通输液器。(2)百利牌输液贴纸包括两条长7cm*宽1cm的透气胶带和一条长7cm*宽1.5cm的小纱锭创可贴。(3)医用布的宽度为1厘米,长度为10厘米。(4)7号医用弹性绷带是一种10米长的绷带,分为几段。当不拉伸时,一段的长度约为6cm。(5)一只灭菌小棉球约指甲盖大小。

1.2.2 穿刺固定

对照组采用传统头皮针固定。方法:(1)用宽胶带固定。选择头皮静脉,修剪针尖周围的头发,定期消毒皮肤,然后将针头与皮肤成5度角。观察血液循环,将挤出的乙醇棉球放在针柄下方,防止针柄移动,打开输液器开关,用医用宽胶带(7cm)×固定针柄和针体宽度的胶带,从长框架中间切下3cm碎片和1cm叉子。将小叉子对准头皮针软管,并将胶带贴在叉子上,靠近软管下方的皮肤。(2)用带吸水垫的输液带盖住针孔,用输液带将其他胶带粘在头皮针的软管滚轮上固定。(3)根据针的位置,用胶带将头皮针软管的织物固定在左右耳环或耳垂上,使儿童头部旋转时,输液器的牵引焦点落在软管的耳环和耳垂上,对减少针的移动起到保护作用。(4)调整下降速度,帮助家长将儿童抱在舒适的位置。(5)注意:在助手的帮助下,最好粘贴

较宽的胶带。不要把它粘在针孔上。用带有吸收垫的输液棒盖住针孔,并随时观察。(6)用胶合板固定弯头。头皮针用胶带准确固定后,固定患者肘部,解决患者不配合或头皮针因过敏而拔出的问题。150cm×选择70cm夹板,放在儿童患者肘关节的背面。取出与夹板长度相同的医用弹性绷带,轻轻拉动并包裹在肘部夹板上。包装时,应适当拧紧,绷带的连接应使用胶带牢固粘合。

观察组采用改良头皮针固定。选择血管后,在准备穿刺点上方1-1.5厘米处粘贴长度为10-15厘米的胶带。穿刺成功后,用左手食指和拇指固定头皮针。右手握住小棉签头,将其支撑在针柄和3M胶带下方。将输液袋的第一条胶带贴在预先固定好的长胶带上,固定好针柄,用小纱布将第二条胶带贴在针孔上,然后用一条3M短胶带将其贴成“V”形,贴在针柄背面,压在前两条胶带上。输液贴的胶带是将输液管粘在侧面的长胶带上,然后拉出输液贴上的胶带,将头皮针后面的细管固定在靠近输液部位的儿童耳朵附近,最后用头网帽向外固定。

1.3 观察指标

儿童一次性穿刺固定后输液2小时以上,无掉针、漏针现象。如果输液后2小时内针头脱落或外渗,则视为失败。对比两组不良反应引起的纠纷发生情况以及两组儿童患者家属满意度评分。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0统计软件处理数据,所有计量资料符合正态分布,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用t检验;计数资料以%表示,组间比较采用 χ^2 检验; $P<0.05$,表明差异具有统计学意义。

2 结果

观察组的儿童患者穿刺成功率为96.00%,对照组的儿童患者穿刺成功率为72.00%,观察组的儿童患者穿刺成功率显著高于对照组($P<0.05$);有关详细信息,请参见表1。

表1 对比两组穿刺成功率(n, %)

组别	例数	穿刺成功	穿刺失败	穿刺成功率
观察组	25	24 (96.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组	25	18 (72.00)	7 (28.00)	18 (72.00)
χ^2 值	--	--	--	5.357
P 值	--	--	--	0.021

3 讨论

本次研究结果显示,观察组的儿童患者穿刺成功率为 96.00%,对照组的儿童患者穿刺成功率为 72.00%,观察组的儿童患者穿刺成功率显著高于对照组 ($P < 0.05$);观察组的儿童患者一次性穿刺成功率为 88.00%,对照组的儿童患者一次性穿刺成功率为 60.00%,观察组的儿童患者一次性穿刺成功率显著高于对照组 ($P < 0.05$)^[3-5];这与黄颖华的研究结果基本一致,说明观察组一次性穿刺成功率高于对照组。观察组在收紧头皮、按压头部的同时,拇指和食指也能顺应儿童杂乱的工作,使输液针保持在原来的位置。固定时,除针柄针孔外,加强输液针和输液管滤网的反向折叠,防止输液针脱落。在对照组中,拇指和食指握住针柄。当儿童晃头时,护士手上的针头微微抖动、加深或拔出,血管穿刺和针头脱落。本次研究结果还显示,观察组的儿童患者不良反应引起的纠纷发生率为 0.00%,对照组的儿童患者不良反应引起的纠纷发生率为 16.00%,观察组的儿童患者不良反应引起的纠纷发生率低于对照组 ($P < 0.05$)^[6-10];观察组的儿童患者家属对本次穿刺固定的满意度为 100.00%,对照组的儿童患者对本次穿刺固定的满意度为 76.00%,观察组的儿童患者家属对本次穿刺固定的满意度评分显著高于对照组 ($P < 0.05$);这与谢增华^[12]的研究结果基本一致,由此可见,针柄和针柄的固定方法简单易行,可以降低门诊输液室头皮静脉输液的再穿刺率,提高儿童家属对护理服务的满意度。

综上所述,在儿童头皮静脉穿刺过程中,改进的固定方法能显著提高针头和输液管的固定效果和一次性穿刺的成功率。可以减少儿童疼痛,避免重复穿刺,降低皮肤过敏率,降低医疗成本,提高护理效率,提高儿童家庭对护理工作的满意度;这种新的固定方法简单有效,值得在临床上推广应用。

参考文献

[1] 胡静.小儿头皮针新型固定方法的临床研究.黑龙江省.齐齐哈尔市第一医院,2020-04-30.

- [2] 范广媛.小儿头皮静脉穿刺失败原因临床分析研究[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(23):170+179.
- [3] 胡静,陈影,刘雨晴.改良小儿头皮针固定在临床穿刺中的应用及价值探讨[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(74):56-57.
- [4] 林雪琴,杜西寅,罗函俞,陈玉连,邓菁.小儿头皮静脉逆向穿刺在临床输液中的应用价值[J].护理实践与研究,2016,13(07):131-133.
- [5] 韩晓慧,王维.新型小儿头皮针固定法在临床中的应用[J].基层医学论坛,2015,19(36):5144.
- [6] 胡先娣,罗济琼,李敏.负压加低瓶穿刺技巧在小儿头皮静脉穿刺中的临床应用[J].中国医药导报,2015,12(17):116-119.
- [7] 徐秋平,张海波.一次性采血针在小儿头皮静脉穿刺中的临床应用[J].中国卫生标准管理,2015,6(12):255-256.
- [8] 张燕.不同穿刺法在 384 例小儿头皮静脉留置针中的临床研究[J].中国民族民间医药,2015,24(06):36-37.
- [9] 李建萍.用小儿头皮针对门诊输液儿童患者进行头皮静脉穿刺的效果观察[J].当代医药论丛,2015,13(05):278-279.
- [10] 邱春艳.小儿头皮针穿刺在门诊输液室不同人群中的效果研究[J].临床合理用药杂志,2014,7(36):106-107.
- [11] 程丽萍.戴明环法在提高小儿头皮静脉输液滴速准确率中的作用.中国当代医药,2018,25(12):192-194,封3

收稿日期: 2022 年 10 月 24 日

出刊日期: 2022 年 11 月 30 日

引用本文: 刘在燕 改良小儿头皮针固定实施效果分析 [J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(9):55-57

DOI: 10.12208/j.jmmm.202200545

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS