

标准化护理流程预防静脉留置针所致静脉炎的效果

姜珊

(西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710061)

【摘要】目的：本文主要是对标准化护理流程预防静脉留置针所致静脉炎的效果进行探究。方法：选取本院2021年3月份至2022年7月份在进行静脉输液的过程中采用静脉留置针的176例患者，随机上述患者进行随机分组。共分为两组，对照组共有88例患者，该组患者使用常规静脉留置针护理方式，观察组共有88例患者，该组患者使用静脉留置针标准化护理流程，进而对两组患者的静脉炎发生概率和护理满意度进行对照。结果：对照组中患者的静脉炎发生率为9.0%，远远高于观察组中患者的静脉炎发生率，对照组中患者对护理满意度非常满意的概率为13.63%，观察组中患者对护理满意度的非常满意的概率35.22%，观察组中患者对护理满意度非常满意的概率要远超过对照组中的患者。结论：在治疗的过程中，医院根据患者的病情有针对性地在静脉留置针中采用标准化的护理流程，能够在一定程度上减少患者患上静脉炎的概率，也能够减少静脉留置针导管堵塞、留置针脱落等多项并发症的出现，从而提高患者对医护人员护理的满意度。

【关键词】 护理满意度；静脉炎；静脉留置针

Effect of standardized care procedures in preventing phlebitis caused by intravenous indwelling needle

Jiang Shan

(First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University Xi'an 710061)

[Abstract] Objective: This paper is to explore the effect of standardized nursing process to prevent phlebitis caused by intravenous welling needle. Methods: Select 176 patients who received intravenous infusion from March 2021 to July 2022. Divided into two groups, 88 patients in the control group used routine intravenous indwelling needle care, and 88 patients in the observation group used the standardized nursing process of intravenous indwelling needle, and then controlled the probability of phlebitis and nursing satisfaction of the two groups. Results: The incidence of phlebitis in the patients in the control group was 9.0%, much higher than that of phlebitis in the observation group. The probability of the patients' nursing satisfaction in the control group was 13.63%, the probability of the nursing satisfaction in the observation group was 35.22%, and the probability of the nursing satisfaction in the observation group was far higher than that of the patients in the control group. Conclusion: in the process of treatment, the hospital according to the patient's condition targeted in the intravenous needle using standardized nursing process, to a certain extent, reduce the probability of patients with phlebitis, also can reduce the intravenous needle catheter blockage, the emergence of many complications, so as to improve the satisfaction of patients with medical staff care.

[Key words] Nursing satisfaction; phlebitis; intravenous indwelling needle

引言：

静脉留置针主要是指通过导管、针芯的方式进行共同穿刺，使两者在共同进入到患者的血管内后，再将针芯从患者的血管当中抽出，最终只在患者的血管内留下材质柔软的导管，并应用该导管进行后续的输液治疗工作。在治疗的过程中采用静脉留置管不仅能够一定程度上减少患者反复穿刺的疼痛感，而且也能够减少医护人员的工作量。目前静脉留置管已经被大部分医院应用于临床的治疗当中，但采用静脉留置管也可能会引起诸如静脉炎等并发症。鉴于此，探究标准化护理流程预防静脉留置针所致静脉炎的效果显得尤为必要。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取该院2021年3月份至2022年7月份住院的210例患者，在进行静脉输液治疗的过程中均使用静脉留置针。纳入标准：患者系完全民事行为能力人，拥有与他人正常交流的能力且对无药物过敏史，符合使用静脉留置针的情况。排除条件：①具有皮肤病、全身免疫性疾病、合并糖尿病病症的患者；②具有低蛋白血症、合并水肿症状的患者；③具有躁狂情绪且有自伤倾向的患者。在本次的研究中，共将176例患者随机分为对照组和观察组两组。对照组的患者共有88例，观察组的患者共有88例。在对照组中，男性共有42例，女性共有46例，患者的年龄在32-45岁之间，输液时长为4-6d。恶性肿瘤种类：胃癌5例，肺癌6例，其他恶性肿瘤3例。在观察组中，男性共有32例，女性共有56例，患者的年龄在36-51岁之间，输液时长为5-8d。恶性肿瘤种类：胃癌7例，肺癌4例，其他恶性肿瘤5例。

1.2 方法

1.2.1 对对照组的患者采用常规静脉留置针的护理方法
医护人员对对照组的患者采用常规静脉留置针的护理

具有操作如下：①根据患者的具体情况，研究患者能够进行穿刺的部位进行静脉穿刺；②严格遵守无菌操作原则，在成功完成穿刺工作确保静脉恢复通畅后，采用无菌透明贴的方式贴稳后固定住，避免因过紧导致患者产生不适感，或者因为过松导致无菌透明贴脱落；③向患者清楚的告知静脉留置针的相关注意事项，提醒患者注意身体活动的范围及幅度不宜过大，避免出现静脉损伤的情况；④保持静脉留置针的清洁程度，避免出现感染的情况。当觉得输液速度过快或者过慢时，患者切记不能自身对输液速度进行调节，而是需要及时将该情况汇报医护人员，由医护人员进行专业的操作。

1.2.2 对观察组的患者采用静脉留置针标准化护理流程的护理方式

医护人员在对患者完成常规护理操作的基础上，再进行静脉留置针标准化护理操作，具有操作步骤如下：①医院内部定期对医护人员进行培训。通过培训会、讲座等方式组织医护人员进行静脉留置针护理技术操作培训，将静脉留置针护理技术的具体操作录制成视频，让医护人员在工作后的时间可以反复的进行观看。在培训结束之后，组织医护人员对有关静脉留置针护理技术操作的相关知识点进行考核，确保每一位医护人员都全面掌握静脉留置针护理操作的相关知识，以便能够在临床治疗中灵活的运用该操作措施，更好的服务患者；②医护人员需要对患者做好健康教育工作。多数患者对静脉留置针护理的相关知识不了解，容易出现穿刺漏液等情况。医院可以将静脉留置针护理的相关知识通过图文并茂的方式印制成为宣传册，发给患者观看，增强患者的安全意识。宣传册的内容包括但不限于，采用静脉留置针的优点、缺点，常见的护理事项等。在对患者进行静脉留置针护理之前，医护人员需要通过口头或者书面的方式告知患者及其家属，在征得患者本人或者其家属的同意之后再能够进行后续的具体操作；③在进行静脉留置针穿刺工作之前，医护人员需要对患者的身体情况及逆行具体的评估，考量采用静脉留置针穿刺所可能引起的风险点。第一，需要考虑患者及其家属本人的依从性。通过对患者及患者的家属进行健康教育，考量患者及其家属对于采用静脉留置针穿刺的接受及配合程度；第二，根据考察患者的皮肤状态、血管大小等情况，综合考量是否能够对患者采取静脉留置针穿刺工作；第三，对药物的性质进行综合评估。在满足治疗需要的基础上，医护人员尽可能才采用型号较小的静脉留置针，避开患者的关节部位进行操作，尽量减少患者发生静脉炎的可能性。对于一些进行穿刺行为较为困难的患者，医护人员需要及时将该情况上报给护士长，由专人负责该名患者的静脉留置针穿刺工作。④进行静脉留置针穿刺行为操作。第一，在进行静脉留置针穿刺行为之前，主要负责的医护人员需要及时地对静脉留置针的外包装进行检查，针对静脉留置针的针头斜面出现倒钩、超过有效期等情况时，需要及时的将该静脉留置针予以更换。第二，尽量选择患者不常使用的手臂进行穿刺行为，避开肢体关节和受损的血管处，避免出现损害桡神经的情况，从而对患者的身体造成伤害的情况。第三，采用止血带的方式提高血管的扩张，增加穿刺成功的概率。第四，在进行穿刺工作时，要确保在无菌的环境下进行，在完成皮肤

消毒工作之后，尽量不要再去触碰穿刺的部位，要保持穿刺部位的无菌性。第五，在利用无菌透明敷贴进行固定时，要注意患者的舒适度，切记不能过松或者过于紧。在完成上述的操作之后，需要及时地标清清楚静脉留置针留置的日期和时间。⑤置管后的护理工作。在完成置管工作之后，医护人员需要及时查看患者的情况，对于患者置管的部位要保持清洁干爽。当敷料出现卷边、受潮等情况时，医护人员需要及时地进行更换，避免出现感染的情况。对于一些病情比较严重的患者，医护人员需要加强对患者的观察，密切的留意患者的置管部位是否有出现红肿胀痛的情况。⑥静脉炎的护理方式。患者长期输入高浓度且刺激性较强的药物，或者是无菌操作不当，均可能会引起静脉炎。静脉炎的临床反应一般为皮肤局部发红、灼热疼痛，且经验走向呈现出条索状红线，情况严重时甚至会出现胃寒发热等情况。当患者出现以上临床症状时，医护人员需要引起注意，综合考量评估患者是否是出现静脉炎。当患者出现静脉炎情况时，医护人员可以采用下述几种操作进行护理：第一，严格遵守无菌操作的规定；第二，尽量选择较为粗、直的血管进行穿刺工作，在情况必要时也可以选择行中心静脉置管。第三，定期有计划的对患者的输液部位进行更换，以此达到保护患者静脉的效果。第四，在输刺激性较强的药物时，可以先行采用50%硫酸镁湿敷，并将患者的输液的手臂进行抬高，以此减少静脉炎发生的概率。第五，当对患者进行局部穿刺后，患者出现持续性的疼痛、红肿甚至肢体发硬的情况时，医护人员需要及时地将患者的这一情况上报至主诊医师处，并及时地给患者安排血管彩超，排除患者出现血栓性静脉炎的可能。⑦及时拔出静脉留置针，避免静脉留置针长期留置在患者的体内。医护人员需要定期对患者进行巡查，严格按照静脉留置针说明书中说明的留置时间拔除东莞。除此之外，医护人员需要定期观察患者导管穿刺的部位。当患者的导管穿刺部位出现疼痛、红肿、皮肤温度变化等情况时，医护人员需要引起重视并加强警惕，及时对患者的身体情况进行评估，做好随时拔掉导管的准备。

1.3 观察指标

主要考察患者发生静脉炎的情况和对医护人员护理的满意度。①从美国静脉输液学会的标准中可知，静脉炎等级判定量主要有五个方面，第一个等级是没有症状，第二个等级是患者的穿刺部位有出现局部的红斑，伴有疼痛的情况，第三个等级是患者的穿刺部位有出现局部的红斑，并伴有疼痛、水肿的情况；第四个等级是患者的穿刺部位有出现局部的红斑，并伴有疼痛、水肿的情况，出现静脉条纹，可触及索状物；第五个等级是患者的穿刺部位有出现局部的红斑，并伴有疼痛、水肿的情况，出现静脉条纹，可触及索状物，长度大于2.5厘米且有脓性渗出。②患者在出院时，医护人员可以给患者递上护理满意度的调查问卷，患者根据自身的实际感受对医护人员的护理工作进行的匿名的评价。问卷中除了患者的基本信息之外，总共设置了十个问题。每个问题分为三个评价等级，85-100分为“非常满意”的第一等级，60-84分为“满意”的第二等级，60分以下为“不满意”的第三等级。

2.结果

对照组中患者发生静脉炎的概率为 9.0%，观察组中患者发生静脉炎的概率为 3.0%。从该组数据中看，对照组患者发生静脉炎的概率要高于观察组中的患者。

2.1 两组患者发生静脉炎概率情况

表1 两组患者发生静脉炎的概率情况[n(%)]

组别	总例数	男性	女性	静脉炎人数
对照组	88	42 (47.7%)	46 (52.3%)	8 (9.0%)
观察组	88	32 (36.4%)	56 (63.6%)	3 (3.0%)

2.2 两组患者对护理满意度的情况

对照组中患者对护理满意度非常满意的概率为 13.63%，观察组中患者对护理满意度的非常满意的概率为

35.22%，观察组中患者对护理满意度非常满意的概率要远超过于对照组中的患者。

表2 两组患者对护理满意度的情况[n(%)]

组别	总例数	非常满意	满意	比较满意
对照组	88	12 (13.63%)	49 (55.68%)	27 (30.68%)
观察组	88	31 (35.22%)	42 (47.73%)	15 (17.05%)

3 讨论

就目前的临床治疗而言，静脉留置针已被广泛应用于患者的输液方式中。尽管对患者采用静脉留置针进行输液确实能够在一定程度上带来便利，减少患者的不适感，也减少医护人员的工作量，但采用静脉留置针也会存在一定的风险。其中，最为之严重的风险便是静脉炎。患者患上静脉炎后，不仅可能会影响患者后续的输液工作，甚至可能会导致患者全身出现感染的情况。

患者感染上静脉炎，主要是由于以下这四个原因：第一，医护人员的操作不规范。医护人员的操作不规范，反复穿刺或是固定不牢固导致针头出现脱落的情况都极易导致患者的血管受到损伤。第二，患者的依从性较差，动用穿刺侧手臂的频率较多，容易出现针头摩擦血管内膜导致机械性静脉炎。第三，根据患者的病情输入化疗药物或者其他一些刺激性较强的药物，从而导致患者的血管内膜出现损伤的情况。第四，患者的年龄较大，体质较弱，身体素质较差，反复的进行输液导致患者出现静脉炎。通过研究静脉炎患者的病例，总结归纳出患者的年龄、吸烟史、静脉留置针留置时间等因素都与静脉炎有关。在实际的临床工作中，医护人员需要针对静脉炎的诱因有针对性地采取相应的预防措施，尽量减少患者发生静脉炎的概率。

在对患者采用常规静脉输液护理的基础上，医护人员可以适当的给患者擦拭紫草油，通过擦拭紫草油能够在一定程度上降低静脉炎发生的概率。除此之外，采用复方维生素 E 软膏、芝麻油对患者进行擦拭，也同样可以起到降低静脉炎发生概率。

其次，医护人员需要重点关注护理管理工作在降低静脉留置针引起的静脉炎中所起的作用。医护人员可以适当的采用品管圈，从而起到有效起到降低住院患者使用静脉留置针引起静脉炎的概率。同时，在进行常规护理操作的基础上，医护人员可以给患者的静脉留置针采用标准化护理流程，在医院内部组件静脉治疗小组，并对医护人员培训临床使用留置针的方式，制定并细化静脉留置针标准化操作的全流程。通过上述方式，起到降低患者诱发静脉炎的概率，并提高患者对医护人员护理工作的满意度，促进医患关系的和谐发展。

本文研究结果显示，通过采用制定和细化静脉留置针标准化操作流程、严格挑选医护人员进行培训、在进行静脉留置针标准化操作之前对患者进行健康教育，严格遵守无菌操作，选择患者最为合适恰当的穿刺部位均能大大降低患者诱发静脉炎的发生率，并起到提高患者对医护人员护理工作的评分。

参考文献：

[1]苏凤霞.静脉留置针所致静脉炎的预防性和临床护理[J].中国医药指南, 2016, (34): 216-217.
 [2]贾艳焕, 李育玲, 赵君.外周静脉留置针所致静脉炎的预防性护理[J].护理研究, 2014, (18): 2271+2285.
 [3]梁燕燕.静脉留置针所致静脉炎的预防及护理[J].内蒙古医学杂志, 2012, (S6): 68-69.
 [4]沈佩华.外周静脉留置针所致静脉炎的预防与护理[J].大家健康(学术版), 2012, (15): 49-51.