

## 小儿护理中静脉留置针的应用效果观察

鲍琳琳

山东省济宁市汶上县人民医院 山东济宁

**【摘要】目的** 探究小儿护理中静脉留置针的应用效果和使用价值。**方法** 选取我院收治的采用需进行输液的患儿 62 例，将其按照随机分组法的分为对照组（31 例，使用常规钢针穿刺护理）和观察组（31 例，使用静脉留置针穿刺护理）。对两组的护理效果进行分析。**结果** 两组患者在接受护理后均取得一定效果，但观察组在采用静脉留置针穿刺护理后，其穿刺次数、不良事件发生率、VAS 评分、留置针留置时间均优于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在输液患儿护理过程中，采用静脉留置针穿刺护理能取得较佳的效果，可提升 1 次穿刺成功率，减少不良事件的出现，缓解其疼痛。

**【关键词】** 小儿护理；静脉留置针；应用效果

**【收稿日期】** 2022 年 10 月 25 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijped.20220055

### Observation on the effect of intravenous indwelling needle in children's nursing

Linlin Bao

Wenshang County People's Hospital Shandong Jining

**【Abstract】Objective** To explore the application effect and value of intravenous indwelling needle in child care. **Methods** 62 cases of children admitted in our hospital who needed transfusion were randomly divided into control group (31 cases, using conventional steel needle puncture nursing) and observation group (31 cases, using venous indwelling needle puncture nursing). The nursing effects of the two groups were analyzed. **Results** The two groups of patients had achieved some results after receiving nursing care, but the number of punctures, the incidence of adverse events, VAS scores, and the retention time of the indwelling needle in the observation group were better than those in the control group after using the venous indwelling needle for puncture care, with significant differences ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the nursing process of children with fluid infusion, the use of intravenous indwelling needle puncture nursing can achieve better results, improve the success rate of one puncture, reduce the occurrence of adverse events, and relieve their pain.

**【Keywords】** Child care; Intravenous indwelling needle; Application effect

静脉留置针的应用是临床输液较好的方法，一方面可以减轻婴幼儿因头皮针反复穿刺带来的痛苦和可以适用于长期输液的成人，另一方面也减轻临床护士的工作量<sup>[1]</sup>。其应用于小儿输液治疗中，可避免多次穿刺，减少患儿因穿刺带来的疼痛，减少多次穿刺易引发的不良事件<sup>[2]</sup>。根据此，本文研究了在小儿护理中静脉留置针的应用效果，具体如下：

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

选取我院于 2021.07-2022.07 月 1 年内收治的输液患儿 62 例。将其按照随机分组法，分为对照组（3

1 例，男 17 例，女 14 例，年龄  $3.52 \pm 1.41$  岁）和观察组（31 例，男 16 例，女 15 例，年龄  $3.39 \pm 1.43$  岁）。两组一般资料差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

##### 1.2 方法

对照组采用常规钢针穿刺护理：护理人员用左手食指和拇指分开并固定患儿血管穿刺点的两端。选择最小的进针角度，先刺穿皮肤，然后平行刺穿血管，待血液回流时再固定。小儿可以外用绷带固定，能够防止静脉留置针脱落。观察组使用静脉留置针穿刺护理，具体包括以下几点：

##### (1) 封管

留置针一般用 5ml 生理盐水封管，在输液仪和试验针头连接处加入封管液，然后采用脉冲型的封管方法封管，先推注后推一下再停一点，边退边将试验针抽出，直拔至肝脏蛋白酶帽位置后，将试块针的电极装夹。剩余的液体在放入肝脏蛋白酶帽中将针抽出，封管工作即完成。我国试块针的平均待置时间约为 3~5d，但最长不达 7d。

## (2) 防止不良事件发生

**防止脱落：**应用静脉留置针后，需要将留置针妥善固定在患者皮肤上，穿刺完成后使用 3M 透明贴膜加以定位，将贴膜的中心指向穿刺部位，从中心向周边按摩贴膜，使之松紧适当，不卷边沿组织，不产生泡沫，贴膜表面平整而不紧紧绷，针尖不弯曲、不折叠。穿刺位置通常为上、下身的患儿，用透明贴膜外加用 3M 自贴绷带定位，使针头的定位比较稳固、不易松动。小儿可使用弹力绷带保护，防止因小儿运动，用手握穿刺针，多汗而造成贴膜粘结不牢，从而引起针滑出毛细血管之外，还能防止因小儿手指或脚的不断运动，使反复穿刺的针孔变大而造成针孔内渗；**防止感染：**静脉穿刺处应每天使用碘酒、酒精消毒，并更换无菌敷料，也可以用无菌胶贴覆盖，以防止感染；

**防止堵塞：**每次输液结束后，应用 0.9%氯化钠注射液冲管，将残余药液冲洗干净，避免残留，再应用肝素、盐水进行封管操作，以防止发生堵塞情况；

**防治深静脉血栓：**一般采用外径较小的管道，在穿刺治疗时选择直的、粗的、韧性较好的深静脉，肝素帽应与其保持平行刺入。肢体穿刺时引导小儿开展正确的四肢活动，可促进血液循环。

**预防静脉炎：**每日应观察患儿有无疼痛等不适感，并注意观察患儿穿刺点周围皮肤的状况，以及近端血管有无红肿，避免出现静脉炎。最好嘱托患儿家属在旁观察，每隔一段时间可询问患儿感觉，若患儿主诉穿刺点不舒服或局部压痛，则认真检查是否发生静脉炎。如果出现静脉炎倾向，则需要更换血管进行重新穿刺；

**处理药液外渗：**应用留置针静脉输液时，容易出现药液外渗的情况。对于组织刺激性小的药物，可以局部冷敷，后期热敷，外用 50%硫酸镁湿敷，以及贴新鲜土豆片等处理。如果是对组织刺激性大

的药物，如化疗药物，容易导致组织坏死，需要先局部封闭，减轻疼痛，再进行局部理疗等处理；

**防止渗血：**在穿刺点完成后涂抹无菌敷料粘贴膜之前，先取苯扎溴铵贴一片，用无菌敷料剪切机将其上下二端用带黏性的粘胶布剪至上下各留约 1cm 长后，再将吸取垫铺设于试块针头的 Y 型管上，在吸取垫上缘以不遮盖皮肤穿刺点、不影响皮肤穿刺点附近皮肤观察为宜，然后利用其上下二端各 1cm 长度的粘性胶布，对试块针头及附近皮肤进行首次的重塑与形象定位，最后再采用无菌敷料的透明粘贴膜按传统方式固定在试块针头及苯扎溴铵贴上，当穿刺部位出现渗液、渗血，或是穿刺部位的梳妆发生松散、卷边、污染等完整性的破坏现象时应立即更换梳妆；

**防止滴速变慢，并稳定送液位置：**安装后第一粘胶布将无菌敷贴在皮肤针口上，第二粘胶布交叉固定针柄，第三粘胶布将头皮针塑胶管紧固在针柄的左边或右边，第 4 条粘胶布将头皮针塑胶管紧固在“S”型。

## 1.3 观察指标

对两组的穿刺次数进行对比，包括 1 次穿刺、2 次穿刺、多次穿刺；对其不良事件发生率进行对比，包括堵管、静脉炎、皮下血肿、渗血；使用 VAS（疼痛评分）量表对两组疼痛情况进行评估，其总分为 10 分，分数越低，疼痛感越少。对比两组留置针留置时间。

## 1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析，使用  $t$  和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料，使用  $\chi^2$  和 % 表示计数资料， $P < 0.05$  为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组穿刺次数对比

观察组 1 次穿刺成功率明显高于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。如表 1：

### 2.2 两组不良事件发生率对比

观察组不良事件发生率明显低于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。如表 2：

### 2.3 两组 VAS 评分对比

观察组 VAS 评分为  $1.45 \pm 0.26$  分，对照组 VAS 评分为  $3.94 \pm 1.35$  分。观察组明显低于对照组，差异具有统计学意义 ( $t=10.084, P=0.001$ )。

表 1 两组穿刺次数对比 (n, %)

组别	例数	1 次穿刺	2 次穿刺	多次穿刺
观察组	31	27 (87.19)	3 (9.68)	1 (3.23)
对照组	31	20 (64.52)	6 (19.35)	2 (6.45)
$\chi^2$	-	4.309	1.179	0.350
<i>P</i>	-	0.038	0.279	0.554

表 2 两组不良事件发生率对比 (n, %)

组别	例数	堵管	静脉炎	皮下血肿	渗血	发生率
观察组	31	1 (3.23)	1 (3.23)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (6.45)
对照组	31	3 (9.68)	2 (6.45)	2 (6.45)	1 (3.23)	8 (25.81)
$\chi^2$	-	1.069	0.350	2.067	1.016	4.292
<i>P</i>	-	0.301	0.554	0.151	0.313	0.038

### 2.4 两组留置针留置时间对比

观察组留置针留置时间为 4.27±0.71d, 对照组 VAS 评分为 3.30±0.69d。观察组明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $t=5.455, P=0.000$ )。

### 3 讨论

静脉输液是小儿常用的治疗方法。由于孩子们还小, 合作能力有限, 导致他们经常会哭闹。由于他们的血管很细, 护理人员在为他们进行穿刺时往往会高度紧张, 以致难以准确找到血管, 一次穿刺成功率低。反复穿刺不仅会增加儿童的疼痛, 还会损伤他们的浅静脉, 影响下一次静脉输液<sup>[3-5]</sup>。因此, 在小儿静脉输液过程中采用有效的穿刺方法并配以护理措施, 能缓解患儿的恐惧感。

静脉留置针又称静脉套管针。由可以留置在血管内的柔软的导管以及不锈钢的穿刺引导针芯组成。目的是为减少频繁穿刺血管而造成血管损伤, 便于用药治疗<sup>[6]</sup>。对于血管状况较差、不易找到适合穿刺的血管、需要频繁静脉穿刺给予治疗、或长期需要静脉注射药物的患儿, 或需要使用特殊药物治疗等。通常可保留 3-5d, 每次使用完毕, 要用生理盐水封管。且在进行穿刺时配合有效护理措施, 能缓解患儿恐惧感<sup>[7-9]</sup>。在本研究中, 通过对患儿使用静脉留置针穿刺, 并配以穿刺前护理(血管选择、心理护理), 穿刺护理, 防止不良事件发生等护理措施, 观察组穿刺次数、不良事件发生率、VAS 评分均优于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P<0.05$ )。说明对输液患儿采用静脉留置针穿刺护理, 能提升

1 次穿刺成功率, 降低不良事件的出现, 缓解患儿疼痛。在史海燕<sup>[10]</sup>等研究中也表示, 运用静脉留置针穿刺护理于输液患儿中, 能有效减少不良反应的出现, 提升护理满意度。与本研究结果类似, 说明静脉留置针穿刺护理具有较高的使用价值, 值得推广。

综上所述, 对输液患儿采用静脉留置针穿刺护理, 能有效提升 1 次穿刺成功率, 减少不良事件的出现, 降低其疼痛感。

### 参考文献

- [1] 努热古力·努尔. 静脉留置针在小儿护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(95): 236+241.
- [2] 宋婷婷. 静脉留置针在小儿护理中的应用效果评价[J]. 淮海医药, 2018, 36(05): 609-610.
- [3] 张颖. 静脉留置针在小儿护理中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(23): 262-263.
- [4] 宋亚欣. 静脉留置针在小儿护理的临床应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(07): 103+184.
- [5] 叶尔丹. 静脉留置针在小儿护理中的应用效果观察[J]. 中国实用医药, 2018, 13(06): 186-187.
- [6] 王婷, 苗嵘珍. 探讨静脉留置针在小儿护理中的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(19): 131.
- [7] 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, 2019, 19(95): 87+90.

- [8] 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.
- [9] 舒翠娥.静脉留置针在小儿护理的临床应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(09):126-127.
- [10] 史海燕,朱晓娟.小儿护理中静脉留置针的应用效果研究

[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(34):103.

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**