

分析静脉留置针在小儿护理的临床应用效果

孙静

河北省廊坊市大厂回族自治县人民医院 河北廊坊 065300

摘要：目的：分析静脉留置针在小儿护理工作中的应用价值。方法：随机划分 2020 奶妈 4 月-2021 年 4 月我院 100 例患儿为对照组（50 例，应用常规护理）、观察组（50 例，应用静脉留置针进行护理），最后进行对比。结果：观察组患儿并发症发生率更低，一次性穿刺成功率也高于对照组患儿，呈 $P < 0.05$ 。结论：静脉留置针的应用大大提高了小儿输液治疗的安全性，使其免受反复穿刺之苦。

关键词：静脉留置针；小儿护理；静脉输液；并发症发生率

静脉输液这类医疗方式主要是借助穿刺针来将药物、血浆等物质通过静脉血管来输送到人体内，以避免病人因失血过多而存在生命危险，维持水电解质平衡，亦控制药物恒定浓度达到治疗的目的^[1]。虽然这种治疗方式起效更为迅速，为抢救工作的开展也奠定了基础，但静脉输液也是存在一定风险的，在穿刺期间如果受到多种因素的干扰，则会增加针头移位发生率，为药液外渗等不良反应的埋下隐患，且静脉穿刺也会存在轻微疼痛感，这会增加病人心理压力，尤其是婴幼儿群体，由于惧怕疼痛会表现出哭闹不配合，加之其血管直径细，不直，会进一步增加输液难度。近几年来，留置针广泛应用到婴幼儿护理工作中，其有效弥补了常规静脉穿刺针存在的不足之处，安全性也更高，一定程度上亦缓解了婴幼儿对静脉输液的抵触情绪，但在留置针的基础上，也应做好相应的护理，以充分发挥医疗作用，又能保障治疗安全性。

1 对象和方法

1.1 对象

按照奇数偶数随机分组原则划分 100 例患儿为 2 组，即对照组 50 例，观察组 50 例，时间维度 2020 年 6 月份至 2021 年 6 月份。对照组：男女占比 26:24，（5.01±1.21）岁；观察组：男女占比 29:21，（5.06±1.19）岁，病历资料呈 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组：选择常规静脉穿刺针对患儿进行穿刺，尽量选择头皮静脉，因为头皮静脉不易滑动，易操作。

观察组：①虽然当今留置针在临床中普及及广泛，但为避免人为因素影响到治疗工作开展，护理人员也应向家长进行简短的解释。在确定头皮静脉位置后，选择相应型号的留置针，并按照要求消毒穿刺部位皮肤，一手握住套管针双侧，一手促使穿刺部位皮肤处于紧绷状态，针头与皮肤角度控制在 $15^\circ - 30^\circ$ 之间即可，确保套管针完全刺入血管，且及时回血后，适当降低穿刺角度，深入 2mm 左右后将针芯撤出 5mm，推入套管后，将针柄压住，快速撤出针芯，覆盖无菌敷贴。由于留置针在穿刺期间也会使患儿感觉到疼痛，护理人员可以与家长相互配合，通过转移注意力的方式来缓解其疼痛感，且护理人员本身也要具备成熟的穿刺技术，在对静脉血管进行穿刺时，要秉承轻、快、准的操作原则，尽量一次性穿刺成功，避免反复穿刺，这不仅会损伤患儿静脉血管，更是加重了其治疗的恐慌、抵触感，也容易引起家属不满。②一般来说，婴幼儿都有比较强烈的好胜心，所以在穿刺成功后，护理人员不能忽略对患儿的鼓励与表扬，可以给予贴纸、小玩具等物品，且多给予鼓励性语言，比如“你是阿姨见过最勇敢的小朋友了！”、“你太棒了！”等等，这对激发其好胜心十分有利，也能使该例患儿带动其他患儿克服对静脉输液的害怕心理。虽然静脉留置针的导管质地较为柔软，但穿刺部位如果大幅度活动也会存在导致误伤的可能性，所以对于需要长期接受输液的患儿来说，要告知家属一些简单的保护血管常识，且在留置针体期间，护理人员也要重视预防感染方面的工作，定期观察、记录针体留置部位皮肤状态，

如发现渗液、红肿这类情况，需及时处理，并每日用碘伏消毒，更换无菌胶贴。③最后，护理人员需确保留置针性质通畅，且不存在打折或扭曲情况，使用前都需要调整留置针肝素帽的松紧程度，在输液期间更是要注意调整药物输注速度，避免输注速度过快而加重患儿循环负担，且留置针针体留置时间尽量避免超过 7d。

1.3 观察指标

对比两组患儿穿刺情况与并发症发生情况。

1.4 统计学分析

借助统计学软件 SPSS22.0 比较，若 $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

对照组：一次性穿刺成功例数 42 例，占比 84%，并发液体渗漏 2 例、皮下血肿 2 例、血液污染 2 例，总占比 12%；观察组：一次性穿刺成功例数 48 例，占比 96%，并发液体渗漏 1 例，总占比 2%，（ $\chi^2 = 8.001$, $P = 0.005$ ）、（ $\chi^2 = 7.681$, $P = 0.006$ ），均呈 $P < 0.05$ 。

3 讨论

静脉留置针即静脉套管针，与以往临床使用的常规静脉穿刺针相比，静脉留置针套管质地柔软，将导管、针芯共同送入静脉血管后，撤出针芯，仅借助柔软的套管对病人进行输液即可，这种针体穿刺难度低，能避免反复穿刺血管对病人血管造成损伤，在正常情况下可留置在人体 3-5d，且携带方便，十分适用于需要长期接受输液的病人^[2]。此外，婴幼儿血管直径细，相对来说比较难找，加之无法耐受穿刺时存在的疼痛感，自制力较差，所以临床对于需要接受输液治疗的患儿也会首选留置针，但尽管如此，留置针也存在一定的弊端，长期携带为病人、医护人员带来方便的同时，也增加了针体穿刺部位的感染概率，且如果存在打折或阻塞情况，也会徒增病人身心痛苦，干扰治疗工作的顺利推行^[3-4]。

由此可见，很多先进的医疗手段都是存在双面性的，在提高治疗效率，为医护人员、病人提供便利的基础上，也存在一定风险性，这便需要临床充分重视借助静脉留置针进行输液的患儿，给予其精心的护理照拂，来充分发挥静脉留置针的优势，又能保障治疗安全性。本文对观察组患儿应用静脉留置针进行护理，发现其取得了更佳的护理照拂效果，呈 $P < 0.05$ 。

由上述研究结果得知，静脉留置针在小儿护理工作中有重要的应用价值。

参考文献

- [1] 张雯, 李晶. 浅静脉留置针在门诊小儿输液工作中的应用及护理效果体会[J]. 中国保健营养, 2019, 029(028): 229.
- [2] 汤凌霄, 周榕. 静脉留置针在小儿护理中的临床应用观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(30): 148.
- [3] 刘宇凤. 静脉留置针在小儿护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2019, 019(095): 87, 90.
- [4] 肖玉霞, 江观银. 静脉留置针在小儿护理中的应用疗效分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(12): 114.