

基于静脉留置针的固定在儿科护理中的应用和体会

高文婧

十堰市人民医院（湖北医药学院附属人民医院） 湖北十堰 442000

【摘要】目的 探讨静脉留置针的固定方法在儿科护理中的应用及效果。**方法** 分析总结 200 例应用手背静脉穿刺并静脉留置针患儿，将其按照不同的留置针固定方法（1，胶带固定法，2，胶带+夹板固定法）分组，以比较各组间的临床应用经验和固定效果。**结果** 胶带+夹板固定法在平均留置时间超过单纯胶带固定法，而其不良后果如滑脱、渗液、堵管发生率低于前一组。患儿及家属对胶带+夹板固定法满意度较高。**结论** 静脉留置针的胶带+夹板固定法值得在儿科护理中推广应用。

【关键词】 静脉留置针；固定；儿科；护理

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 03-138-02

静脉留置针又称套管针，因其对血管刺激小、留置时间长、用药方便等优点，避免了反复穿刺的痛苦，被广泛地应用于临床^[1]。儿童手背静脉表浅易见，易于固定，常被选为静脉留置针首选部位。既降低了穿刺失败的风险，又为抢救急危重患儿赢得了时间，使抢救治疗工作得以有效顺利的进行。但因患儿自身年龄较小，依从性较差，患儿穿刺成功后常出现留置针滑脱，渗液，堵管甚至感染等现象^[2]。为了探讨在儿科护理中静脉留置针的固定效果，本文主要将我院 2018 年 10 月至 2019 年 10 月收治的 200 例并行手背静脉留置的儿科住院患者作为此次实验研究对象，临床选择对 100 例观察组患儿加以干预胶带+夹板固定，最终各方面满意度获得显著提高，研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2018 年 10 月至 2019 年 10 月收治住院的 200 例行手背静脉穿刺并留置针的患儿作为此次实验研究对象。根据对儿科住院患者实施不同的留置针固定方法展开分组研究。胶带固定法组（100 例）：男 57 例，女 43 例；患儿的年龄范围为 3~7 岁，患儿的平均年龄为（5.6±0.7）岁；患儿的住院时间为 7~14 天，患儿的平均住院时间为（10±3）天；胶带+夹板固定法组（100 例）：男 56 例，女 44 例；患儿的年龄范围为 3~7 岁，患儿的平均年龄为（5.2±1.2）岁；患儿的住院时间为 7~14 天，患儿的平均住院时间为（10±3）天；观察两组儿科住院患者的基础资料，无明显差异（P>0.05）。

1.2 护理方法

本研究主要针对留置针的两种固定方法进行比较，在护理中两组患儿均进行常规护理，并与亲属进行充分沟通，告知其应用目的，意义及注意事项。本研究中，均选择手背静脉作为穿刺部位，血流丰富，弹性好且没有静脉瓣，并避开关节处。在留置针的选择上，在满足治疗要求的基础上，尽量较短而细的针头，以减少机械摩擦。本研究中留置针均使用苏州林华医疗器械股份有限公司生产的 Z II-B 型密闭式留置针。

1.3 穿刺方法

穿刺时，严格执行无菌操作，选择手背静脉血管，用 0.45%-0.55% 的碘伏消毒待穿刺局部皮肤 2 次，待表面皮肤干燥后，连接留置针与输液管，排气完毕，针柄与静脉呈 15°-30° 角刺入，回血后再进针 1mm，固定外套管，抽出针芯，用先写好留置日期的无菌贴膜固定软管。

1.4 固定方法

穿刺成功后，A 组胶带固定法：采用专用留置针敷贴，固定留置针的“Y”形部位，在此基础上，反复交叉使用 3M 胶带固定“Y”形处及肝素帽。B 组夹板+胶带固定法：除对穿刺成功处采用上述胶带固定，另外在患儿手腕处以小夹板固定。

1.5 置管期间的护理

置管期间，加强与患者家属沟通，监测生命体征，每日更换输液管，观察肝素帽有无松动、脱出，留置针的通畅情况。注意观察穿刺部位是否清洁、干燥，有无红肿、渗出等情况的发生。

1.6 统计学方法

本研究中的数据全部以均数±标准差表示，应用 SPSS13.0 软件进行统计学分析，各组间差异均采用单因素方差分析（ANOVA），P<0.05 认为有统计学差异。

2 结果

回顾两组固定法的整体护理都比较顺利，未出现严重并发症如感染，静脉炎的发生。但是在完成护理治疗后，分别在胶带固定组和胶带+夹板固定组出现不同程度的脱落，渗液，堵管等现象，具体原因多是由于患儿畏针，哭闹不配合，导致固定的过程中出现了滑脱，渗液，堵管。具体数字见下表。但患儿满意度及其家属满意度在胶带+夹板固定组明显高于胶带固定组（P<0.05）。

评估项目	胶带固定法组	胶带+夹板固定法组	P
平均置留时间	3.5±1.2 天	4.5±0.5 天	P>0.05
脱落	12 例	9 例	P>0.05
渗液	9 例	6 例	P>0.05
堵管	11 例	3 例	P>0.05
静脉炎	0 例	0 例	P>0.05
皮肤过敏	7 例	6 例	P>0.05
感染	0 例	0 例	P>0.05
患儿满意度	80.00±5.53	91.20±3.50	P<0.05
家属满意度	88.12±2.95	99.12±0.35	P<0.05

3 讨论

在实际的临床护理过程中，静脉留置针的使用，不仅能够减少护理人员的工作量，操作简便安全，提高护理工作的效率，还能避免患儿反复穿刺的痛苦，减少静脉损伤，提高患儿治疗的依从性，同时，减少患儿家属对护理过程的过分担忧，增强护患沟通，减少护患矛盾^[3]。因而静脉留置针的

（下转第 141 页）

2 结果

2.1 各组患者伤口愈合率情况

见表1,在术后2周与术后4周的伤口愈合率上,观察组各项明显多于对照组,对比有统计学意义($p<0.05$);

表1: 各组患者伤口愈合率结果 [n(%)]

分组	术后2周	术后4周
观察组 (n=49)	24 (48.98)	41 (83.67)
对照组 (n=49)	11 (22.45)	25 (51.02)

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 各组患者伤口愈合时间与护理后疼痛评分情况

见表2,在伤口愈合时间与护理后疼痛评分上,观察组各项数据均少于对照组,对比有统计学意义($p<0.05$)。

表2: 各组患者伤口愈合时间与护理后疼痛评分结果 ($\bar{x}\pm s$)

分组	伤口愈合时间 (d)	护理后 VAS 疼痛评分 (分)
观察组	31.48 $\pm$ 4.09	2.74 $\pm$ 0.32
对照组	44.71 $\pm$ 5.78	4.83 $\pm$ 0.78

注: 两组对比, $p<0.05$

3 讨论

(上接第137页)

见表2,在患者各项生活质量评分上,研究组各项明显高于干预组,差异有统计学意义($p<0.05$)。

表2: 各组患者生活质量评分结果 ($\bar{x}\pm s$, 分)

分组	心理功能	社会功能	躯体功能
研究组	58.31 $\pm$ 4.39	64.78 $\pm$ 2.41	59.73 $\pm$ 1.25
干预组	51.64 $\pm$ 3.27	52.28 $\pm$ 1.86	52.67 $\pm$ 0.78

注: 两组对比, $p<0.05$

3 讨论

神经内科规范化健康教育没有统一的定论,具体需要考虑科室实际情况。不同的经费实力,具体的患者诉求,差异性的护理人员工作素养,这些都是决定工作开展效果的影响因素。需要综合考虑,保持各方面平衡,而后选择相对理想的方案。

(上接第138页)

应用在儿科护理中得以推广。

然而,由于,患儿年龄较小,依从性较差,静脉留置针的固定直接影响了患儿治疗效果和留置针的置留时间,因而本研究选取在我院儿科接受手背静脉穿刺治疗的200例使用静脉留置针的患儿为研究对象,通过比较静脉留置针置留时间的影响因素,如脱落,渗液,堵管,皮肤过敏等,分别采取单纯胶带固定法及胶带和夹板双重固定的方法,并做好患儿护理评估和宣教,使静脉留置针置留时间明显延长,提高了临床护理工作的效率,并提高了患儿及家属在就医治疗过

(上接第139页)

对照组病患护理满意度是68.18%,且具备统计学意义($P<0.05$)。所以,对于重症骨盆骨折病患实施优质护理能切实提升临床疗效,值得广泛推行运用。

参考文献:

[1] 许士海,王进,史菲,谢曼英,单爱军.临床护理路径在重症创伤患者急诊救治中的时效分析[J].中华灾害救援医

伤口护理干预工作要考虑到患者生理、认知、心理各层面的需求,尽可能提升患者配合,保证工作顺利地开展,提升护理效果。细节处理上要做好个人评估,充分利用各种评估方式、资源来辅助工作顺利展开,保证有关护理操作更好的匹配个人实际情况所需。

总而言之,浆细胞性乳腺炎患者中应用术后伤口护理干预可以有效的加快伤口愈合速度,优化伤口愈合质量,疼痛更少,整体状况更为理想。

参考文献:

[1] 周丽南.综合性护理干预预防乳腺术后伤口感染的临床疗效[J].健康大视野,2019,(18):46.

[2] 王海凤.护理干预对哺乳期早期急性乳腺炎疗效的影响[J].中国医药指南,2020,18(8):278-279.

[3] 吴慧萍.个体化护理干预早期急性乳腺炎患者的临床效果[J].特别健康,2019,(24):104-105.

[4] 赵佩.早期护理干预急性乳腺炎的临床护理方法与护理效果评价[J].饮食保健,2020,7(2):14-15.

的方案。总而言之,神经内科护理中采用规范化健康教育可以有效提升患者治疗依从性,优化患者治疗后的生活质量,整体状况更为理想。

参考文献:

[1] 李今兰.规范化健康教育在神经内科护理中的应用分析[J].健康必读,2020,(4):217.

[2] 艾婷.规范化健康教育在神经内科护理中的应用分析[J].养生保健指南,2019,(52):151.

[3] 何琳丽.探究规范化健康教育在神经内科护理中的应用[J].饮食保健,2019,6(48):249.

[4] 杨龙芳,卢红霞,张泽希,等.规范化健康教育在神经内科护理中的应用效果观察及安全性分析[J].健康大视野,2019,(24):212-213.

程中的满意度,减少了患儿的痛苦。因而,静脉留置针的胶带+夹板固定法值得在儿科护理中推广应用。

参考文献:

[1] 董淑华,王建荣,潘庆联,等.静脉输液相关技术的应用进展[J].中华护理杂志,2003,38(9):719-721.

[2] 石丽.影响儿科静脉留置针留置时间的因素及护理对策[J].养生保健指南:医药研究,2015,0(15):116-116.

[3] 王爱萍,张宝华,李晓娟,等.影响静脉留置针在儿科门诊应用的因素及对策[J].当代护士:学术版(中旬刊),2015,0(9):111-113.

学,2018,6(06):313-317.

[2] 张红利,杨娥玲,谈碧波.多发伤骨盆骨折患者早期急诊救治流程的评估分析[J].中国实用医药,2018,13(20):166-167.

[3] 许士海,王进,史菲,管穗丽,谢曼英.临床护理路径对重症创伤患者急救时效的影响[J].护理学报,2018,25(13):29-32.