

心内科护理中运用静脉留置针的效果分析

高相民

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨心内科护理中运用静脉留置针的效果。**方法** 采集本院2021年9月至2022年12月期间接收的98例心内科患者，随机分为常规组与优化组各49例，常规组运用常规护理，优化组运用心内科护理，分析不同护理操作后患者生活自理能力、护理满意度情况。**结果** 在患者生活自理能力评分后提升幅度明显多于常规组($p < 0.05$)；患者护理满意度为95.92%，常规组为77.55%($p < 0.05$)。**结论** 心内科护理中运用静脉留置针，可以有效的提升患者生活自理能力，提高患者护理满意度，整体情况更好。

【关键词】心内科；护理；静脉留置针；效果

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

心内科护理中运用静脉留置针可以提供便捷的药物输注途径、实现持续输液、便于血液采集和监测，同时减少疼痛和不适，提高护理效率，降低并发症风险，从而为患者提供更好的护理服务。心内科护理中运用静脉留置针，本文采集98例心内科患者，分析运用静脉留置针的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院2021年9月至2022年12月期间接收的98例心内科患者，随机分为常规组与优化组各49例。常规组中，男：女=27：22；年龄从41～73岁，平均(55.29±4.82)岁；优化组中，男：女=29：20；年龄从43～76岁，平均(57.16±5.54)岁；两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，优化组运用静脉留置针，具体如下：

(1) 准备工作：洗手并戴上手套，检查留置针的包装是否完好无损，确认留置针的有效期和规格。(2) 选择穿刺部位：通常选择患者手背、前臂或上臂的静脉作为穿刺部位。选择部位时要考虑患者的年龄、静脉状况和穿刺的目的。(3) 消毒穿刺部位：用酒精棉球或碘酒棉球对穿刺部位进行消毒，从中心向外轻轻擦拭，确保消毒范围足够。(4) 穿刺操作：将留置针握在手中，以30°～45°的角度插入静脉，同时观察是否有血液回流。当血液回流时，将针管与注射器连接，抽取所需的血液样本或开始输液。(5) 固定留置针：将留置针固定在皮肤上，可以使用透明敷料或胶布进行固定，确保留置针不会松动或脱落。(6) 观察和护理：留置针插入后，需要定期观察穿刺部位是否有红肿、渗液或感染迹象。同时，保持留置针通畅，定期冲洗或更换输液管。(7) 记录和交接：将留置针的相关信息记录在护理记录中，包括穿刺部位、留置时间、输液种类和速度等。在交接班时，将留置针的情况进行详细交接。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者生活自理能力、护理满意度情况。护理满意度为很满意率与基本满意率之和。生活自理能力评分为百分制，评分越高情况越好。

1.4 统计学分析

数据运用SPSS22.0软件处理，计数n(%)表示， χ^2 检验，计量($\bar{x} \pm s$)表示，t检验， $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者生活自理能力评分情况

见表1，在患者生活自理能力评分后提升幅度明显多于常

【文章编号】1005-4596(2023)08-117-02

规组($p < 0.05$)。

表1：各组患者生活自理能力评分结果($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	护理前	护理后
优化组	47.29±4.52	75.64±3.14
常规组	48.75±5.31	61.39±2.56

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

见表2，患者护理满意度为95.92%，常规组为77.55%($p < 0.05$)。

表2：患者护理满意度评估结果[n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
优化组	49	34(69.39)	13(26.53)	2(4.08)	95.92%
常规组	49	21(42.85)	17(34.69)	11(22.45)	77.55%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

静脉留置针可以提供一个便捷的途径，用于输注药物，包括抗心律失常药物、血管扩张剂、抗凝剂等，以满足患者的治疗需求。静脉留置针可以用于持续输液，包括静脉补液、营养支持、药物输液等，确保患者的液体平衡和营养需求。通过静脉留置针，可以方便地进行血液采集，包括常规血液检查、生化指标、凝血功能等，同时也可以方便地监测患者的生命体征和病情变化^[1]。相比于频繁的静脉穿刺，静脉留置针可以减少患者的疼痛和不适感，提高患者的舒适度和满意度。静脉留置针的应用可以减少频繁的静脉穿刺，节省护士的时间和力，提高护理效率，使护士能够更好地关注其他重要的护理工作。通过静脉留置针，可以减少频繁的静脉穿刺，降低了穿刺相关并发症的风险，如感染、血栓等^[2]。

在实际医院中，心内科护理中运用静脉留置针的应用情况较为常见。然而，也存在一些常见问题，需要进行防控和处理：静脉留置针的应用可能增加感染的风险，如静脉导管相关血流感染(CRBSI)。为防控感染，护士需要遵循无菌操作规范，严格消毒穿刺部位，定期更换留置针，注意留置针的清洁和固定。有些患者的静脉可能较难穿刺，特别是老年患者或患有血管疾病的患者。护士需要具备良好的穿刺技巧和经验，可以采用适当的辅助方法，如加热局部、使用血管扩张剂等，以提高穿刺成功率^[3]。长时间留置静脉导管可能导致静脉血栓形成的风险增加。为防控血栓形成，护士需要定期检查留置针周围的静脉情况，观察是否有红肿、硬结等异常，及时采取措施，如按摩、热敷等，以促进血液循环。留置针可能会因为患者活动或固定不当而脱落或移位。为防止留置针脱

(下转第119页)

在医疗行业中广泛应用^[4]。特别是婴幼儿无良好的免疫力，进行预防接种能够确保健康。根据相关标准预防接种对于接种人员和单位均存在一定的规定。主要是对传染病的产生以及流行进行控制预防，在实践过程中能够看出进行疫苗接种后会产生不适反应，主要表现为温度38.5摄氏度以下，持续时间1~2日^[5]。就目前而言，预防接种主要对儿童进行，从而增加了摄取工作的困难程度。常规护理并未对此种对象特殊性充分意识到，缺少接种后管理，进而提升了不良反应发生率，降低了护理质量管理。无缝隙护理管理对于以往的工作瑕疵进行调整，确定管理制度，清楚流程，具有良好的落实情况。然而在无缝隙护理管理方案进行时需要护理人员具有专业素养。为此，对于无缝隙护理管理制度落实过程中需要创设监督制度，反馈和改善相关问题，进而优化护理管理质量，顺利实施接种工作^[6]。同时在注射过程中选择正确体位，能够将注射位置硬结发生率降低。通常情况下，儿童对于注射具有恐惧情绪，注射过程中会大哭，因此会产生肌肉僵感，从而出现针头脱出，注射位置产生变化。因此社区医院对注射室可进行布置，将儿童喜欢的动画或者漫画张贴在墙上，将玩具摆放，注射过程中可通过讲故事或者哄将其注意力转移，将其戒备心理消除。接种后及时予以电话回访，对儿童注射情况进行了解，并且对家长对于接种知识熟知情况进行了了解，而后予以健康指导。

本文通过结果表1、表2、表3显示，观察组进行无缝

表3：对比两组护理管理质量（ $\bar{x}\pm s$, 分）

组别	例数	服务态度	操作技术	文书写作	宣传专业
观察组	45	23.10±1.32	22.36±1.24	23.16±1.33	23.44±0.36
对照组	45	17.63±1.55	18.36±1.36	19.27±1.44	19.17±1.43
t		18.0233	14.5796	13.3121	19.4247
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第116页)

通过采取疼痛管理措施，如热敷、冷敷、按摩、药物治疗等^[2]，可以减轻颈椎疼痛，改善患者的疼痛感受，从而提高PSQI和VAS指标。颈椎病疼痛常常影响患者的睡眠质量。通过提供舒适的睡眠环境、指导正确的睡眠姿势和使用合适的枕头，以及采取疼痛缓解措施，可以减少患者的睡眠障碍^[3]，改善PSQI指标。颈椎病疼痛会对患者的情绪和心理状态产生负面影响。通过与患者进行心理沟通、提供情绪支持和心理疏导，可以减轻患者的焦虑和抑郁情绪，提高患者对护理的满意度。通过指导患者进行适当的颈部运动和康复训练，可以增强颈椎的稳定性和灵活性，减轻疼痛感受，改善VAS指标。

总而言之，疼痛护理在颈椎病疼痛患者中发挥改善

隙护理管理后，不良反应发生率(8.88%)显著低于对照组(26.66%)；家长满意度(93.33%)显著优于对照组(77.78%)，服务态度、操作技术、文书写作和宣传专业度评分高于对照组，两组数据进行统计比较后差异有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述，进行社区预防接种过程中选择无缝隙护理管理可将不良反应发生率降低，将家长对于服务满意度提升，进而对护理管理质量优化，同时可确保儿童身心健康，临床应用价值显著。

参考文献

- [1] 鲍伟, 刘宏新, 张莉, 王自明. 社区预防接种中的无缝隙流程化管理模式应用价值[J]. 中国社区医师, 2021, 37(29):180-181.
- [2] 李爱春. 精细化护理在社区儿童预防接种中的应用效果[J]. 继续医学教育, 2021, 35(07):105-106.
- [3] 王凡. 无缝隙护理管理在社区预防接种中的应用[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(20):18-20.
- [4] 张红. 护理干预在社区小儿预防接种工作中的效果[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(07):97-100.
- [5] 涂帆. 社区开展预防接种与儿童保健健康教育的重要性分析[J]. 中国社区医师, 2020, 36(13):180-181.
- [6] 孙莎莎. 无缝隙护理管理在社区预防接种中的应用[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(04):145-146

PSQI、VAS指标和提升患者护理满意度的作用，通过疼痛缓解、改善睡眠质量、心理支持和康复训练等多方面的干预，带来多重价值。

参考文献

- [1] 叶宏莲, 范铭生, 许珊. 疼痛护理在颈椎病患者护理中的效果及其对睡眠质量的影响分析[J]. 中国医药指南, 2023, 21(22):152-155.
- [2] 陈立燕. 疼痛护理在颈椎病患者中的应用效果分析[J]. 中国社区医师, 2023, 39(09):125-127.
- [3] 李香香, 邹素段. 中医针对性疼痛护理联合中医定向透药治疗仪在颈椎病患者中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(11):46-49.

留置针的评估和更换，避免长时间留置导致并发症的发生。

总而言之，心内科护理中运用静脉留置针，可以有效的提升患者生活自理能力，提高患者护理满意度，整体情况更好。

参考文献

- [1] 张白鹤. 静脉留置针在心内科的临床应用效果及护理措施[J]. 医学信息, 2022, 35(z1):179-180, 184.
- [2] 薛娅妮. 护理干预在心内科患者使用静脉留置针中的应用[J]. 健康必读, 2021(1):161.
- [3] 倪萍, 王沛艳. 静脉留置针在心内科的临床应用效果及护理措施研究[J]. 健康必读, 2023(1):181-182.

(上接第117页)

落，护士需要正确固定留置针，使用透明敷料或胶布进行固定，并定期检查固定情况。有些患者可能会感到不适或疼痛，特别是在留置针插入或输液过程中。护士需要及时关注患者的反应，提供适当的疼痛缓解措施，如冰敷、局部麻醉等。为防控和处理这些问题，护士可以采取以下措施：遵循相关的操作规范和护理指南，确保无菌操作和留置针的正确使用。定期检查留置针周围的情况，观察是否有感染、血栓形成等异常情况。提供患者教育，告知患者留置针的使用目的、注意事项和可能的不适反应。加强团队协作，与医生和其他护理团队成员密切合作，共同解决留置针相关问题。定期进行