

弹力网套在幼儿手部留置针固定的应用

陈晶晶

泉州市泉港区医院儿科 福建泉州 362800

【摘要】目的 寻找幼儿手部留置针更有效的固定方法。**方法** 将 800 例使用手部留置针幼儿随机平均分为 2 组, 实验组用输液贴固定留置针针柄, 外加 3M 敷膜及弹力网套协同固定, 对照组用输液贴固定留置针针柄, 外加 3M 敷膜及普通医用胶布缠绕协同固定。**结果** 实验组留置针良好固定、脱管、重新固定、过敏发生率分别为 88.80%、2.75%、7.50%、1.00%, 对照组留置针良好固定、脱管、重新固定、过敏发生率分别为 66.50%、11.50%、25.80%、6.30%, 实验组采用弹力网套协同固定留置针效果优于对照组, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 弹力网套协助幼儿手部留置针固定使患儿更加舒适及配合, 延长固定时间, 减少普通医用胶布固定相关并发症, 且经济实惠, 操作方法简便, 缓解护患关系, 是值得临床推广。

【关键词】 弹力网套; 幼儿留置针; 协助固定; 护理

【中图分类号】 R472

【文献标识码】 A

【文章编号】 1006-3854 (2018) 12-136-01

手部静脉留置针的使用可以避免患儿静脉反复穿刺, 较好的保护血管, 减少患儿打针痛苦及减轻家长的焦虑, 方便临床用药及维护, 减轻护士的工作量, 故手部静脉留置针在儿科临床工作中广泛使用, 因幼儿生性好动, 手部留置针容易对幼儿易产生恐惧及抵触情绪, 哭闹不安, 肢体抵抗, 故固定困难, 常出现留置针脱落等问题。如何在增加医疗成本及护士工作量的前提下, 寻找一种简单便捷的幼儿手部留置针更有效的固定方法, 为此, 我科于 2018 年 01—06 月期间, 对 800 例幼儿手部静脉留置针采用 2 种不同的固定方法, 现进行分析报告如下:

1 资料与方法

1.1 研究对象

本次研究手部静脉留置针输液患儿 800 例, 男 460 例, 女 340 例, 年龄分布在 12—36 个月。穿刺部位均为手背浅表静脉; 实验组及对照组随机分配各 400 例, 两组患儿均行手背静脉留置针穿刺输液。

1.2 方法

清洁患儿手部背侧皮肤, 选择粗细合适的手背浅表静脉, 在欲穿刺的静脉上, 留置针针头与皮肤成 $10 \sim 45$ 度角, 针头斜面向上, 右手持针, 左手绷紧皮肤, 通过皮肤将针头直接穿入静脉, 回血正常, 退出留置针针心; 2 组患儿均穿刺成功用输液贴及 3M 敷贴固定; 对照组采用医用普通医用胶布缠绕患儿手部 2 周固定, 实验组患儿手部套入合适的弹力网套固定; 为了减少技术差异, 本次研究均采用工作 3 年以上儿科护士操作留置针穿刺置管。

1.2.1 固定效果评价标准

①留置针固定良好: 使用 3d 未发生针头脱出、重新固定及皮肤过敏等情况; ②留置针脱管: 由于敷料或医用胶布松动导致留置针自行脱出; ③重新固定: 敷料或普通医用胶布松动后需再次更换敷料或加用胶布固定; ④皮肤过敏: 表现为手部穿刺部位固定接触皮肤红肿、瘙痒、患儿搔抓等^[1]。

1.2.2 统计学方法

数据采用 spss13.0 统计软件包进行检验分析, 检验水准 $P = 0.05$ 。

2 结果

两组幼儿手部留置针固定效果比较, 见下表 [n (%)]

组别	n	固定良好	脱管	重新固定	皮肤过敏
实验组	400	355 (88.80)*	11 (2.75)*	30 (7.50)*	4 (1.00)*
对照组	400	226 (66.50)	46 (11.50)	103 (25.80)	25 (6.30)

注: 观察组比较对照组, $p < 0.05$

3 讨论

3.1 应用弹力网套可减少幼儿皮肤过敏的发生

幼儿皮肤比较幼嫩、敏感, 普通医用胶布直接接触固定, 容易发生过敏反应 (一般表现为接触皮肤红肿及瘙痒, 甚至小水泡), 导致幼儿搔抓至皮肤破溃及感染等情况发生, 而弹力网套的使用, 减少医用胶布的使用而有效避免过敏的发生。故此方法特别适用于过敏体质患儿。

3.2 应用弹力网套增加幼儿舒适度

对照组为确保固定效果, 需应用医用胶布缠绕手多圈, 祛除医用胶布时不但伴有疼痛不合作, 且医用胶布上的胶残留皮肤不易清洗, 影响手部美观, 使用弹力网套固定可靠, 通气性好, 祛除方便, 提高了幼儿舒适度。

3.3 应用弹力网套固定幼儿手部留置针安全可靠

由于幼儿外周静脉细、自身好动等特点, 时常发生医用胶布脱落、留置针脱出、打折导致药液外渗等情况, 增加了留置针置管后的护理难度; 实验表明, 使用弹力网套协助固定, 有效降低此类事故发生, 安全可靠, 提高满意度。

3.4 应用弹力网套改善护患关系

由于幼儿手部静脉留置针操作过程中不配合, 常常抓脱, 穿刺部分的渗液、出血, 导致留置及固定困难, 患儿家长往往追究于护士操作不当及固定不牢, 不利于护患关系, 容易引起纠纷, 应用弹力网套协助固定留置针, 减少脱针及重新固定发生率, 改善护患关系, 提高患儿家属满意度。

3.5 使用弹力网套固定的护理

使用弹力网套前根据患者手部的大小, 选择合适型号的弹力绷带, 用剪刀裁剪成网套, 用手将弹力网套撑开来再戴于患儿手部, 将留置管延长管及肝素帽网住, 使松紧度能插入 1 中指为宜, 使用静脉留置针期间应加强巡视, 观察留置针有无滑脱、穿刺皮肤有无红肿、渗出及皮疹, 做好家长宣教, 告知注意事项, 引导家长参与观察, 以便能及时发现问题并予以解决。

自从国家二胎政策开放以来, 不管是门诊或者住院, 儿科病患人数数量逐年增加, 导致儿科护理工作量增大, 又因幼儿生理上及心理上的特殊性, 诊疗操作中的不配合, 迫使我们在临床工作中寻求一种更为高效便捷、价格低廉、操作方便的幼儿手部留置针固定方法; 本次实验研究表明, 应用弹力网套操作简便, 可以减少过敏反应, 增加患儿舒适度, 减少留置针意外脱落及血管的反复穿刺, 减少医用耗材, 减轻医务人员的工作量, 受到患儿及家属的普遍好评, 故应倡导在儿科日常护理过程中使用。

参考文献

- [1] 唐菊香. 弹力网套绷带帽在幼儿头皮静脉留置针固定中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志 2012;18(01)