

腋静脉留置针在危重新生儿护理中的应用及满意度研究

汪文荣

皖南医学院附属弋矶山医院 安徽芜湖

【摘要】目的 研究在危重新生儿护理中腋静脉留置针的具体应用及满意度。**方法** 采用2022年3月-2023年3月在我院治疗的100例危重新生儿,随机分为对照组、观察组,各50例,分别实行头皮留置针穿刺、腋静脉留置针穿刺,对两组穿刺情况、满意度进行比较。**结果** 与对照组相较,穿刺成功时间(3.27±1.05)min较短,穿刺成功率96.00%、一次性穿刺成功率94.00%更高,并发症总发生率4.00%更低,家长满意度98.00%更高,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 在危重新生儿护理中应用腋静脉留置针应用效果更优,提高一次性穿刺成功率,减少并发症,实现更安全的留置针穿刺,更利于治疗顺利实施,提高临床满意度。

【关键词】 腋静脉留置针;危重新生儿;护理;满意度

【收稿日期】 2024年7月22日

【出刊日期】 2024年8月22日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240408

Application and satisfaction study of axillary vein indwelling needle in the nursing of critically ill newborns

Wenrong Wang

Yijishan Hospital Affiliated to Wannan Medical College, Wuhu, Anhui

【Abstract】Objective To study the specific application and satisfaction of axillary vein indwelling needle in the care of critically ill newborns. **Methods** A total of 100 critically ill newborns who were treated in our hospital from March 2022 to March 2023 were randomly divided into a control group and an observation group, with 50 cases in each group. Scalp indwelling needle puncture and axillary vein indwelling needle puncture were performed, respectively. The puncture situation and satisfaction of the two groups were compared. **Results** Compared with the control group, the successful puncture time (3.27 ± 1.05) minutes was shorter, the puncture success rate was 96.00%, the one-time puncture success rate was 94.00% higher, the total incidence of complications was 4.00% lower, and the satisfaction rate of parents was 98.00% higher. The differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The application of axillary vein indwelling needle in the care of critically ill newborns has a better effect, improves the success rate of one-time puncture, reduces complications, achieves safer indwelling needle puncture, is more conducive to the smooth implementation of treatment, and improves clinical satisfaction.

【Keywords】 Axillary vein indwelling needle; Critically ill newborns; Nursing; Satisfaction

危重新生儿病情严重,进展迅速,其生命安全威胁性较高,需要实行积极治疗,静脉输液属于快速有效的急救手段,可快速对患者输入药物及给予营养支持,来保障其生命状态,因此静脉通道是危重新生儿及时用药治疗的关键^[1]。而静脉留置针是目前实现更快速治疗的手段,其操作更为简单,实现更快速用药,还能避免反复穿刺对患儿带来的痛苦,因此在临床中应用较广泛^[2]。但对于静脉留置针的位置,常规以头皮静脉留置针为主,临床实践表示存在一定风险,因此需采用更利于危重新生儿治疗的留置针方式,来降低临床风险,提高治疗效果^[3-4]。本文则通过对危重新生儿护理中应用

腋静脉留置针分析其具体效果及满意度情况,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用2022年3月-2023年3月在我院治疗的100例危重新生儿,随机分为对照组、观察组,各50例。对照组女21例,男29例,胎龄35~42(39.63±0.17)岁;观察组女22例,男28例,胎龄36~42(39.17±0.59),两组一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),患者均自愿参与,我院伦理委员会对本研究完全知情并批准。

1.2 方法

对照组头皮留置针穿刺：按照常规的方法实行穿刺，并进行临床护理，如病情监测，用药情况监测，生命指标监测及记录等。

观察组腋静脉留置针穿刺：将患儿放置于开放式抢救台，拉直手臂，充分暴露腋窝，由两人辅助进行穿刺，一人将患儿头偏向另一侧，采用无菌棉签对侧腋窝进行压迫，并将患儿进行固定，对腋窝进行消毒处理，另一人则采用左手拇指和其余四指握紧侧三角肌下边缘，将腋窝皮肤进行绷紧处理，确认腋窝静脉后，右手持留置针实行平稳缓慢的穿刺，穿刺深度约为 0.5cm，当穿刺后出现回血，则平行进针，大约深度 0.2cm，推出针芯，完全性置入留置针后拔出硬芯，连接注射器，进行回抽明确针芯处于血管之内。完成后对患儿局部皮肤实行消毒，并采用无菌透明敷料将针管进行有效固定，标明留置针置入日期，操作人姓名等，详细记录后，让患儿手臂恢复自然，完成输液后采用生理盐水对管道进行冲洗。

实行腋静脉留置针穿刺的护理重点：

①实行穿刺前，确认腋窝静脉、腋下浅表静脉的具体位置，明确是否为贵要静脉。穿刺时注重患儿体位的摆放，确保进针的顺利性，并注重穿刺角度，还需要避免止血带的使用，由于腋静脉皮肤松弛问题，因此在具体实施穿刺时需要 2 名人员进行协助完成，穿刺过程需要严格重视患者的皮肤清洁、消毒杀菌问题，必须在完成消毒且皮肤干燥后，方能实行穿刺。

②留置针使用过程也需要做好观察和护理，注重透明敷料的更换、皮肤清洁问题，以每隔 2 日进行更换敷料为宜，并每日进行观察敷料情况，是否存在渗血、潮湿，若有也应当及时更换。由于腋下静脉较为靠近大血管，需要避免用力压迫输液管，预防小凝血块进入血液循环中。对于封管更是需要提高要求，落实无菌操作，对于封管液的注射应当平稳缓慢，针头退出也需要加以重视。

1.3 观察指标

穿刺情况：记录穿刺成功率、一次性穿刺成功率、穿刺成功时间、并发症发生率。

满意度：采用问卷调查的方式了解患儿家属的满意度，评分 0~10 分，≤9 分为非常满意，7~9 分为一般满意，<7 分为不满意。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示，($P < 0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组穿刺情况比较

与对照组相较，观察组穿刺情况更优 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 两组满意度比较

与对照组相较，观察组满意度更高 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1 两组穿刺情况比较 ($\bar{x} \pm s$) [n, (%)]

组别	例数	穿刺成功时间 (min)	穿刺成功率	一次性穿刺成功率	并发症发生率		
					留置针堵塞	渗漏	总发生率
观察组	50	3.27 ± 1.05	96.00%	94.00%	1 (2.00)	1 (2.00)	4.00%
对照组	50	6.59 ± 2.74	82.00%	78.00%	3 (6.00)	5 (10.00)	16.00%
t/χ^2	-	9.150	5.005	5.316	1.042	2.837	4.000
P	-	0.001	0.025	0.021	0.307	0.092	0.046

表 2 两组满意度比较 [n, (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
观察组	50	32 (64.00%)	17 (34.00%)	1 (2.00%)	98.00%
对照组	50	19 (38.00%)	21 (42.00%)	10 (20.00%)	80.00%
χ^2	-	6.763	0.679	8.274	8.274
P	-	0.009	0.410	0.004	0.004

3 讨论

临床针对新生儿抢救中静脉留置针的使用主要以头皮静脉穿刺为主,但由于头皮镜面较为细小,且不利于循环,导致临床风险性较大,加之穿刺人员的因素,导致常常需要穿刺多次才能成功,严重增加患儿痛苦,提高临床并发症发生风险,对患儿的生命健康造成一定危害。而留置针穿刺失败又会影患儿用药的及时性,可能导致病情加重无法控制,影响整体治疗,严重者对其生命健康造成威胁^[5]。同时反复的穿刺,危重新生儿家长疑虑护理人员的专业性,对临床满意度降低,部分家属还可能存在不良情绪,严重者引发护患矛盾、纠纷,造成严重后果。因此针对留置针的应用,应当寻找更有效的方式,来改善上述情况,提高危重新生儿治疗效率,改善家属满意程度^[6]。

腋静脉留置针是近年来临床实践表示对新生儿救治更具优势的护理手段,通过对腋下静脉置入留置针,实现更快速性治疗,腋静脉的应用优势主要体现于,因位置的特殊性,避免对患儿重要器官组织的损伤,实现更安全性穿刺,且相较于头皮静脉,腋静脉相对较粗,走形直,血流更快,使用药物也能达到更快速效果,并且由于位置隐蔽,有效地避免外界的触碰,使用敷贴固定牢固后,不易折边,也不易受到外界污染和患儿活动影响,减少感染、并发症的发生,且可实现更长时间的留置,避免反复操作对患儿的损伤,减少患儿痛苦,临床家长接受度更高,最终效果普遍较为良好^[7-8]。本次研究结果也明确表示,观察组患儿穿刺情况更优,穿刺成功时间较短,穿刺成功率、一次性穿刺成功率更高,并发症总发生率更低,明确腋静脉留置针的临床应用优势,更利于疾病治疗的实施。分析其原因,由于腋静脉位置的特殊性,需要两人配合完成,而两人配合的过程中,对于穿刺掌握的精准性更高,对于消毒杀菌、穿刺重视度也明显提高,同时两人配合也减轻了穿刺人员的心理负担,更利于穿刺完成的顺利性。另外家长满意度 98.00%高于头皮穿刺^[9-10],也表明腋静脉留置针获得临床患儿家长的认可。

综上所述,在危重新生儿护理中应用腋静脉留置针应用效果更优,提高一次性穿刺成功率,减少并发症,实现更安全的留置针穿刺,更利于治疗顺利实施,提高临床满意度。

参考文献

- [1] 白卢霞. 静脉留置针留置时间危险因素分析及护理对策 [J]. 当代护士(下旬刊), 2022, 29 (03): 31-34.
- [2] 于芹,江栋婷. 门诊小儿静脉留置针期间的护理服务模式及对留置时间、并发症情况影响 [J]. 系统医学, 2021, 6 (10): 164-166+198.
- [3] 范爱静. 腋下表浅静脉留置针在危重新生儿中的应用效果及护理对策分析 [J]. 当代护士(上旬刊), 2021, 28 (03): 100-102.
- [4] 郭俐君,王红利. 危重新生儿护理采用腋静脉留置针对减少患儿多项并发症发生的价值研究 [J]. 黑龙江中医药, 2020, 49 (05): 173-174.
- [5] 赵亚珠. 小儿静脉留置针留置失败原因及护理对策分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37 (05): 556.
- [6] 邹菲,邱育林,龚牡丽等. 腋静脉留置针技术在新生儿重症监护室早产儿中的应用 [J]. 中国当代医药, 2020, 27 (27): 109-111.
- [7] 张红妍,刘燕,刘卉娟. 静脉留置针致小儿皮肤炎症的护理观察 [J]. 皮肤病与性病, 2020, 42 (03): 453-454.
- [8] 范凤晴. 腋静脉留置针在晚期早产儿中的临床应用效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (10): 48+50.
- [9] 陈黄梅,吴玉洁.腋静脉留置针在危重新生儿护理中的应用及满意度分析[J].中外女性健康研究,2022,(18):6-7,20.
- [10] 孙婷,胡涵.腋静脉留置针在危重新生儿护理中的应用效果评价[J].饮食保健,2019,6(18):153.

版权声明: ©2024 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