

循证护理用于儿科静脉输液治疗中预防静脉炎发生率的研究进展

方玲妮

广西医科大学第二附属医院 广西南宁 530001

摘要: 小儿皮肤柔嫩、活动量较大,在静脉输液中由于反复穿刺、静脉留置,导致小儿的穿刺点局部血管紧张,极有可能形成静脉炎,降低输液的安全性,延迟医疗方案的执行。针对小儿静脉输液的难题,采取循证护理形式,基于不同患儿输液中的情况,有所症状辨别的进行个体化的静脉炎预防,可尽量减少穿刺疼痛,使得输液过程更加顺畅。

关键词: 循证护理; 儿科静脉输液; 静脉炎

静脉炎是输液中常见的并发症,与此同时还可能导致患儿局部组织的硬结、破皮、肿胀,同时诱发感染等使得患儿与家长形成恐慌心理。针对于患儿的输液特征、医疗需求,可从儿科循证护理的角度出发,寻求静脉炎预防的有效方法,从而使得儿科静脉输液达到安全标准。

1 儿科静脉输液治疗中预防静脉炎发生的因素调查

1.1 机械性因素

置管护理的方式不健全、留置针应用不合理、操作不当,患儿缺乏自我维护能力均属于机械性因素,本院儿科进行输液护理中发现,因患儿频繁活动、躁动不安、哭闹等造成的留置针刺刺激发生静脉炎的比率较高,因导管处理不当,缺乏预处理过程导致的脱管问题也较为严重。

1.2 留置时间因素

患儿对留置针的不适感更为强烈,自我耐受性较差,部分家属认为留置针可输送药物与营养,留置的时间越唱越好,实际上患儿输液过程中,若仅需要短时间的、少频率的输液,则不应选择留置针,若需要较长时间的持续输液,则留置针也应在患儿病情稳定后尽早撤除。另外部分家属对留置在头部有质疑,留置针回血等也会导致患儿家属依从性降低,从而无法按照计划留置输液。

1.3 静脉炎预防因素

静脉炎的预防中缺乏风险评估机制,输血量越大炎症的诱发风险也越大,同时PH值域血液的偏差也与炎症的发生正相关,输入的液体中包含颗粒物,穿刺未见未严格无菌操作,加之患儿本身的免疫功能就偏低,则可能导致患儿皮肤的红肿刺痛、局部的静脉变硬、血管周围的肿胀乃至静脉不通。

1.4 其他因素

抗菌药物、抗肿瘤药物、中枢神经系统药物更容易在留置过程中刺激患儿形成静脉炎,输液过程中应分析药物的血管损伤可能性,避免影响血管内膜的生理功能;另外感染也是静脉炎的多发条件,院内器械应用的感染、无菌处理不当引发的感染、患儿卫生问题引发的感染等,是常见的诱发条件。另外药物的PH值,渗透压过高,高浓度刺激性药物输入过快均为静脉炎影响因素之一,应引起注意。

2 循证护理用于儿科静脉输液治疗中预防静脉炎的方法

2.1 机械性因素的循证护理

加强儿科输液的穿刺训练,争取一次性穿刺成功,避免反复穿刺造成的刺激与家属的反感。选择静脉留置针较为细而患儿静脉较为粗直的部分穿刺,输入的液体应排查具有微粒、颗粒物质的情况。结合患儿在输液中的习惯性表现,应与家属协同加强对输液中患儿的监管,低龄患儿可选择头皮静脉输液,家属以哺乳的姿势抱住患儿,将患儿的手臂固定在腋下避免抓挠,对年龄稍高的患儿予以健康教育,在手背穿刺中可利用手板辅助伸直手腕避免跑针。可利用地塞米松等药物预处理导管,保持患儿穿刺皮肤处的干燥。

2.2 留置时间相关循证护理

留置的时间只需要与医疗的时间相适应即可,通常留置时间为五天以下,以减少留置过程中的炎症风险,期间应注重对留置针状况的评估,将静脉炎分为多个等级,在患儿无症状时表示安全,在患儿有发红疼痛感时及时消毒处理,若留置针导致疼痛的同时伴有水肿、条索状物质的形成,则应酌情拆除,留置针的使用应与说明其应用注意事项,保持输液位置的水平,避免患儿在移动中家属无意识的倒置输液袋、管路,且与家属沟通不随意的调节速度,不随意调节输液袋悬挂的高度。护理中应多次巡视分辨患儿的面色、身体是否寒战、表情神志、呼吸状况等,拔除输液针的时候应按压穿刺部位5min以上,避免揉搓。

2.3 预防炎症的循证护理

静脉炎的循证护理应尽可能让护理工作走在炎症发生的前面,使得炎症后护理处理的次数降低,采取提前预防的措施,更需要循证分析,结合儿科常见的静脉炎诱因,展开相应的预防与评估。首先应避免患儿瘢痕、破损、感染的部位,选择患儿不轻易触碰的部位输液,前臂掌侧与手背的静脉位置是较适合具有自我管理能力的患儿的穿刺位置,头部穿刺应与家属做好说明与引导工作。而后应严格按照儿科穿刺标准无菌操作,达到“一步到位的效果”,避开机械性的损害,穿刺之后应利用无菌贴固定并结合检查情况进行更换,其后是液体与药物的分析,若需要输入刺激性的药物、或者患儿需要大量的补液,应选择较为粗大的静脉,输液的前后排序为:高渗液/刺激性液体、等渗液/刺激小的液体。另可酌情在局部冷敷、硫酸镁湿敷、土豆汁湿敷达到抗炎效果^[4]。

3 讨论

循证护理需从儿科静脉输液的炎症诱因出发,寻求能够控制炎症恶化、预防炎症产生的形式,通常静脉炎与机械性因素、预防不足、留置时间与操作不当有关,循证护理也应根据此展开相应的护理分析,分别评估患儿情况合理选择穿刺部位、充分预防炎症、合理使用留置针,使得静脉炎导致的局部红肿、静脉回流、栓塞等问题得以早期防控。

参考文献

- [1]许梅新.循证护理在预防新生儿PICC置管并发症中的应用[J].中国卫生标准管理,2019(5):2.
- [2]李霞,李芳,余福,等.循证护理预防静脉留置针患者发生静脉炎的效果[J].甘肃医药,2019,38(4):3.
- [3]董秋芳,陈婷,欧阳凤,等.循证护理在预防留置针静脉炎中的应用效果观察[J].健康前沿,2019.
- [4]滕晶.循证护理在静脉输液治疗中预防静脉炎发生率的作用研究[J].医学食疗与健康,2021,19(11):2.
- [5]刘凤.循证护理用于静脉输液治疗中预防静脉炎发生率的研究进展[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(6):2.
- [6]薛小妹.优质护理在静脉输液中预防静脉炎的效果探讨[J].中国继续医学教育,2019,11(26):3.
- [7]赵淑霞.循证护理用于静脉输液治疗中预防静脉炎发生率的研究[J].心理月刊,2020(16):1.