

两种小儿静脉留置针穿刺方法的效果观察

罗淑媛, 覃芳华

(桂林市人民医院儿科, 广西桂林, 541002)

[摘要] **目的** 探讨两种小儿静脉留置针穿刺方法的效果。**方法** 按静脉留置针穿刺先后次序将 60 例患儿分为传统组和改进组, 每组各 30 例。传统组在静脉留置针穿刺到血管后采用双手配合送管方法, 改进组在静脉留置针穿刺到血管后采用单手推管并及时将回血冲净方法。**结果** 传统组穿刺成功率 60.00%, 改进组穿刺成功率 90.00%; 传统组留置时间为 (3.06 ± 0.90) d, 改进组为 (4.56 ± 0.93) d, 两组比较, 均 $P < 0.01$, 差异具有统计学意义。**结论** 在静脉留置针到达血管后采用单手推管法并及时将回血冲净, 可提高小儿头皮静脉穿刺成功率和静脉留置针留置时间。

[关键词] 小儿; 静脉留置针; 护理

[中图分类号] R472.9 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)04-0017-02 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.04.05

Clinical observation of two puncturation methods for indwelling intravenous needle in infants

Luo Shuyuan, Qin Fanghua // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(4):17.

[Abstract] **Objective** To study the effects of two puncturation methods for indwelling intravenous needle in infants. **Methods** Sixty infants were equally assigned into the control group and the experiment group. In the former group, after the needles punctured into blood vessels, the cannulas was sent with two hands and in the latter, the catheters were indwelled in the veins with a single hand after rinsing the blood. **Results** The success rate of puncturation was 90.0% in the experiment group, Which was significantly higher than the rate of 60.0% in the control group ($P < 0.01$). The time for indwelling cannula was (4.56 ± 0.93) d, Which was in significantly longer than that of (3.06 ± 0.90) d in the control group ($P < 0.01$). **Conclusion** The method of pushing the cannula with a single hand after puncturing the blood vessels and rinsing the refluxing blood in the cannula may be effective in improving the puncturation success rate of infant scalp veins and extend the indwelling time for intravenous indwelling cannula.

[Key words] infant; intravenous indwelling; nursing

小儿静脉留置针因其柔韧性好, 能随血管形状而弯曲, 并在血液的温度下进一步软化, 减少对血管壁的机械刺激, 可在血管内保持较长时间, 减少患儿反复穿刺的痛苦, 深受儿科护士和患儿家长的欢迎^[1-2]。在实际工作中发现, 由于小儿血管细, 如患儿不合作, 在静脉留置针到达血管后采用双手送管方法, 针头容易脱出移位, 从而导致穿刺失败。笔者自 2012 年 5 ~ 10 月在静脉留置针到达血管后采用单手推管法, 取得较好的效果, 现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2012 年 5 ~ 8 月选择在本院儿科住院治疗的 60 例患儿, 男 31 例, 女 29 例, 年龄 40 ~ 362 d, 平

均 (185.00 ± 9.00) d; 疾病类型: 肺炎 34 例, 支气管炎 26 例; 穿刺部位: 头皮静脉。按静脉留置针穿刺先后次序将患儿分为传统组和改进组, 每组各 30 例。两组患儿一般资料比较, $P > 0.05$, 差异无统计学意义, 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 传统组 在静脉留置针穿刺到血管后, 操作者左手固定外套管, 右手将针芯全部退出, 然后将外套管送入血管内, 反折头皮针软管轻轻挤压见有回血, 确定留置针在血管内, 用敷贴妥善固定。

1.2.2 改进组 在静脉留置针穿刺到血管后, 操作者左手保持原状不动, 绷紧皮肤, 右手拇指及食指推动导管向前送, 同时中指顶住蝶形持针柄的上端使其向后退。将针芯前段退至导管内, 此时中指紧靠蝶形持针柄的右侧, 防止针芯右偏, 再用拇指和食指持留置针透明三通处, 然后将外套管送入血管内, 用注射器回抽有回血后, 缓慢注射生

[收稿日期] 2012-12-19

[作者简介] 罗淑媛(1965-), 女, 广西桂林人, 副主任护师, 本科, 主要从事儿科急救护理工作。

理盐水将回血全部推进血管,观察血管局部无肿胀,最后退出针芯,用敷贴妥善固定。

1.3 观察指标

观察两组患儿静脉穿刺成功率和留置时间。输液通畅,局部无肿胀和疼痛为穿刺成功,反之为失败^[3]。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 15.5 统计软件进行统计学分析。分别采用 χ^2 检验和 t 检验比较两组患儿静脉穿刺成功率和留置时间的差异。

2 结果

两组患儿静脉穿刺成功率和留置时间比较见表 1。从表 1 可见,改进组静脉穿刺成功率较传统组高,留置时间较传统组长,两组比较,均 $P < 0.01$,差异具有统计学意义。

表 1 两组患儿静脉穿刺成功率和留置时间比较 $[n(\%), \bar{x} \pm s]$

组别	n	穿刺成功率	留置时间(d)
传统组	30	18 (60.00)	3.06 ± 0.90
改进组	30	27 (90.00)	4.56 ± 0.93
统计量		$\chi^2 = 7.25$	$t = -6.35$
P		< 0.01	< 0.01

3 讨论

3.1 单手推管法可提高小儿静脉穿刺成功率

小儿静脉血管短,且多弯曲,在穿刺送管时,如左手未能将穿刺皮肤绷紧,使皮肤松弛,在右手将针芯全部退出后,外套管失去支撑作用,不能顺利通过皮肤全部送入血管内,造成送管不顺利甚至失败。若患儿哭闹,不配合,双手操作法进行静脉留置针穿刺时,常会因左手无法固定穿刺部位,导致穿刺失败。改进组在穿刺见回血后保持原状不动,拇指和食指推动导管的同时,中指顶住蝶形持针柄使其后退,再送导管进入静脉,此时由于左手仍保持绷紧皮肤,使血管成一直线,能使导管顺利送入血管,不易发生扭曲打折。静脉留置针针芯比导管长 1~2 mm,在穿刺见回血后将针芯再送入血管内 1~2 mm,此时导管前端已进入血管,同

时针芯已退入导管内,在送导管进入静脉时针芯不会穿破血管壁,同时针芯对外套管又有支撑作用,提高了静脉留置针的留置成功率^[4-6]。本结果显示,传统组穿刺成功率 60.00%,改进组穿刺成功率 90.00%,两组比较, $P < 0.01$,差异具有统计学意义。

3.2 单手推管法并及时将回血冲净可延长小儿静脉留置针的留置时间

本结果显示,改进组静留置针的留置时间为 (4.56 ± 0.93) d 较传统组 (3.06 ± 0.90) d 长,两组比较, $P < 0.01$,差异具有统计学意义。传统组穿刺见回血后,在送管过程中不能及时将回血冲净,而增加堵管的机率。改进组穿刺见回血后,用注射器推注生理盐水能及时冲净残留在留置针腔内的血液,防止增加血栓形成的机会,使堵管发生率降低;操作者左手绷紧皮肤使血管伸直,利于外套管的有效长度送入血管内,减少液体外渗而延长了留置时间^[7-8]。

4 结论

本结果显示,在静脉留置针到达血管后采用单手推管法并及时将回血冲净,可提高小儿静脉穿刺成功率和静脉留置针留置时间。

参考文献:

- [1] 傅金秀. 影响小儿静脉留置针穿刺失败的原因分析及防范措施[J]. 中国初级卫生保健, 2011, 25(1): 100-101.
- [2] 王彦利. 提高小儿静脉留置针穿刺成功率的管理措施[J]. 中国实用医学, 2011, 16(27): 258-259.
- [3] 田宏. 两种静脉穿刺培训方法的效果评价[J]. 中国医药导报, 2012, 9(14): 149-150.
- [4] 陈月英. 小儿静脉留置针穿刺方法的改进[J]. 护理研究, 2008, 21(3): 589.
- [5] 杨爱梅, 赵广云. 小儿四肢静脉留置针单手送管两种方法效果比较[J]. 中国实用医学, 2011, 16(33): 222.
- [6] 吴桂云. 小儿静脉留置针穿刺失败原因及改进[J]. 中华现代护理杂志, 2006, 11(1): 19.
- [7] 徐朝华. 不同操作方法对浅静脉留置针堵管发生率的影响[J]. 护理研究, 2007, 22(6): 1578-1579.
- [8] 苏春花. 头皮静脉留置针不同穿刺部位留置时间比较[J]. 护理学杂志, 2011, 26(23): 42-43.

[本文编辑:郑志惠]