

· 腹部疾病 ·

安全型静脉留置针在无痛人流手术中的应用体会

东莞市樟木头人民医院妇二区 (广东 东莞 523623)

彭玉兰 黄家义 骆雪凤

【摘要】目的 探讨安全型静脉留置针在无痛人流手术中的应用效果。**方法** 将1500例实施无痛人流术的患者按照数字表法随机分为两组, 对照组751例给予一次性静脉输液针穿刺静脉; 观察组749例给予静脉留置针穿刺静脉, 并比较两组穿刺部位针头脱出、局部肿胀等并发症发生情况及再次穿刺效果。**结果** 观察组的病人全部手术顺利完成, 发生液体外渗率明显地低于对照组 ($P < 0.05$); 针头脱出、局部肿胀并发症发生率也明显地低于对照组 ($P < 0.05$), 再次穿刺率而显著的低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 静脉留置针能够完全的避免让病人遭受反复穿刺的烦恼与痛苦, 大大的降低了病人的血管损伤, 这样就完全杜绝了针头脱出、二次穿刺、麻醉药物渗漏等情况发生, 为手术的顺利实施提供有效的保障, 大大提升护理人员的工作效率和质量。

【关键词】 无痛人流手术; 静脉留置针; 一次性静脉输液针

【中图分类号】 R714.21

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2016.06.020

Secure Venous Indwelling Needle in the Application of Painless Abortion Experience

PENG Yu-lan, HUANG Jia-yi, LUO Xue-feng. Dongguan City Zhangmutou People's Hospital, Dongguan 523623, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To explore the safe venous indwelling needle in the application of painless abortion effect. **Methods** The painless abortion methods 1500 cases of patients according to digital table method were randomly divided into two groups, control group with 751 cases of disposable venous infusion needle puncture veins. Observation group 749 cases were given intravenous indwelling needle puncture veins, and compare the two groups of puncture needle out, local swelling and other complications occurred and puncture effect again. **Results** Observation group patients surgery is completed, fluid extravasation occurred rate is obviously lower than that of control group ($P < 0.05$). Needle out, local swelling complications is obviously lower than that of control group ($P < 0.05$), and once again the puncture rate and significantly lower than that of control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Intravenous indwelling needle can completely avoid bothers patients suffered from repeated puncture and pain, greatly reducing the patient's blood vessel damage, thus to completely eliminate the needles out and secondary piercing, anesthetic leakage happens, provide effective guarantee for the smooth implementation of the operation, greatly improve work efficiency and quality of nursing staff.

【Key words】 Painless Abortion; Venous Indwelling Needle; The Disposable Venous Infusion Needle

在生活中, 妇女经常会受到意外怀孕的困扰, 婚前性行为发生状况更加常见, 而人工流产是解决意外怀孕或者终止早孕最有效的方法之一。如今, 随着麻醉药在临床的大力推广应用, 绝大部分的孕妇则选择无痛人流手术^[1-2]。人工流产是避孕失败最为理想而有效的办法, 因此成为了临床上解决意外怀孕的首选方法。无痛人流在普通人流的基础上发展而来, 是减轻人流手术疼痛的有效方法, 因很好地解决了手术时的痛苦而受到患者欢迎^[3-4]。静脉留置针也叫做套管针具有操作简单, 且有较高的柔韧性, 能够随意进行弯曲, 对患者血管的损伤较小, 减少患者反复穿刺的痛苦, 减少护理人员的穿刺次数, 使治疗工作变得更加方便等优点^[5-6]。本研究在无痛人流术中, 我们采

取利用静脉留置针, 取得了较为理想的效果, 现将本研究的结果总结并报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2014年9月~2015年2月期间我院收治的患者1500例, 其中年龄16~46岁, 平均(32.85±4.76)岁; 穿刺部位: 手背静脉1286例占85.73%(1286/1500), 前臂静脉157例占10.47%(157/1500), 肘正中静脉57例占3.80%(57/1500)。观察组751例其中年龄16~47岁, 平均(32.96±4.62)岁; 穿刺部位: 手背静脉643例占42.87%(643/1500), 前

作者简介: 彭玉兰, 女, 护理专业, 主管护师, 护士长, 主要研究方向: 护理管理

通讯作者: 彭玉兰

臂静脉79例占5.27%(79/1500),肘正中静脉29例占1.93%(29/1500)。对照组749例其中年龄16~47岁,平均(32.96±4.62)岁;穿刺部位:手背静脉643例占42.87%(643/1500),前臂静脉78例占5.20%(79/1500),肘正中静脉28例占1.87%(29/1500)。两组年龄、穿刺部位及病人的各项条件等相比较差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用一次性静脉输液针穿刺静脉。

1.2.2 观察组采用静脉留置针穿刺静脉;选择上肢的肘部,腕部和下肢的大隐静脉穿刺。选择穿刺部位血管尽量选择粗直、弹性好的静脉,同时要避开关节处,将小垫枕置于穿刺肢体下,铺卫生干净的治疗巾,穿刺过程严格遵循无菌操作原则,在穿刺点上方8~10cm处扎止血带,按基本情况对穿刺部位局部皮肤进行完全的消毒,消毒直径 $>5\text{cm}$,要将皮肤抻拉紧实、入针,让针尖延静脉血管如针,待干后,备留置针透明胶贴,将人员因素的影响降至最少。取出套管针针套,旋转松动外套管,转动针芯,使针尖斜面向上,右手拇指与示指夹住两翼,此刻患者握紧拳头,护士左手绷紧皮肤,使针头与皮肤进针角度以 $15^\circ\sim 30^\circ$ 为最佳时机,然后再缓慢进针,等患者回血后而逐渐降低穿刺角度,将留置针再沿血管的平行方向前行1~2mm。右手固定针芯,将外套管继续平行送入至最佳适合的长度(以针芯为支持,而就在这时为送管的最佳时机,送管时速度要根据患者的情况而定,以防置入时用力不当,刺破血管壁),送管成功率高而且方便,省力,快速。左手固定两翼,轻柔退出针芯,皮肤外只留2~3mm长导管,松止血带,打开调节器,松拳,并用贴膜将留置针固定好,以防脱出,每日治疗结束后用0.9%生理盐水5ml对患者进行冲管,而将剩余药液全部干净的冲入血管内,做到万无一失^[7],再牢固连接输液器进行静脉点滴。这些病人采用的是一次性静脉留置针:BDIntima II 22G×1.00;一次性静脉输液针0.7×25。

1.3 评价标准 观察并记录两组患者的完全渗漏、部分渗漏、针头脱出、局部肿胀及再次穿刺的发生情况。

1.4 统计学处理 采用SPSS17.0软件包进行数据处理计算分析,两组患者并发症及再次穿刺结果采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计性。

2 结果

2.1 两组病人的并发症发生情况及再次穿刺结果的对比 观察组的病人全部手术顺利完成,发生液体外渗率而明显地也低于对照组($P<0.05$);针头脱出、局部肿胀并发症发生率而明显地也低于对照组($P<0.05$),再次穿刺率显著的低于对照组($P<0.05$),见表1。

3 讨论

人工流产术(人流)是指妊娠小于14周,主要是因为自身疾病、防止先天性畸形儿出生、遗传病及计划外妊娠等原因所实施的人工手段终止妊娠的手术或避孕失败后非法妊娠的补救方法^[8]。采取无痛人流手术(无痛人流术)指采用一定量的镇静镇痛剂,相对于传统人流手术其可以有效降低患者在手术过程中产生的疼痛感,产妇无痛苦且能够减少手术并发症的发生,减轻其心理伤害^[9]。有研究报道,邱梅霞等^[10]研究提示静脉留置针完全能够避免让病人反复穿刺的烦恼与痛苦,大大的降低了血管损伤的程度。张永琼等^[11]与一次性输液针相比,静脉留置针具有明显优越性。

3.1 静脉留置针的优点 它的主要优点是具有独特而灵活的弹性功能,静脉留置针是目前较为普及的一种较为前沿的护理操作技术。有效降低了病人反复穿刺而造成不必要的烦恼与痛苦,且保证了血管的安全,减少脱出血管的发生,充分保障了临床用药和紧急抢救,护士工作量得到显著的降低,提高护理工作效率^[12]。静脉留置针的外套管具有较强的柔韧性,聚四己烯管针柔而不锐,具有很强的软化功能,能够漂浮在血管中,韧性良好,对患者的血管刺激性也较为薄弱,及时血管出现了弯曲,也几乎不会弄破管壁,可随血管形状弯曲^[13-14],操作简单、方便、安全,无需特殊设备,易于掌握。不影响手术中体位的安置和术后的翻动,不易损伤血管壁而引起外渗,其渗漏率发生的概率很低,操作较为简单,套管相对较软,能够确保了患者在整个手术过程中保持舒适的体

表1 两组患者各项的并发症及再次穿刺结果的详细情况 [n(%)]

组别	n	完全渗漏	部分渗漏	针头脱出	局部肿胀	再次穿刺
观察组	749	0 (0)	8 (1.07)	0 (0)	4 (0.53)	0 (0)
对照组	751	37 (4.94)	88 (11.75)	18 (2.40)	93 (12.42)	18 (2.40)
χ^2 值		38.04	71.45	18.27	87.56	18.27
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

位,特别更加适用于耐受力差的患者。在无无痛人流手术过程中采用静脉留置针能够让产妇生命的健康安全得到保障。在产妇如果发生出血、子宫穿孔、人工流产综合反应或麻醉意外时,有效地抓住抢救时机,增加患者的抢救成功率。则能够更加快捷及时的静脉给药,从而挽救产妇的生命。

3.2 静脉留置针的注意事项^[15] 可按照不同产妇的年龄、手术类型、穿刺部位及血管情况,挑选产妇最适宜的留置针。为正确合理选择和充分的利用静脉留置针,首先要对留置针的结构特点、型号进行较为充分的了解,保证质量可靠。不仅保护了静脉血管,也更加提高了穿刺的成功率。注意避开关节、静脉瓣、肢体受伤部位,一般首选双臂浅静脉穿刺为宜,便于术中给药和观察。对于有皮肤病或局部感染处,禁忌穿刺。严格按照规定进行,仔细谨慎,确保针体完全置于血管内,避开关节处,牢固固定。留置管道前后应用生理盐水注射液冲洗以减少静脉炎的发生。

本研究结果表明,观察组的病人全部手术顺利完成,发生液体外渗率明显地低于对照组($P < 0.05$);针头脱出、局部肿胀并发症发生率也明显地低于对照组($P < 0.05$),再次穿刺率而显著的低于对照组($P < 0.05$)。综上所述,静脉留置针的应用,这在目前的急救护理中是一项重大护理操作的进步,尤其对于血管条件较差的患者效果更加显著,其外套管刺激性低具有较高的柔韧性,一方面能减轻患者的痛苦,不影响患者的肢体活动;另一方面,减少护理人员的穿刺次数,有效的提高护理质量,使用后治疗效果大大的上升,减轻了患者反复穿刺的痛苦,为手术的顺利实施提供有效的保障,从根本上提升护理人员的工作

效率,值得推广应用。

参考文献

- [1] 白帆.32例无痛人流患者的观察及护理体会[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(28):243-244.
- [2] 冯丽娥.丙泊酚的不同药物配伍在无痛人流术中的麻醉效果观察[J].中华高血压杂志,2015,23(2):396-397.
- [3] 宋国艳.流产患者对无痛人流的认知及健康指导[J].医学理论与实践,2015,28(12):1667-1669.
- [4] 陶介宾.浅谈无痛人流的心理护理[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(9):215.
- [5] 魏艳君,李锡霞.静脉留置针非计划拔管的原因分析及对策[J].中国冶金工业医学杂志,2015,32(3):353.
- [6] 杨娜.静脉留置针不同部位留置效果对比及护理[J].数理医药学杂志,2015,28(7):1068-1069.
- [7] 杨春艳.浅谈浅静脉留置针的应用及护理[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(29):214.
- [8] 张秀海,尔丽绵.异丙酚联合芬太尼静脉全麻在无痛人流术的临床应用[J].中国医药导刊,2015,17(3):288-289.
- [9] 周珠莲,朱少萍.无痛人流术前术后观察护理[J].深圳中西医结合杂志,2015,25(8):138-139.
- [10] 邱梅霞,穆娟,张宏.静脉留置针在无痛人流术中的应用及效果分析[J].中国社区医师,2014,30(31):135-137.
- [11] 张永琼,王艺霖,李学.静脉留置针在无痛人流术中的应用效果分析[J].中国民族民间医药,2011,20(4):86.
- [12] 苑巍.静脉留置针在手术中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2007,28(14):1769-1770.
- [13] 曲冬梅,李新成.静脉留置针的运用体会[J].齐鲁护理杂志,2005,8(1):54.
- [14] 黄金凤,黎荔,龙茜,等.流产后关爱对门诊人工流产女性立即避孕的影响[J].中国妇幼保健,2015,30(1):89-93.
- [15] 张秀丹,胡丽辉,赵汝杰,等.静脉套管针用于HI腹部增强扫描中造影剂注入的效果评价[J].中国实用护理杂志,2014,30(4):47-48.

【收稿日期】2016-11-09

(上接第47页)

第二,提高产妇对于护理人员的护理满意度。基于产妇的自身情况,护理人员制定了具体的护理计划,并通过表格、图表等形式收集产妇的病情变化,将护理计划落实到每天中。这种临床护理路径可以指导于产妇的住院全程,包括产前、分娩与产后,使产妇的护理满意度大幅提高。第三,能够减少产妇的住院时间、住院费用,减轻产妇家庭的经济负担,而且,提高了妇产科床位的周转率,增加本院的产妇收治量,获得较大的经济与社会效益。第四,使护理人员的护理行为更加规范化、系统化,提高护理人员的综合素质、护理质量。同时,在了解产妇的病情变化后,应及时采取护理措施,并调查产妇与家属的各项指标。

参考文献

- [1] 毛进容,陈燕.临床护理路径在产科全程护理中的应用研究[J].医学信息,2015,28(46):143-144.
- [2] 徐晓丽,代向红.临床护理路径在产科全程护理中的应用[J].现代医药卫生,2012,28(14):2207-2208.
- [3] 林晖琳.产科采用临床护理路径CNP的护理效果观察[J].吉林医学,2014,9(22):5065-5066.
- [4] 陈建芳,林镜妹,李凤珊,等.产科临床护理路径应用效果观察[J].临床合理用药杂志,2013,6(16):112-112.
- [5] 王巧茹,张悦萍.临床护理路径在子宫肌瘤切除术中的应用[J].国际护理学杂志,2013,32(5):945-946.
- [6] 张燕.临床护理路径在产科中应用回顾分析[J].中外健康文摘,2012,5(30):376-376.
- [7] 方海琴,许红,廖文梅,等.全人护理在产科病房中的应用体会[J].当代护士(专科版),2013,7(1):174-175.
- [8] 许珍玲.探讨临床护理路径在卵巢囊肿术中的影响[J].中国医学创新,2012,9(23):69-70.

【收稿日期】2016-10-24