

小儿静脉留置针的穿刺技巧和护理研究

许小澜, 林苏颜*

厦门大学附属第一医院 福建厦门

【摘要】目的 研究总结小儿静脉留置针的穿刺技巧后操作, 对穿刺成功率, 护理质量的影响。**方法** 选取 2020 年 1 月至 12 月在我院(厦大附属第一医院急诊儿科)进行输液治疗的 62 例患儿, 采用随机数字表法分为对照组与试验组, 每组各 31 例。对照组实施常规小儿静脉留置针穿刺, 同时配合常规护理; 试验组在总结穿刺技巧后再对患儿实施静脉留置针穿刺, 并采用针对性护理。比较两种方法的护理满意度、并发症发生率、一次穿刺成功率。**结果** (1) 试验组护理满意度与对照组护理满意度有一定差异, 试验组护理满意度分值高于对照组 ($P<0.05$)。 (2) 对照组一次性穿刺成功率为 70.96%, 低于试验组的 93.55%, 两组对照差异明显, ($P<0.05$)。 (3) 对照组并发症发生率为 29.03% 高于试验组的 6.45%, 经对照有一定差异, ($P<0.05$)。**结论** 小儿静脉留置针过程中, 总结穿刺技巧后对患儿实施穿刺可提高一次性穿刺成功率。再配合针对性护理, 可提高护理质量, 提高患儿家属满意度, 此方案值得临床应用与普及。

【关键词】 小儿静脉留置针; 穿刺技巧; 护理

Research on puncture skills and nursing of children's venous indwelling needle

Xiaolan Xu, Suyan Lin *

The First Affiliated Hospital of Xiamen University Xiamen, Fujian

【Abstract】Objective To study and summarize the effects of puncture skills and post-operation of pediatric venous indwelling needles on the success rate of puncture and the quality of nursing. **Methods** A total of 62 children who received infusion therapy in our hospital (Emergency Pediatrics Department of the First Affiliated Hospital of Xiamen University) from January to December 2020 were selected and divided into a control group and an experimental group by random number table method, with 31 cases in each group. In the control group, routine puncture of children's venous indwelling needle was performed, and at the same time, routine nursing was performed; The nursing satisfaction, complication rate, and one-time puncture success rate were compared between the two methods. **Results** (1) There was a certain difference between the nursing satisfaction of the experimental group and the control group, and the nursing satisfaction score of the experimental group was higher than that of the control group ($P<0.05$). (2) The success rate of one-time puncture in the control group was 70.96%, which was lower than 93.55% in the experimental group, and the difference between the two groups was significant ($P<0.05$). (3) The incidence of complications in the control group was 29.03% higher than that in the experimental group (6.45%), and there was a certain difference in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** In the process of venous indwelling needle in children, puncturing the children after summarizing the puncture skills can improve the success rate of one-time puncture. Combined with targeted nursing, the quality of nursing can be improved and the satisfaction of the families of children can be improved. This program is worthy of clinical application and popularization.

【Keywords】 Indwelling Venous Needle In Children; Puncture Technique; Nursing

*通讯作者: 林苏颜

静脉输液属于常用的药物治疗方法,属于内科疾病重要治疗手段之一,静脉输液治疗是指将治疗药物输注到病人静脉血管中,在短时间内能够发挥药物作用,实现治疗效果^[1]。静脉输液治疗具备操作简单、治疗生效快速,在临床治疗中应用效果十分显著^[2]。在小儿临床治疗中,静脉输液同属于重要治疗举措,静脉留置输液可以快速发挥药物的治疗效果,加速患儿恢复,同时可以减轻反复穿刺所带来的痛苦,保护静脉血管,提高护理质量。但由于患儿年龄较小,自主行为控制效果不太理想,对于疾病缺乏认知,进而导致患儿在静脉留置输液治疗中出现乱动、不配合程度,加之护理人员缺少静脉留置针技巧,给静脉留置输液操作带来困难,降低静脉输液治疗效果,同时增加静脉炎、液体外渗发生率^[3-4]。为了更好的开展儿科静脉留置输液治疗,我科室总结了小儿静脉留置针操作技巧同时配合针对性护理,探究该方案对小儿静脉留置输液的影响。具体实施情况、见如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 1 月至 12 月在我院(厦大大学附属第一医院急诊儿科)进行输液治疗的 62 例患儿,采用随机数字表法分为对照组与试验组,每组各 31 例。对照组: n=31 例,男: n=15 例、女: n=16 例,年龄在 1 岁至 6 岁,中位年龄为 3.52 岁。试验组: n=31 例,男: n=16 例、女: n=15 例,年龄在 1 岁至 6.5 岁,中位年龄为 3.55 岁。纳入本次调研患儿家属均知晓本次调研,自愿参与并签署《知情书》。纳入患儿之间的一般资料对照,并无明显差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规小儿静脉留置针穿刺,同时配合常规护理。

试验组在总结穿刺技巧后再对患儿实施静脉留置针穿刺,并采用针对性护理。具体如下:(1)穿刺前准备:在穿刺开始前,根据患儿实际情况将其安排到独立的治疗室,对其实施静脉穿刺治疗,穿刺室内的湿度、温度适中,同时准备好穿刺所使用的工具,其中包含一次性注射器、胶布、透明敷贴、留置针、保证一次性穿刺工具包装完好,确保穿刺

工具没有遭到过污染。(2)穿刺方式:①暴露血管方式:双止血带结扎法,指导患儿平卧,在与穿刺点距离 20 厘米的位置扎第一根止血带,10 秒以后在距离穿刺点 10 厘米左右的位置扎第二根止血带,此方式能够有效的阻隔静脉血液回流,保证静脉血管充盈、饱满,增强穿刺成功率。②温热毛巾湿敷法,在寒冷天气时,患儿血管存有明显收缩情况,导致患儿血管弹性降低,因此应使用温热毛巾湿敷血管,热敷时间应控制在 5 分钟至 10 分钟。③穿刺方法:斜刺法:使用剂量为 0.5%的碘伏消毒穿刺位置,再取 Y 型的静脉留置针,将注射器中的空气排空后指导患儿绷紧左手穿刺皮肤,在血管正上方改变针头方向使其斜面向上,穿刺位置、留置针之间的 20 至 30° 方向缓慢插入针头,回血后调整进针角度,缓慢进针 4 毫米,左手执外套管慢慢推进血管中,缓缓的退出针芯,将适量的生理盐水推入到肝素帽中,保证穿刺成功,并妥善固定。④直刺法:针头斜面超声,留置针与穿刺位置的 10° 至 15° 方向缓慢置入静脉中,穿刺进针角度根据患儿血管情况而定,回血出血后停止进针。

1.3 指标观察

(1)一次性穿刺成功率,统计一次性穿刺成功例数,计算构成比;(2)护理满意评分结果:采用评分方式进行评价,总得分值越高证明患儿家属对于本次护理满意程度越高。(3)并发症发生率;并发症为液体渗漏、皮下血肿、静脉炎,计算发生例数,统计构成比。

1.4 统计学

统计学处理将本文采取的数据均纳入 SPSS25.0 软件中进行处理,对于技术资料以(n,%)表示, χ^2 检验,计量资料(均数±标准差)表示,t 检验, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组、试验组一次性穿刺成功率

对照组一次性穿刺成功率为 70.96%,低于试验组的 93.55%,两组对照差异明显, ($P<0.05$),见表 1。

2.2 对照组、试验组护理满意评分结果对照

对照组: n=31 例,方法与收集 31 份有效调研问卷,经统计结果证实,患儿家属满意本次护理;试验组: n=31 例,方法与收集 31 份有效调研问卷,

经统计结果证实, 患儿家属满意本次护理, 对照组护理满意评分结果与试验组护理满意评分结果对照有一定差异, 对照组护理满意评分结果较低, 试验组护理满意评分结果较高, ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 对照组、试验组并发症发生率

对照组并发症发生率为 29.03% 高于试验组的 6.45%, 经对照有一定差异, ($P < 0.05$), 见表 3。

表 1 对照组、试验组一次性穿刺成功率

组别	例数	一次性穿刺成功例数	穿刺成功率
对照组	31	22	70.96
试验组	31	29	93.55
χ^2			5.4153
t			0.0199

表 2 对照组、研究组护理满意评分结果对照

组别	例数	护理满意评分结果
对照组	31	80.25 ± 2.11
试验组	31	90.15 ± 1.36
t		21.9577
t		0.0000

表 3 对照组、试验组并发症发生率

组别	例数	液体渗漏	皮下血肿	静脉炎	发生率
对照组	31	3	2	4	29.03
试验组	31	1	1	0	6.45
χ^2					5.4153
t					0.0199

3 讨论

儿科是我院乃至世界上的重要科室之一, 其收治对象十分特殊, 给临床护理增加难度。儿科治疗中, 静脉输液是常用的治疗举措, 小儿存在先天好动的特点, 配合效果差, 另外小儿年纪小血管比较细、比较脆, 尤其是身体肥胖的患儿, 更是难以观察到血管, 给静脉输液治疗增加了难度^[5-6]。

静脉留置针属于一种操作简单、留置时间较长的方式, 这种操作方式可保证患儿静脉通道通畅, 同时可避免反复穿刺给患儿造成的疼痛。静脉留置针穿刺中, 常用方式为常规穿刺, 但那由于患儿年龄小、好动, 在大多数情况下未能一次性置管, 给

患儿造成疼痛^[7-8]。给予上述情况, 我科室总结了既往穿刺中的问题, 并总结了穿刺技巧, 对患儿实施穿刺, 提升了一次性穿刺成功率。但由于患儿年龄小, 部分患儿仍然存在不配合等情况, 为此我科室配合了护理操作。通常情况下, 临床常用护理方案为传统常规护理, 这种护理方案虽然有效, 但实施效果不佳。为此我科室采用了针对性护理。针对性护理属于新型护理方案, 这种护理方案在实施期间, 首先对患儿实施心理干预: 护理人员应与年龄较大的患儿沟通, 护理人员应采用鼓励性语言, 表扬性语言鼓励患儿面对针刺, 例如, 宝宝, 你真棒, 阿姨轻轻的一下就可以完成, 然后将药物输送到身体里打败病毒。还可以说, 宝宝最勇敢, 最坚强, 是不哭的好孩子, 阿姨会轻轻的, 只会疼一下下。宝宝不哭, 给小弟弟, 小妹妹们树立一个榜样, 让他们知道大哥哥最勇敢。对于年龄小, 无法沟通的患儿, 可采用玩具转移法, 指导患儿家属使用患儿比较喜欢的玩具逗弄患儿, 转移患儿对于针刺的注意力。另外, 还应实施环境干预, 指导患儿家属固定坐在座位上, 另外在针刺期间要保证环境安静与宽敞明亮, 排除来自于外界的干扰因素。穿刺后要为患儿家属普及置管的重要性, 同时告诉患儿家属如何护理患儿。另外护理人员应对家属实施干预, 在静脉穿刺前护理人员要与家属做好沟通, 同时告知其有可能一次性置管不成功, 需要进行第二次置管, 使患儿家属做到心中有数, 同时可安抚患儿家属, 缓解其焦虑等负性情绪反应。另外, 护理人员要增加巡视次数, 在巡视期间要密切关注患儿输液药品名称、滴速、肝素帽放置是否正确、输液部位有无肿胀、患儿的神情等, 指导家属做好日常工作。如果患儿因液体外渗而出现疼痛时, 护理人员要及时解决和应对。

本次调研结果证实: (1) 试验组护理满意度与对照组护理满意度有一定差异, 试验组护理满意度分值高于对照组 ($P < 0.05$)。 (2) 对照组一次性穿刺成功率为 70.96%, 低于试验组的 93.55%, 两组对照差异明显, ($P < 0.05$)。 (3) 对照组并发症发生率为 29.03% 高于试验组的 6.45%, 经对照有一定差异, ($P < 0.05$), 此结果充分表明试验组采用护理方案、置管方式的优越性。

综上所述, 小儿静脉留置针过程中, 总结穿刺

技巧后对患儿实施穿刺可提高一次性穿刺成功率。再配合针对性护理,可提高护理质量,提高患儿家属满意度,此方案值得临床应用与普及。

参考文献

- [1] 王娟,陈云云,侯芳芳. 小儿头皮静脉留置针穿刺技巧与护理措施[J]. 健康大视野,2019(1):202-203.
DOI:10.3969/j.issn.1005-0019.2019.01.257.
- [2] 杨群. 小儿头皮静脉留置针穿刺技巧与护理干预[J]. 大家健康(中旬版),2017,11(7):196-197.
DOI:10.3969/j.issn.1009-6019.2017.07.264.
- [3] 周培培. 小儿下肢内踝大隐静脉留置针穿刺技巧及优质护理服务效果评价[J]. 双足与保健,2019(17):129-130.
DOI:10.19589/j.cnki.issn1004-6569.2019.17.129.
- [4] 崔晓青. 小儿下肢内踝大隐静脉留置针穿刺技巧及优质护理服务[J]. 双足与保健,2019(12):119-120.
DOI:10.19589/j.cnki.issn1004-6569.2019.12.119.
- [5] 王小慢. 小儿下肢内踝大隐静脉留置针穿刺技巧及优质护理服务[J]. 双足与保健,2019(19):118-119.
DOI:10.19589/j.cnki.issn1004-6569.2019.19.118.
- [6] 吴蒙蒙. 小儿下肢内踝大隐静脉留置针穿刺技巧及护理要点分析[J]. 双足与保健,2019(18):130-131.
DOI:10.19589/j.cnki.issn1004-6569.2019.18.130.
- [7] 董静. 小儿下肢内踝大隐静脉留置针穿刺技巧及护理[J]. 双足与保健,2019(17):127-128.
DOI:10.19589/j.cnki.issn1004-6569.2019.17.127.

收稿日期: 2022年4月13日

出刊日期: 2022年5月30日

引用本文: 许小澜, 林苏颜, 小儿静脉留置针的穿刺技巧和护理研究[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(3): 47-50.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220100

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS