

## 皮下注射低分子肝素钠注射液的不良反应及护理要点观察

鲁文, 色米热·麦麦提热夏提, 何敏

新疆喀什地区第一人民医院 新疆喀什

**【摘要】目的** 分析皮下注射低分子肝素钠注射液的不良反应与护理对策。**方法** 2020年7月-2022年6月本院接诊皮下注射低分子肝素钠注射液病人104名,随机均分2组。试验组采取针对性护理,对照组行常规护理。对比不良反应等指标。**结果** 关于不良反应,试验组的发生率1.92%,和对照组15.38%相比更低( $P < 0.05$ )。关于VAS评分,试验组的数据( $2.01 \pm 0.57$ )分,和对照组( $3.94 \pm 0.63$ )分相比更低( $P < 0.05$ )。关于满意度,试验组的数据98.08%,和对照组的82.69%相比更高( $P < 0.05$ )。**结论** 于皮下注射低分子肝素钠注射液期间用针对性护理,不良反应发生率更低,疼痛感更轻,满意度改善也更加明显。

**【关键词】** 皮下注射; 护理; 低分子肝素钠; 不良反应

### Observation on adverse reactions and nursing points of hypodermic injection of low molecular weight heparin sodium

Wen Lu, Semire Maimaitirexiati, Min He

The First People's Hospital of Kashgar, Xinjiang, Kashgar, Xinjiang

**【Abstract】Objective** To analyze the adverse effects and nursing countermeasures of subcutaneous sodium injection. **Methods** From July 2020 to June 2022, 104 subcutaneous LMWH sodium injection patients were randomly divided into 2 groups. The trial group took targeted care, and the control group did routine care. Contrast the adverse reactions and other indicators. **Results** Regarding the adverse effects, the incidence of the test group, which was 1.92%, was lower than 15.38% in the control group ( $P < 0.05$ ). Regarding the VAS score, the data of the test group ( $2.01 \pm 0.57$ ) score was lower than the control group ( $3.94 \pm 0.63$ ) score ( $P < 0.05$ ). Regarding satisfaction, the data was 98.08% in the test group, and it was higher compared with 82.69% in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Less frequent adverse effects, less pain, and more significant satisfaction improvement.

**【Keywords】** subcutaneous injection; nursing; low molecular weight heparin sodium; adverse reactions

目前,低分子肝素钠在我国临床上有着比较广泛的运用,乃抗凝药物之一,具有使用方便等特点<sup>[1]</sup>,但若病人在用药期间存在按压或注射方法不恰当等问题,将极易出现疼痛与皮下出血等不良反应,而这些不良反应的发生则会给病人造成较大的痛苦,同时也会影响其康复进程<sup>[2-3]</sup>。为此,护士有必要针对这些不良反应的发生原因,予以病人细致性的护理。本文选取104名皮下注射低分子肝素钠注射液病人(2020年7月-2022年6月),着重分析皮下注射低分子肝素钠注射液的不良反应与护理对策,如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

对2020年7月-2022年6月本院接诊皮下注射低分子肝素钠注射液病人( $n=104$ )进行随机分组。试验

组52人中:女性24人,男性28人,年纪范围35-76岁,均值达到( $57.48 \pm 7.21$ )岁;体重范围40-82kg,均值达到( $56.31 \pm 6.34$ )kg。对照组52人中:女性25人,男性27人,年纪范围36-77岁,均值达到( $57.94 \pm 7.63$ )岁;体重范围40-83kg,均值达到( $56.68 \pm 6.12$ )kg。

纳入标准:(1)病人对研究知情;(2)病人沟通与认知能力正常;(3)病人血小板和活化凝血酶时间正常。排除标准:(1)过敏体质者;(2)孕妇;(3)血液系统疾病者;(4)认知功能障碍者;(5)精神病者。2组体重等相比, $P > 0.05$ ,具有可比性。

#### 1.2 方法

2组常规护理:用药干预、病情监测与注意事项告知等。试验组配合针对性护理:

(1) 用药前, 告知病人治疗存在的风险, 询问病人是否有药敏史与出血风险史, 观察病人注射部位的情况, 评估注射部位是否存在溃疡、破损、炎症、瘀斑和瘢痕等。要求病人排空膀胱, 让病人保持屈膝仰卧位, 同时充分放松腹部。对病人的注射部位进行清洁, 检查注射器具和药物是否完善。营造舒适与安静的注射环境, 保持室内光线柔和, 空气清新, 地面整洁, 无噪音。调整室温至 22-25℃, 相对湿度 45-60%。

(2) 选择顶灌式抗凝剂, 不需要排气。尽量选择病人的腹壁进行注射, 协助病人取屈膝仰卧位, 并上到左右肋缘下方约 1cm 的部位, 下到耻骨联合上方约 1cm 的部位, 左右到脐周约 10cm 的部位, 需避开脐周约 2cm 之内的位置。采取膜壁轮换注射法, 将肚脐当做是中心, 作一个十字线, 并将膜壁划分成四个象限, 然后逐日交替在右或左腹部, 同时根据注射时间(如, 下午和上午), 在下或上腹部进行注射。用 0.45-0.55% 复合碘棉签从穿刺点开始向四周进行螺旋式的消毒, 需反复消毒 2 次, 并控制消毒区域的直径不小于 5cm。控制左手拇指和食指之间的距离在 5-6cm 之间, 并提捏起病人的腹壁皮肤, 然后在褶皱最高点迅速进针, 此后, 再缓慢注入药物, 待推注接受之后, 需控制针头停留的时间为 10s 左右, 然后迅速拔针, 不按压。

(3) 注射前/后, 需仔细核对病人的身份与用药信息。提前采取发放宣传册、口头教育或视频宣教等途径, 为病人讲述低分子肝素钠注射液的知识, 告知皮下注射的流程、目的和配合要点等。注射期间, 不准病人突然调整体位。注射后, 要求病人不得用力按揉

注射部位, 也不得对注射部位进行理疗和热敷。观察病人有无呼吸道出血、腹痛或牙龈出血等情况, 检查注射部位有无疼痛、硬结或瘀斑等现象, 了解病人有无发冷、皮疹与发热等反应。

(4) 主动与病人交谈, 帮助病人解决心理问题。鼓励病人, 支持病人。为病人播放喜欢的乐曲或电视节目, 指导病人做深呼吸运动, 促使其身体放松。教会病人如何调整情绪, 包括倾诉与冥想。

(5) 定期组织护士进行专业知识与技能的培训, 鼓励护士参加院内开设的培训课程, 如: 法律法规、院感防范、沟通技巧与风险识别等, 以提高护士的综合能力, 让护士能够更好的服务病人。

### 1.3 评价指标

(1) 统计 2 组不良反应(皮下出血, 及硬结等)发生者例数。

(2) 用 VAS 量表评估 2 组疼痛感: 总分是 10。得分与疼痛感两者间的关系: 正相关。

(3) 调查 2 组满意度: 不满意 0-75 分, 一般 76-90 分, 满意 91-100 分。对满意度的计算以 (一般+满意)/n\*100% 的结果为准。

### 1.4 统计学分析

SPSS22.0 处理数据, t 的作用: 检验计量资料, 即  $(\bar{x} \pm s)$ ,  $\chi^2$  的作用: 检验计数资料, 即 [n (%)]。P<0.05, 差异显著。

## 2 结果

### 2.1 不良反应分析

关于不良反应, 试验组的发生率 1.92%, 和对照组 15.38% 相比更低 (P<0.05)。如表 1。

表 1 不良反应统计结果表[n, (%) ]

组别	例数	瘀斑	皮下出血	硬结	发生率
试验组	52	0 (0.0)	1 (1.92)	0 (0.0)	1.92
对照组	52	3 (5.77)	3 (5.77)	2 (3.85)	15.38
$\chi^2$					7.0938
P					0.0293

### 2.2 疼痛感分析

评估结果显示, 关于 VAS 评分, 试验组的数据 (2.01±0.57) 分, 对照组的数据 (3.94±0.63) 分。对比可知, 试验组的得分更低 (t=4.3795, P<0.05)。

### 2.3 满意度分析

调查结果显示, 试验组: 不满意 1 人、一般 17 人、满意 34 人, 本组满意度 98.08% (51/52); 对照组:

不满意 9 人、一般 20 人 满意 23 人, 本组满意度 82.69% (43/52)。对比可知, 试验组的满意度更高 ( $\chi^2=7.2186$ , P<0.05)。

## 3 讨论

临床上, 低分子肝素的应用范围非常广, 且该药物也具有生物利用度高与半衰期长等特点, 能够起到较强的抗凝作用<sup>[4-5]</sup>, 但病人在用药期间容易出现诸多

的不不良反应, 如: 皮下出血与硬结等, 进而对其用药效果造成了影响。

针对性护理乃新型的护理方法, 涵盖的是“以人为本”这种新理念, 可从用药前、中、后等阶段对病人施以专业化的护理, 同时也能向病人提供心理、用药和认知等方面的指导, 以消除其负性心理, 让病人能够以一种较好的状态接受治疗, 从而有助于提高其治疗的安全性及效果<sup>[6-7]</sup>。因护士的注射水平会直接影响到病人的治疗体验, 故, 医院还应重视护士的日常培训工作, 以提高护士的操作水平, 避免护士出现操作失误等问题<sup>[8-10]</sup>。对于此项研究, 关于不良反应, 试验组比对照组少 ( $P < 0.05$ ); 关于 VAS 评分, 试验组比对照组低 ( $P < 0.05$ ); 关于满意度, 试验组比对照组高 ( $P < 0.05$ )。针对性护理后, 病人极少出现硬结等不良反应, 且其疼痛感也更轻, 满意度更高<sup>[7]</sup>。

综上, 皮下注射低分子肝素钠注射液用针对性护理, 不良反应发生率更低, 疼痛感减轻更加明显, 满意度提升更为迅速, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 胡彩珍, 余有, 周凯潼, 等. 皮下注射低分子肝素钠注射液的不不良反应及护理要点观察[J]. 实用医技杂志, 2021, 28(9): 1168-1170.
- [2] 谢艳, 段青, 谢波. 皮下注射低分子肝素钠注射液的观察及护理要点研究[J]. 药品评价, 2019, 16(24): 79-80.
- [3] 周艳, 唐瑗, 罗梅, 等. 皮下注射低分子肝素钠注射液的观察及护理要点研究[J]. 药店周刊, 2021, 30(52): 56-57.
- [4] 谢娟. 思维导图在急性冠脉综合征患者皮下注射低分子肝素钠不良反应干预研究中的应用[J]. 智慧健康, 2019, 5(8): 128-130, 135.
- [5] 魏玉珍. 皮下注射低分子肝素钠的呼吸内科护理、不良

反应原因分析与防范措施[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(A3): 294-295.

- [6] 崔玉萍, 巩丽华. 集束化护理在减少低分子肝素钠皮下注射不良反应中的效果观察[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(4): 111-113.
- [7] 陈英, 李华, 蔡晓星, 等. 集束化护理干预在减少皮下注射低分子肝素钠不良反应中的效果[J]. 中国临床护理, 2016, 8(2): 104-105.
- [8] 卢晓虹, 李少玲, 崔岩, 等. 基于证据的持续质量改进模式的住院患者低分子肝素皮下注射的循证护理实践[J]. 2020, (28).
- [9] 郑晓丹, 邓玉群, 黄剑霞, 等. 优化低分子肝素钠注射流程降低经皮冠状动脉介入治疗术后患者皮下出血的发生率[J]. 2018, (4).
- [10] 周文婷, 杨靖, 马月丽. 注射方法改良在降低皮下注射低分子肝素钙后相关并发症的实践效果观察[J]. 2018, (1).

收稿日期: 2022 年 9 月 5 日

出刊日期: 2022 年 10 月 15 日

引用本文: 鲁文, 色米热·麦提热夏提, 何敏, 皮下注射低分子肝素钠注射液的不不良反应及护理要点观察[J]. 临床护理进展, 2022, 1(4): 124-126  
DOI: 10.12208/j.jacn.20220182

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