

门诊婴幼儿静脉采血的临床护理分析

古燕 徐琴 简云霞 徐荣梅*

西南医科大学附属中医院 四川 泸州 646000

【摘要】目的：分析门诊婴幼儿静脉采血的临床护理。方法：随机选择我院2020年1月至12月内门诊收治的100例需行静脉采血的婴幼儿为本次研究对象，所有研究对象以就红篮球随机法分为常规组（50例，常规临床护理）和观察组（50例，综合护理），统计对比两组婴幼儿一次性静脉采血成功率、疼痛评分、不良事件发生率及监护人对静脉采血操作的满意度评价。结果：（1）观察组婴幼儿一次性静脉采血成功率显著高于常规组（ $P < 0.05$ ），疼痛评分显著低于常规组（ $P < 0.05$ ）；（2）观察组婴幼儿不良事件发生率显著低于常规组（ $P < 0.05$ ）；（3）常规组婴幼儿监护人对静脉采血操作的满意度评价显著低于观察组（ $P < 0.05$ ）。结论：加强门诊婴幼儿静脉采血的护理干预，满足婴幼儿与监护人的护理需求，可有效提高一次性静脉采血成功率，取得理想护理辅助效果。

【关键词】：门诊护理；婴幼儿静脉采血护理；综合护理

Clinical Nursing Analysis of Outpatient Infantile Venous Blood Collection

Yan Gu Qin Xu Yunxia Jian Rongmei Xu*

Affiliated Hospital of Traditional Chinese Medicine of Southwest Medical University Sichuan Luzhou 646000

Abstract: Objective: To analyze the clinical nursing of outpatient infantile venous blood collection. Method: A total of 100 infants and toddlers needing venous blood collection admitted to our hospital from January to December 2020 were randomly selected as subjects of this study. All subjects were divided into the conventional group (50 cases, routine clinical nursing) and the observation group (50 cases, comprehensive nursing) according to the red basketball random method. The success rate, pain score, incidence of adverse events and guardian's satisfaction evaluation of intravenous blood collection operation were statistically compared between the two groups. Results: (1) The success rate of one-off venous blood collection in observation group was significantly higher than that in conventional group ($P < 0.05$), and the pain score was significantly lower than that in conventional group ($P < 0.05$); (2) The incidence of adverse events in observation group was significantly lower than that in conventional group ($P < 0.05$); (3) The satisfaction evaluation of infant guardians in the routine group was significantly lower than that in the observation group ($P < 0.05$). Conclusion: Strengthening the nursing intervention of outpatient infantile venous blood collection to meet the nursing needs of infants and their guardians can effectively improve the success rate of one-time venous blood collection and achieve ideal nursing auxiliary effect.

Keywords: Outpatient care; Infant venous blood collection nursing; Comprehensive nursing

静脉采血是门诊常用护理技术操作，但对于婴幼儿而言，受血管细小、情感反应小、表达能力差等因素影响，对于静脉采血等穿刺操作具有较高的敏感反应，多存在强烈的抗拒、抵触情绪，这不仅影响采血工作，且增加婴幼儿多次采血的疼痛及穿刺操作可能发生的不良反应，而此不良反应可激发监护人的负面情绪，引发护患冲突^[1]。因此，针对婴幼儿静脉采血特点，采取具有积极、全面的综合护理十分重要。而当前临床对于门诊婴幼儿静脉采血的护理服务以基础指导为主，虽能一定程度上安抚监护人，但未考虑婴幼儿的穿刺特点，难以取得理想的护理辅助效果^[2]。综合护理作为以患者为中心的护理模式，可有效满足患者诊疗期间的护理需求，保障患者治疗效果。将其用于门诊婴幼儿静脉采血护理服务中，进而有效弥补常规护理局限，取得理想护理效果。基于此，本文就门诊婴幼儿静脉采血的临床护理展开研究，具体如下：

1 对象和方法

1.1 对象

将我院2020年1月至12月内门诊收治的100例需行静脉采血的婴幼儿纳入本次研究，并以随机数字法分为常规组和观察组（每组各50例）。常规组中男女构成比分别为23:22；年龄在5个月至3岁之间，平均年龄（ 1.95 ± 0.17 ）岁。观察组中男女构成比分别为24:21；年龄在4个月至3岁之间，平均年龄（ 1.91 ± 0.18 ）岁。两组婴幼儿男女构成比与平均年龄等基线资料无统计学差异（ $P > 0.05$ ），所有婴幼儿无凝血障碍，且本研究已取得所有研究对象监护人的知情同意。

1.2 方法

1.2.1 常规组

所有婴幼儿在进行静脉采血操作前，护理人员均应向婴幼儿监护人确认是否有6h的禁食、禁水。此组婴幼儿在门诊静脉采血时采取常规护理，即护理人员指导监护人将婴幼儿置于操作台上，去除下衣后取仰卧位，垫高腿部，

充分暴露股静脉,再叮嘱监护人固定好婴幼儿肢体。在穿刺完成后,指导监护人轻微按压无菌干棉球(以5~7min为宜)。

1.2.2 观察组

此组婴幼儿在门诊静脉采血时采取综合护理,具体措施为:

(1) 穿刺前: ①技能培训: 由本科护士长为组长,3名门诊护理经验丰富的责任护士为组员,组长带领组员收集国内外门诊婴幼儿静脉采血的经典护理资料,了解门诊婴幼儿静脉采血的护理工作重点与常见风险因素,再结合本院实际情况,制定个性化技能培训方案,以静脉穿刺技术、沟通交流能力及人文素养等为主。②健康教育: 在正式开始静脉采血操作前,护理人员应结合监护人的受教育程度向监护人告知选择其静脉进行采血操作的原因及方法。并结合婴幼儿年龄采取适当的情绪安抚(如2岁以下的幼儿,可通过给予玩具、糖果等方式,拉近与护理人员的距离,尽快使婴幼儿熟悉护理人员和场所;对于2岁以上的婴幼儿,可在上述基础上,与其进行简单的沟通交流,并通过拥抱、握手等方式,建立友好关系)。对于哭闹不止、强烈蹬脚的婴幼儿,应在其情绪稳定后进行静脉采血。

(2) 穿刺时: ①桡静脉采血法: 此采血法具有体位易固定、血管充分暴露、易进针等选择优势(但血量较少,若穿刺不当,则难以一次性抽够检验所需血量),具体措施为:挽起患儿衣袖,并指导监护人抱紧婴幼儿,于穿刺上方6cm处系止血带(松紧适宜)。充分暴露穿刺静脉血管后以常规碘伏局部消毒处理后,以惯用手持一次性负压静脉采血针,于桡静脉上方以15~30°斜刺进针,见回血后,改为15°沿血管方向少许进针,防治针头滑出(但要注意不可用力深刺,避免穿透血管壁)。操作完成后,将采血针另一头插入真空管,抽取检验所需血量。最后放开止血带,迅速拔针,叮嘱监护人以无菌干棉球按压穿刺点3~5min(以无明显出血即可)。②股静脉采血法: 此采血法选择静脉较之其他静脉更粗,血量更足(但此法较难固定婴幼儿体位),具体措施为:护理人员指导监护人帮助婴幼儿仰卧于操作床上,充分利用海绵垫,垫高臀部,再指导监护人按压固定好婴幼儿四肢,且使婴幼儿穿刺侧大腿外转与躯干成45°,小腿弯曲与大腿成90°,体位摆放完成后,以吉尔碘常规消毒局部及操作者左手食指。上述操作完成后,护理人员以左手食指探查腹股沟韧带中下部内1/3处,摸到股动脉搏动后,右手持5ml注射器,在股动脉内侧的0.5cm处垂直刺入,见有回血后,立即固定针头抽取所需血量后将针拔出(后续操作与桡静脉采血法一致)。③颈外静脉

穿刺法: 此法具有操作便利、血量充足等选择优势(但对采血操作者技能要求较高,且较难固定),具体措施为:护理人员指导家属使婴幼儿双腿并拢,再使头部后仰,且转向一侧,两臂贴近腰侧,头部微微下垂,再由助手固定好患儿头部(适量力度按住面额和枕部,切忌不可遮住口鼻),充分暴露颈外静脉。护理人员选择下颌角与锁骨中点上缘连线上的1/3为穿刺点,常规局部消毒后,以惯例手持一次性负压采血针以45°刺入皮肤,见回血后,将采血针另一头插入真空管,抽取检验所需血量(后续操作与桡静脉采血法一致)。

(3) 穿刺后: 在穿刺结束后,护理人员应指导监护人适当按压无菌棉球,并告知穿刺部位皮肤管理方法(如避免沾水),如有疼痛反应属于正常,若出现皮下淤青,可通过热敷处理。

1.3 观察指标

(1) 统计对比两组婴幼儿一次性静脉采血成功率。

(2) 以婴儿和儿童疼痛评估(face legs activity cry consolability, FLACC)量表评定两组婴幼儿静脉采血时的疼痛评分(分值范围在0~10分,评分越高,疼痛程度越高)。

(3) 统计对比两组婴幼儿拔针后穿刺皮肤出血、皮下淤血、血肿等不良事件发生率。

(4) 以本院自制80分制静脉采血操作评分量表在静脉采血操作完成后向两组婴幼儿监护人进行问卷调查,评分与满意度呈正比,满意≥75分;较好74~75分;一般69~61分;较差≤60分;总满意率=(满意+较好+一般)/所有例数×100%。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件对本研究所有相关数据进行处理, ($\bar{x} \pm s$) 表述开展t值检验, [n,(%)] 表述开展 χ^2 检验, $P < 0.05$ 即表明有统计学意义。

2 结果

2.1 两组婴幼儿一次性静脉采血成功率、疼痛评分分析

据统计,常规组婴幼儿一次性静脉采血成功率、疼痛评分分别为:84.00%(42/50);(6.84±0.79)分。观察组婴幼儿一次性静脉采血成功率、疼痛评分分别为:98.00%(49/50);(4.36±0.47)分。观察组婴幼儿一次性静脉采血成功率显著高于常规组($\chi^2=5.983$, $P=0.014$),疼痛评分显著低于常规组($t=19.077$, $P=0.000$)。

2.2 两组婴幼儿不良事件发生率分析

观察组婴幼儿不良事件发生率显著低于常规组($P < 0.05$),详情见表1:

表1 两组婴幼儿不良事件发生率对比 [n,(%)]

组别	例数	皮肤出血	皮下淤血	血肿	总发生率
常规组	50	1 (2.00)	3 (6.00)	1 (2.00)	5 (10.00)
观察组	50	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
χ^2	-	-	-	-	5.263
P	-	-	-	-	0.022

2.3 两组婴幼儿监护人对静脉采血操作的满意度评价分析

常规组和观察组婴幼儿监护人对静脉采血操作的满意度评价分别为 88.00% (44/50)、100.00% (50/50)，常规组显著低于观察组 ($\chi^2=6.383$ 、 $P=0.012$)。

3 讨论

对于门诊实施静脉采血的婴幼儿而言，由于语言功能和认知能力尚未发育成熟，使其难以理解静脉采血操作的意义，因此多存在哭闹反应来表达恐惧情绪，而此情绪可导致婴幼儿的血压快速上升，并导致血管痉挛、收缩等反应，进而降低一次性穿刺成功率，还可以此增加一系列穿刺后不良反应，且激发护理人员与监护人的矛盾^[3]。因此，在门诊静脉采血婴幼儿的临床护理中，需先对护理人员进行专业技能培训，使其掌握和了解婴幼儿静脉采血技能的同时，以高质量人文沟通艺术，耐心解答监护人疑问，使监护人做好配合工作^[4]。再根据监护人认知能力开展的健康教育可进一步树立专业可靠医护人员形象，进一步促使监护人配合静脉采血操作，而根据婴幼儿年龄采取的健康教育，可有效安抚不同年龄段婴幼儿的应激情绪，使婴幼儿快速平复应激反应，以平和心态进行穿刺操作，从而提升一次穿刺成功率的同时，降低穿刺后不良反应^[5]。最后，在采血操作完成后，向监护人进行的注意事项指导，可进一步降低婴幼儿采血穿刺后的不良反应，且此项全程专业、负责及效果明确的护理模式，可有效提高监护人对静脉采血操作的满意度评价。本研究结果也显示，观察组婴幼儿一次性静脉采血成功率显著高于常规组 ($P < 0.05$)，疼痛评分、不良事件发生率显著低于常规组 ($P < 0.05$)，且常规组婴幼儿监护人对静脉采血操作的满意度评价显著低于观察组 ($P < 0.05$)。由此可见，在门诊型婴幼儿静脉采血操作中，开展综合、优质、科学的护理服务，可有效取得理想护理服务作用。

综上所述，加强门诊婴幼儿静脉采血的护理干预，满足婴幼儿与监护人的护理需求，可有效提高一次性静脉采血成功率，降低婴幼儿静脉采血的疼痛反应和不良事件发生率，并提升婴幼儿监护人对静脉采血操作的满意度评价，取得理想护理辅助效果。

参考文献：

- [1] 朱晓华. 儿科无痛管理联合音乐疗法在门诊患儿股静脉采血中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(9):1242-1245.
- [2] 王樱儒, 刘洋. 静脉留置针联合采血器用于儿童患者采血的可行性分析 [J]. 血栓与止血学, 2022, 28(3):1076-1077, 1080.
- [3] 石宝燕. 儿童静脉输液操作并发症发生的原因分析和护理对策 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(12):2191-2192.
- [4] 吕雪灵, 凌云, 张娜娜, 等. 儿童门诊静脉输注抗生素的危险因素分析及相关干预措施 [J]. 河北医药, 2021, 43(23):3634-3636.
- [5] 王云, 张晓红, 文焕. 影响门诊注射室静脉输液患者满意度的因素分析及护理对策分析 [J]. 贵州医药, 2022, 46(6):999-1000.
- [6] 李叶荣, 冯彩宏, 刘国强. 婴幼儿静脉留置针液体渗出相关因素分析 [J]. 内蒙古医科大学学报, 2021, 43(S1): 129-132.
- [7] 谭子锋, 马可泽, 赖志君. 超声引导下不同部位中心静脉置管在婴幼儿休克中的应用及临床分析 [J]. 中国当代儿科杂志, 2022, 24(5):591-595.
- [8] 寇艳, 马尹梅. 小儿股静脉导管相关性深静脉血栓因素分析与护理对策 [J]. 血栓与止血学, 2022, 28(3):504-506.