

# 静脉留置针在小儿护理中的应用效果研究

王 雯

达州市中西医结合医院 四川 达州 635000

**摘要:**目的:探究静脉留置针在小儿护理中的应用以及效果。方法:将2022年4月-2023年3月期间于本院儿科进行治疗的小儿病例共计进行随机抽样分组护理对照,探究组32例采用静脉留置针,参照组32例则采用常规静脉穿刺。结果:两组患儿经过不同模式的护理后经调查可知,探究组患儿的家长满意度(93.75%)以及一次穿刺率(90.63%)显著高于参照组(81.25%)、(65.63%),不良反应发生率(3.13%)与二次穿刺率(6.25%)以及多次穿刺率(3.13%)则均低于参照组(9.38%)、(28.13%)、(6.25%)。结论:在小儿疾病治疗与护理中采用静脉留置针的护理方式能够显著提升穿刺成功率,降低不良反应发生率,同时提升患儿家长满意度。效果优异,可以推广。

**关键词:**静脉留置针;小儿;不良反应

静脉留置针是一种常见的输液工具,广泛应用于临床。尤其在儿童中,由于其特殊的生理特点和需求,静脉留置针的应用优势更加明显<sup>[1]</sup>。基于此,本次开展了对静脉留置针在小儿护理中的应用研究,详情如下:

## 1 资料和方法

### 1.1 资料

将2022年4月-2023年3月期间于本院儿科进行治疗的小儿病例共计进行随机抽样分组护理对照,其中探究组患儿32例,男17、女15例,年龄1岁-11岁,均值(4.45±1.26)岁。参照组患儿男18、女14例,年龄1岁-12岁,均值(4.69±1.53)岁。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 参照组

采用静脉穿刺进行输液治疗,具体护理方式如下:①穿刺前护理:评估患儿病情、血管状况及合作程度等,向家长说明穿刺的目的、方法及注意事项,以取得家长的配合<sup>[2]</sup>。②穿刺中护理:在穿刺过程中严格执行无菌操作技术,确保注射器和针头的连接紧密,避免空气进入;根据患儿的血管情况和需要选择合适型号和长度的针头。在穿刺时,先排尽注射器内的空气,以免发生空气栓塞;在进针时,应保持针头斜面向上,与皮肤呈15°~30°角进针,见回血后再沿血管方向平行进针少许;在固定穿刺针时,使用无菌透明敷料进行封闭式固定,防止导管滑脱或污染。③穿刺后的护理:在完成穿刺后,加强对患儿的观察,尤其是对穿刺部位有无渗漏、红肿、疼痛等异常情况进行密切观察,发现异常情况及时处理,如拔除针头、重新进行穿刺等,同时定期检查

输液管是否通畅,有无打折、扭曲等情况。在输液过程中,根据患儿的病情和药物性质合理控制滴速和输液量,若患儿出现不适或过敏反应则及时停止输液,并采取相应的处理措施。④并发症的预防与处理:小儿静脉穿刺输液过程中可能出现一些并发症,如穿刺部位感染、皮下血肿、液体渗漏、导管堵塞等。为预防并发症的发生,应严格执行无菌操作技术,选择合适的血管和针头,加强观察和护理。对于已经发生的并发症,应根据具体情况采取相应的处理措施。如对于皮下血肿,可以进行局部压迫止血或热敷处理;对于液体渗漏和导管堵塞等并发症,应根据具体情况重新进行穿刺或采取其他处理措施。⑤注意事项:严格执行无菌操作技术,避免感染的发生;根据患儿的血管情况和需要选择合适的针头和血管;加强观察和护理,及时发现和处理异常情况;最后,合理控制滴速和输液量,避免不良反应的发生<sup>[3]</sup>。

#### 1.2.2 探究组

采用静脉留置针:进行输液治疗,具体护理方式如下:①置管前护理:置管前向家长说明置管的必要性、目的、方法及注意事项,签订穿刺同意书;协助做好患儿的准备,如病情允许,选择在置管前2小时为患儿洗澡或清洁局部皮肤。置管前的必要检查包括:评估患儿的病情、治疗情况、血管状况及合作程度等。②置管中护理:根据患儿年龄、病情及血管状况,选择适合于静脉留置针的血管,以免发生感染;对于长期输液的患儿,应经常更换输液部位,避免发生静脉炎<sup>[4]</sup>。③穿刺方法:清洁双手戴好手套,选择好穿刺血管,扎止血带,消毒局部皮肤,将留置针与输液管分离,转动针芯,使针头斜面朝上,排尽留置针内的空气。在穿刺点

表 2-1 两组护理模式下患儿穿刺情况对比 (n, %)

观察指标	探究组		参照组		$x^2$	P
病例数	32		32		0.000	> 0.05
一次穿刺	29	90.63%	21	65.63%	4.934	65.63%
二次穿刺	2	6.25%	9	28.13%	4.052	28.13%
多次穿刺	1	3.13%	2	6.25%	13.441	< 0.05

上方 10cm 处扎止血带, 消毒皮肤, 左手固定皮肤, 右手拇指和食指持针翼使针尖斜面向上与皮肤呈  $15^\circ \sim 30^\circ$  角自静脉上方或侧方刺入皮下血管内, 见回血后降低穿刺角度, 沿血管方向再进 1~2cm, 使外套管尖端全部进入血管内, 拔出针芯, 松开止血带, 打开调节器, 用无菌透明敷料作封闭式固定。严格执行无菌操作技术, 消毒范围大于敷料面积; 置管过程中注意抽回血以确保导管进入血管内; 在穿刺过程中不宜过快, 以防针头刺破血管壁而导致穿刺失败; 若穿刺失败则重新消毒后再进行穿刺。④置管后的护理: 置管成功后采用无菌透明敷料固定好留置针, 防止其在血管内滑动或脱出, 对于不合作的患儿适当约束肢体; 在置管期间保持穿刺部位干燥、清洁, 每次输液前检查留置针是否通畅, 发现异常及时处理; 每次输液完毕后正确封管, 根据患儿的具体情况选择肝素溶液或生理盐水封管, 以延长留置针的使用时间。⑤留置针的更换: 留置针的更换时间一般为 3~5 天, 也有文献报道为 7 天。但有报道表明留置针留置时间过长易导致套管内血栓形成, 因此应定期检查留置针的情况, 如发现有异常或留置时间过长则及时更换。⑥并发症的预防与护理: 小儿静脉留置针的常见并发症包括穿刺部位感染、皮下血肿、液体渗漏、导管堵塞等。为预防并发症的发生, 需严格执行无菌操作技术, 提高一次穿刺成功率; 定期检查留置针的固定情况, 防止留置针移位或脱落; 加强巡视, 发现异常及时处理。对于已经发生的并发症, 分析原因并及时采取有效的措施进行护理。⑦健康教育与心理护理: 在置管前后对家长及患儿进行相关的健康教育与心理护理, 向家长说明置管的目的、方法、注意事项及配合要点; 对患儿进行适当的心理护理, 给予鼓励、安慰等, 增强其信心和勇气, 定期对患儿及家长进行相关知识的培训与指导。

### 1.3 统计学方法

SPSS32.0 数据处理并分析,  $t$  值、 $x^2$  值检验。

## 2 结果

### 2.1 两组护理模式下患儿穿刺情况对比

经记录发现, 探究组患儿一次穿刺率高于参照组, 二

次穿刺率以及多次穿刺率均低于参照组。见表 2-1:

### 2.2 两组患儿不良反应发生对比

经护理后探究组不良反应发生更少。见表 2-2:

表 2-2 两组患儿不良反应发生对比 (n, %)

观察指标	探究组		参照组		$x^2$	P
病例数	32		32		0.000	> 0.05
静脉炎	0	0.00%	0	0.00%	\	
堵管	0	0.00%	0	0.00%		
皮下血肿	0	0.00%	1	3.13%		
跑针	0	0.00%	0	0.00%		
药液渗出	1	3.13%	2	6.25%		
总发生率	1	3.13%	3	9.38%	6.017	< 0.05

### 2.3 两组患儿家长满意度对比

经调查, 探究组家长满意度更高。见表 2-3:

表 2-3 两组患儿家长满意度对比 (n, %)

观察指标	探究组		参照组		$x^2$	P
病例数	32		32		0.000	> 0.05
综合满意度	非常满意	21	65.63%	14	43.75%	\
	基本满意	9	28.13%	12	37.50%	
	不满意	2	6.25%	6	18.75%	
	总满意度	30	93.75%	26	81.25%	

## 3 结论

目前, 小儿静脉留置针在临床上的应用越来越广泛, 其优点在于能够减少患儿因反复穿刺而造成的血管损伤, 减轻护士的工作量等。静脉留置针由不锈钢制穿刺引导针芯、塑料针座以及可以留置在血管内的柔软导管组成。由于儿童血管较细, 且容易移动, 使用静脉留置针可以减少穿刺次数, 减轻患儿的痛苦和恐惧感。同时, 留置针可以长时间留置在血管内, 方便进行输液和其他治疗操作。静脉留置针的导管柔软, 不易折断或滑脱, 方便固定和护理, 对于活泼好动的儿童可以减少护理工作量和提高护理效率。儿童的血管较细, 使用静脉留置针可以保护血管, 减少血管损伤和炎症的

发生。同时，留置针的导管材料对血管的刺激性较小，降低了静脉炎等不良反应的发生率。静脉留置针采用无菌技术，可以降低交叉感染的风险。留置针的导管材料具有良好的生物相容性，可以减少局部炎症和过敏反应的发生。静脉留置针的导管内径适中，可以保证药物的顺利输注，避免因血管损伤或药物外渗引起的并发症，并且留置针的导管可以避免药物与空气接触，降低空气栓塞等严重并发症的发生率。通过以上措施的实施，可以有效地提高小儿静脉留置针的使用效果和安全性。

本研究通过采用静脉留置针的模式，对小儿患者进行护理，效果较为优异。观察本次实验中两组患儿经过不同模式的护理后经调查可知，探究组患儿的家长满意度(93.75%)以及一次穿刺率(90.63%)显著高于参照组(81.25%)、(65.63%)，不良反应发生率(3.13%)与二次穿刺率(6.25%)以及多次穿刺率(3.13%)则均低于参照组(9.38%)、(28.13%)、(6.25%)。

由此次实验探究报告，可得：在小儿疾病治疗与护理中采用静脉留置针的护理方式能够显著提升穿刺成功率，降低不良反应发生率，同时提升患儿家长满意度。此种护理模

式对患儿的预后具备积极影响。

#### 参考文献：

[1] 卢楨，张楠. 静脉留置针在小儿输液护理中的临床应用效果 [C]// 南京康复医学会. 第二届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(二). 高陵区妇幼保健院儿科；西安市高陵区姬家卫生院护理部；, 2022:6. DOI:10.26914/c.cnkihy.2022.081114

[2] 张月. 静脉留置针在儿内科护理中的应用效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37(04):105-106. DOI:10.16286/j.1003-5052.2022.04.037

[3] 林慧敏，陆婷，郑海霞等. 持续护理质量改进在小儿静脉留置针穿刺管理中的应用效果 [J]. 名医, 2021, (22): 107-108.

[4] 司书红. 临床护理路径在小儿静脉留置针穿刺护理效果分析 [J]. 中外医疗, 2021, 40(13):110-112+115. DOI:10.16662/j.cnki.1674-0742.2021.13.110

#### 作者简介：

王雯(1995.08.18- )，女，汉族，四川省达州市通川区，护师，本科，儿科护理。