

# 静脉留置针在儿科护理中的应用效果分析

李秀玲 刘小娜

神木市医院, 中国·陕西 神木 719300

**摘要:** 目的: 探究静脉留置针在儿科护理中的应用效果。方法: 选取于 2021 年 1 月到 2024 年 1 月本院儿科收治的 150 例患者, 随机分为对照组 75 例、观察组 75 例, 前者进行常规护理, 后者采用静脉留置针护理。结果: 相比对照组, 观察组护理效果、患者满意度均较高, 并发症发生率较低 ( $P < 0.05$ )。结论: 静脉留置针在儿科护理中应用的护理效果、患者满意度更高, 并发症发生率更低。

**关键词:** 静脉留置针; 儿科护理; 应用效果

## Analysis of the Application Effect of Intravenous Indwelling Needle in Pediatric Nursing

Xiuling Li Xiaona Liu

Shenmu City Hospital, Shenmu, Shaanxi, 719300, China

**Abstract: Objective:** To explore the application effect of intravenous indwelling needle in pediatric nursing. **Method:** 150 patients admitted to the pediatrics department of our hospital from January 2021 to January 2024 were randomly divided into a control group of 75 cases and an observation group of 75 cases. The former received routine care, while the latter received intravenous indwelling needle care. **Result:** Compared with the control group, the observation group had higher nursing effects and patient satisfaction, and a lower incidence of complications ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The application of intravenous catheter in pediatric nursing has higher nursing effectiveness, patient satisfaction, and lower incidence of complications.

**Keywords:** intravenous indwelling needle; pediatric nursing; application effect

### 0 前言

在儿科这个特殊的环境中, 患儿的年龄小、血管细且脆弱, 传统的穿刺方式往往给患儿带来极大的痛苦和恐惧。而静脉留置针的出现, 则有效地解决了这一问题, 它减少了患儿因反复穿刺而产生的身心创伤, 让患儿在更加温馨、舒适的环境中接受治疗<sup>[1]</sup>。然而, 任何技术的应用都伴随着挑战与风险, 静脉留置针亦不例外。因此, 对静脉留置针在儿科护理中的应用效果进行全面而深入的分析尤为重要<sup>[2]</sup>。论文旨在探究静脉留置针在儿科护理中的应用效果。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取于 2021 年 1 月到 2024 年 1 月本院儿科收治的 150 例患者, 随机分为观察组男 39 例、女 36 例, 平均年龄 ( $6.39 \pm 2.25$ ) 岁; 对照组男 38 例、女 37 例, 平均年龄 ( $6.58 \pm 2.21$ ) 岁。资料无差异,  $P > 0.05$ 。纳入标准: ①需要接受静脉输液、采血、药物治疗或急救护理的儿科患者; ②患儿应具有适合进行静脉穿刺的血管条件, 如血管清晰、弹性好、无炎症或感染等; ③患儿家长或监护人应充分了解护理的目的、风险及可能的并发症, 并签署知情同意书。排除标准: ①患有严重凝血功能障碍、严重过敏反应的患儿; ②患有严重心血管疾病、免疫系统疾病、感染或其他可能影响护理效

果和安全性疾病的患儿。

#### 1.2 方法

观察组应用静脉留置针护理: ①置管前的准备与沟通。在置管前, 护士需对患儿的病情、年龄、体重、血管状况进行全面而细致的评估。通过评估, 护士可以了解到患儿是否存在置管禁忌症, 如严重的凝血功能障碍、局部皮肤感染等, 从而避免不必要的风险。根据患儿的评估结果, 护士需选择合适的留置针型号。一般来说, 年龄较小、血管较细的患儿宜选用型号较小的留置针, 以减少穿刺时的疼痛与损伤。根据患儿的血管分布与走向, 选择合适的穿刺部位。通常, 头皮静脉、手背静脉、足背静脉等是儿科常用的穿刺部位。置管操作应在清洁、明亮、宽敞且符合无菌操作要求的环境中进行。护士需提前对操作区域进行消毒处理, 并穿戴整洁的工作服、口罩与手套。同时, 护士应以温柔而耐心的语气, 向患儿家长详细解释静脉留置针的作用。通过倾听与询问, 了解患儿及家长对于置管操作的担忧与需求。对于家长的疑虑, 护士应给予专业而详尽的解答, 消除其顾虑, 增强信任感。还要强调家长在观察患儿反应与病情变化方面的重要作用, 指导其如何及时发现并报告异常情况。②置管固定。根据患儿的病情、年龄及穿刺部位的不同, 护士需选择合适的固定方法。如对于头皮静脉留置针, 可采用透明敷贴与头网或绷带相结合的方式固定; 对于手背或足背静脉留置

针, 则可采用透明敷贴与弹力绷带或专用固定器进行固定。在固定时, 需确保留置针与皮肤之间的紧密贴合, 避免留置针因患儿活动而脱落或移位。固定后, 护士需定期观察留置针及穿刺部位的情况, 一旦发现异常情况, 需立即进行处理, 如更换敷贴、调整固定方式等。护士还需向家长详细解释固定后的注意事项, 如避免剧烈活动、保持穿刺部位的清洁干燥等, 并教会家长如何观察患儿的反应与病情变化。③置管期间的护理与观察。护士需定期更换穿刺部位的敷贴, 确保穿刺点及其周围皮肤的清洁与干燥, 以预防细菌感染。在更换敷贴时, 需采用严格的无菌操作技术, 避免交叉感染的发生。置管期间, 护士需持续监测患儿的生命体征, 以及及时发现任何异常变化。对于出现高热、寒战、呼吸急促等感染症状的患儿, 应立即通知医生并采取相应治疗措施。同时, 护士需密切观察穿刺部位有无红肿、疼痛、渗血或渗液等异常情况。一旦发现这些症状, 应立即评估并采取必要的处理措施, 如更换穿刺部位、加强局部消毒等。还需定期冲洗留置针以保持其通畅, 防止血栓形成或堵塞。④并发症的预防与处理。A. 感染: 护士在进行留置针穿刺及日常护理时, 必须严格遵守无菌操作原则。向患儿及家长详细解释留置针的作用、注意事项以及预防感染的重要性。教导他们如何观察穿刺部位的变化, 并在发现异常时及时通知医护人员。强调保持穿刺部位清洁干燥的重要性, 并告知家长在患儿输液期间及拔针后 24 小时内避免穿刺部位接触水。一旦发现穿刺部位出现感染症状, 如疼痛加剧、有脓性分泌物等, 应立即拔除留置针, 并对穿刺部位进行彻底消毒。护士应遵医嘱按时给患儿涂抹药物, 并注意观察药物疗效及不良反应。对于感染症状较重的患儿, 可采用理疗等方法辅助治疗, 以促进局部血液循环和炎症消退。B. 预防静脉炎: 输液速度与药物浓度的合理控制对于预防静脉炎至关重要。护理人员应根据医嘱和患儿的具体情况, 精确调整输液速度, 避免过快或过慢的输液速度对血管造成不必要的刺激。同时, 对于刺激性较强的药物, 应适当稀释后再进行输注, 以减少对血管壁的损伤。一旦确诊患儿发生静脉炎, 应立即停止输液并拔除留置针, 以减少对受损血管的进一步刺激。对穿刺部位进行彻底消毒, 防止感染的发生。根据静脉炎的严重程度, 护理人员可遵医嘱局部应用药物, 如多磺酸粘多糖乳膏等, 以缓解症状并促进炎症消退。此外, 还可采用理疗等方法辅助治疗, 如局部冷敷或热敷、红外线照射等, 以改善局部血液循环并加速组织修复。⑤拔针与后续护理。在拔针前, 护理人员需仔细评估患儿留置针的使用情况, 包括留置时间、穿刺部位状况等。向患儿及其家属解释拔针的过程, 以缓解他们的紧张情绪, 确保拔针过程顺利进行。拔针后, 护理人员需继续观察穿刺部位的情况, 确保无感染、出血等并发症的发生。教导患儿及其家属如何保持穿刺部位的清洁与干燥, 避免感染。对于拔针后可能出现的轻微疼痛, 护理人员应向患儿及其家属解释疼痛的原因, 并提供必要的疼痛管理指导,

如局部冷敷等。拔针过程可能对患儿造成一定的心理恐惧, 护理人员需及时给予心理安抚, 鼓励患儿勇敢面对。

给予对照组基础干预、使用一般性护理穿刺等常规护理措施。

### 1.3 观察指标

①护理效果, 显效: 穿刺成功率高, 一次性穿刺成功率或在规定的次数内的穿刺成功率达到较高水平。患儿未出现严重的并发症, 如静脉炎、疼痛、红肿等。患儿及家长对护理工作表示满意, 认为其减轻了患儿的痛苦, 提高了治疗的便利性。有效: 穿刺成功率较高, 但可能需要多次尝试才能达到成功穿刺。患儿出现轻微的并发症, 但经过及时处理后能够缓解。患儿及家长对护理工作表示基本满意, 认为其虽然存在一些不便, 但总体上提高了治疗的效率。无效: 穿刺成功率低, 多次尝试后仍无法成功穿刺, 导致治疗中断。患儿出现严重的并发症, 如静脉炎、疼痛、红肿等。患儿及家长对护理工作表示不满意, 认为其给患儿带来了极大的痛苦和不便, 影响了治疗效果<sup>[1]</sup>; ②护理满意度; ③并发症发生率。

### 1.4 统计学分析

SPSS23.0 统计学软件, 护理效果、护理满意度、并发症发生率以 [n(%)] 表示, “ $\chi^2$ ” 检验,  $P < 0.05$ : 差异有统计学意义。

## 2 结果

①护理效果: 观察组高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 护理效果 [n(%)]

分组	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	75	48	25	2	73 (97.3)
对照组	75	37	18	20	55 (73.3)
$\chi^2$					6.352
$P$					< 0.05

②护理满意度: 观察组高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 护理满意度 [n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	75	45	27	3	72 (96.0)
对照组	75	25	28	22	53 (70.7)
$\chi^2$					8.241
$P$					< 0.05

③并发症发生率: 观察组比对照组低 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 并发症发生率 [n(%)]

组别	n	静脉炎	疼痛	红肿	发生率
观察组	75	1	2	1	4 (5.3)
对照组	75	4	3	3	10 (13.3)
$\chi^2$					6.958
$P$					< 0.05

### 3 讨论

儿科护理,这是一门细腻入微、充满爱心与挑战的学科领域,它专注于儿童这一特殊群体的身心健康,旨在通过一系列专业、细致且富有情感的护理服务,促进患儿的恢复与成长。在儿科护理中,每一位护士都扮演着至关重要的角色,他们不仅是医疗方案的执行者,更是患儿心灵的抚慰者<sup>[4]</sup>。儿科护理的核心,在于对患儿个体差异的深刻理解与尊重。儿童正处于生长发育的关键时期,他们的生理与心理特征都与成人有着显著的不同。因此,儿科护理要求护士不仅要具备扎实的医学知识与技能,更要拥有敏锐的观察力与同理心,能够及时发现患儿的需求与变化,从而提供个性化的护理方案。静脉留置针,作为现代医疗技术中的一项重要发明,其在儿科护理中的应用,为患儿的治疗过程带来了革命性的改变<sup>[5]</sup>。

静脉留置针护理,作为现代医疗护理中的一项重要技术,其重要性不言而喻。它旨在通过一系列细致入微的护理措施,确保留置针在患者体内的安全、有效使用,同时最大限度地减少并发症的发生,提升患者的舒适度与满意度<sup>[6]</sup>。论文通过探究静脉留置针在儿科护理中的应用效果,结果显示,观察组护理效果、患者满意度均较高,并发症发生率较低( $P < 0.05$ )。原因为:静脉留置针以其独特的设计,极大地减少了患儿因反复穿刺而遭受的痛苦。在儿科护理中,患儿往往因年龄尚小、血管纤细且好动,传统的单次穿刺方式不仅操作难度大,还容易给患儿带来恐惧与不适。而静脉留置针则能在一次成功穿刺后,在血管内留置一段时间,满足了患儿多次输液或采血的需求,无需反复进行穿刺操作。这不仅减轻了患儿的身心负担,还提高了护理工作的效率与质量。同时,对于儿科护士而言,面对哭闹不止、难以配合的患儿,每次穿刺都是一次挑战。而静脉留置针的使用,使得护士能够更快速、准确地为患儿建立静脉通路,避免了因反复穿刺而耗费的大量时间和精力。这不仅使得护士能够将更多的精力投入患儿的病情监测与个性化护理中,也确保了患儿能够及时、有效地接受到所需的药物治疗或营养支持,从而在实质上提升了护理工作的专业性和满意度<sup>[7]</sup>。此外,静脉留置针还以其柔软性和稳定性,减少了血管刺激和液体

外渗等并发症的发生。传统的单次静脉穿刺,由于针头在血管内的移动,容易对血管壁造成刺激,引发疼痛、红肿等征状。而静脉留置针的套管设计柔软且稳定,不会对血管产生较大的刺激,长时间留置也不会导致血管破裂或液体外渗。这样患儿在输液过程中的不适感得到了显著减轻,也避免了因液体外渗而引发的局部组织损伤等并发症<sup>[8]</sup>。

综上所述,静脉留置针在儿科护理中应用的护理效果、患者满意度更高,并且有利于减少并发症的发生。总之,这一技术的革新不仅为患儿的治疗带来了极大的便利,更为儿科护理领域注入了新的活力与希望。静脉留置针以其独特的留置设计,显著减少了患儿因反复穿刺而遭受的痛苦与恐惧,使得治疗过程更加人性化、舒适化。同时,其稳定的性能也有效降低了感染、静脉炎等并发症的发生,为患儿的安全提供了有力保障。

#### 参考文献:

- [1] 郭丽,胡梅英,黄琴.基于微信平台追踪式健康教育在儿科门诊静脉留置针家庭护理中的应用[J].中国当代医药,2022,29(30):119-121+125.
- [2] 谭本梅.儿科护理工作阶段静脉留置针应用效果思考[J].中国社区医师,2021,37(15):145-146.
- [3] 罗姗姗.无针输液接头在儿科静脉留置针输液中的应用及护理研究[J].黑龙江中医药,2023,52(3):250-252.
- [4] 石建华,袁迎丽,盛晓萍.规范化安全质控干预在儿科外周静脉留置针护理管理中的应用价值[J].齐齐哈尔医学院学报,2022,43(16):1585-1588.
- [5] 杨海燕.医疗失效模式与效应分析在儿科静脉留置针护理中的作用[J].中国卫生标准管理,2021,12(4):148-151.
- [6] 朱燕.护理干预减少儿科静脉留置针并发症的临床观察[J].中国保健营养,2021,31(32):226.
- [7] 赵海云,刘慧新.深入分析静脉留置针在儿科护理中的应用[J].中国农村卫生,2021,13(10):15+17.
- [8] 刘赛珠,苏芳.改良留置针在儿科静脉输液中的护理效果分析[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(3):79-81.

作者简介:李秀玲(1986-),女,中国陕西神木人,本科,主管护师,从事有关儿科护理研究。