

静脉留置针输液的穿刺封管方法和并发症护理

李玲玲

兴安盟人民医院 内蒙古乌兰浩特 137400

摘要:目的:探究静脉留置针输液的穿刺封管方法,并探究相关并发症的解决方法。方法 回顾探究 2020 年 1 月-8 月于我神经外科接受治疗的相关患者(32 例)病历资料。所有患者均需干预正确有效的穿刺及封管,同时干预预防护理措施,及时对出现的并发症进行处理并做好记录工作。结果 本次研究所纳入的患者均为一次穿刺成功,经前期的护理干预后,有 1 例患者出现相关并发症(局部静脉炎),给予治疗后炎症消失,患者痊愈。结论 对静脉留置针输液的患者干预科学合理的穿刺与封管,可以在很大程度上降低相关异常事件出现的几率,提高病人的认可度,帮助病人早日回到正常的生活中。因此在实际的工作中可根据患者的实际情况,酌情使用本方法。

关键词: 静脉留置针; 穿刺封管方法; 并发症护理

静脉留置针是临床输液中常用的方法,操作上较为简便,基本上可在患者的任何部位进行穿刺,有效的避免了多次穿刺所造成的负面作用,对于需要长期输液治疗的患者有着非常重要的作用,同时也在一定程度上降低了医护人员日常的工作量。但是该方法对于患者的皮肤组织造成破坏,在实际操作的过程中需要格外注意穿刺以及封管的方法,适时的介入预防性护理措施,进而降低相关并发症的发生几率。本文主要回顾探究 2020 年 1 月-8 月于我院接受治疗的患者 32 例患者的病历资料及相关的治疗方法,意在促进患者早日康复,提升患者的认可度,具体内容见下文所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾 2020 年 1 月-8 月于我神经外科接受治疗的相关患者(32 例)病历资料。其中男女患者人数比例为 17:15; 年龄 11-71 岁,平均年龄(57.34±4.48)岁,其中以老年患者居多。

1.2 方法

1.2.1 穿刺方法

护理人员进行穿刺操作之前需要确定留置针的包装是否完好,根据患者的病情、年龄以及治疗时的血管情况对留置针的型号进行选择(型号:18G-24G)。待检查无误之后将留置针与输液器进行连接,将其中的气体排净^[1]。选择最佳的穿刺血管,主要考虑因素有患者的年龄、病情以及血管的情况。一般情况下以与穿刺肢体纵轴平行长度 2.5cm 以上,具有良好的弹性、无静脉瓣的可视血管是最好的选择。选好穿刺的血管之后,需要对穿刺的部位进行消毒,消毒面积在穿刺点周围 8cm 的环形范围,且需要大于敷料的面积。之后使针头斜面与穿刺部位皮肤保持十五度到三十度之间进行穿刺,在出现回血之后,退出针芯约 0.5 厘米左右,此时将外套管送至静脉中(此过程需保持两者始终处于平行的状态),观察是否出现外渗的情况^[2]。待完成上述的操作之后,可松开止血带,并在穿刺部位做好固定措施。

1.2.2 封管方法

科学的进行封管可以在很大程度上避免出现相关的并发症。封管时选用缓慢注射正压封管法。主要的操作方法为:缓慢的脉冲式推注,同时将针头退出,进而使封管液充满胸腔与肝素帽腔。在此过程中需要合理的把控推注速度(拔针的速度要小于推注的速度)。最后则将留置针上的小夹子靠近 Y 接口的端夹上,拔出针头^[3]。

1.3 并发症预防性护理

1.3.1 健康宣教干预

在进行静脉置管前,需要由专业的护理人员对患者或其家属进行告知,主要的内容包括置管的目的与意义,使其能够了解静脉留置针的重要性、相关的护理知识以及并发症的预防及治疗方法。告知患者在治疗期内,应当尽量少使用或不使用置管一侧的肢体,保持充足的休息^[4]。

1.3.2 不断熟悉操作,提高技术水平

护理人员进行穿刺操作的过程中需要严格遵守操作流程及其相关的要求,保证一次穿刺成功,降低不良事件发生的几率。另外需要注意避免多次在同一侧肢体进行穿刺。在完成穿刺封管之后,需要加强常规护理措施,保持与患者的沟通与交流,冷静的应对突发事件。加强日常的学习,不断提升自身的专业技术水平。在此期间之内,需要对穿刺的位置进行定期清洁,避免淋浴保持干燥,进而预防感染、堵管、液体渗漏等情况出现^[5]。

1.3.3 妥善固定导管

在对导管完成固定后,应当告知患者不要做过多的活动,避免因外力导致导管脱落。若所使用的导管长度过长,可缠绕后对其进行固定。对于好动的患者要嘱咐其家属加强看护,必要时可通过约束带对患者的肢体进行固定,避免导管脱落的情况发生。

1.4 统计学方法

本次研究中所获得数据均通过相关软件进行处理,以 t 进行检验($p < 0.05$)。

2. 结果

本次研究所纳入的患者均为一次穿刺成功,经前期的护

理干预后, 有 1 例患者出现相关并发症(局部静脉炎), 给予治疗后炎症消失, 患者痊愈。

3. 讨论

静脉留置针输液的相关并发症一般分为以下几种: 局部静脉炎。该病症主要是因为消毒工作不彻底或是敷贴更换不及时所导致的。因此护理人员在完成相关工作的过程中需要严格按照无菌操作要求进行, 定时对敷贴进行更换。当贴膜脱落或者被污染的时候应当在第一时间进行更换。出现该类病症后, 需结合具体情况选择处理方法: ①局部热敷。②50%硫酸镁行湿热敷。③云南白药外敷。④去皮、去刺, 将仙人掌捣烂外敷。⑤多磺酸粘多糖乳膏(喜辽妥)。将 3-5 厘米的乳膏涂在患处并轻轻按摩。液体外渗。当出现该并发症的时候, 应当第一时间停止液体输入, 并改换另一侧肢体进行液体输入。嘱咐患者减少不必要的活动, 必要时可通过约束带固定。另外适当的抬高患肢, 可在一定程度上降低水肿的症状。套管堵塞。每天输液完成之后均需要利用生理盐水对导管冲洗, 待冲洗完全之后, 选用适当的封管液封管。

在日常的工作之中, 医护人员需要刻苦的研究专业技术,

同时完成好患者的相关教育工作, 不断的熟悉和提高护理理论基础与水平, 严格落实留置针观察及护理等相关工作, 进而不断的提升留置的成功率, 降低相关并发症的出现几率, 这对于患者后续的康复有着重要意义。

参考文献

- [1] 余胜娣, 胡翠辉, 缪雪梅, 等. 品管圈活动对降低外周静脉留置针致静脉炎发生率的效果 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(9):144-146.
- [2] 邓亚妮, 许义芳, 周莉萍, 等. 预防静脉留置针输液所致静脉炎风险评估表的设计与应用 [J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(9):186-187.
- [3] 武艳妮, 赵玲, 丁抗宁, 等. 交替使用留置针配合薄型泡沫敷料贴敷预防可达龙所致静脉炎的效果观察 [J]. 西部中医药, 2018, 31(11):105-108.
- [4] 郑秀红. 静脉留置针输液的穿刺封管方法和并发症护理 [J]. 中国医药指南, 2015, 13(13):254-255.
- [5] 金桂凤. 静脉留置针输液的穿刺封管方法和并发症护理 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 52(15):241.