

脑卒中患者静脉留置针封管方法的探讨

李晶

(陕西省人民医院神经内二科 陕西 西安 710000)

【摘要】目的：分析脑卒中患者不同静脉留置针封管方法并发症发生情况以及探究护理干预的临床效果。方法：两组患者分别采用导管预冲式冲洗器以及生理盐水正压封管方法，对比两组数据从而判定两种封管方式的优劣。结果：导管预冲式冲洗器封管时间较短，安全性更高，其他指标无对比意义。结论：预冲式冲洗器进行静脉留置针封管方法有着重要的临床应用价值，促使封管更加高效的同时降低并发症发生率。

【关键词】脑卒中；静脉留置针；封管；对比分析

急性脑卒中发病时容易造成脑部功能受损，即使及时接受治疗，也存在高致残以及复发风险。患者长期受此疾病困扰，生活质量严重下降。部分病情严重的脑卒中患者需要长期进行静脉输液进行治疗。静脉留置针具有操作简单、无须反复穿刺、安全新高等优势，有效避免频繁换药给患者带来的伤害。同时降低了患者的经济压力，静脉留置针有效避免外露导管，降低了导管脱出、误拔地风险。封管操作不当会诱发多种并发症，例如感染、堵管、静脉炎等等，寻求优质封管方式是现阶段亟待解决的问题。目前临床中应用较为广泛的留置针封管方式有注液体封管、生理盐水封管以及不同浓度的肝素液封管。但以上几种封管方式具有一定局限性，探索高效的封管方式势在必行。

本文通过对比分析的方式探究了两种静脉留置针封管方法，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究中脑卒中患者总例数为 100 例，随机分为对照组（50 例）、观察组（50 例），详情见表一。本组研究患者全部符合脑卒中诊断标准，西医诊断为脑梗死、脑出血、右侧偏瘫、左侧偏瘫。

表 1 两组患者一般资料情况表

组别	n	性别（男 / 女）	年龄平均值（岁）
对照组	50	23/27	66.5±5.6
实验组	50	19/31	55.5±5.6

注：P 值) 0.05。

1.2 方法

封管流程以静脉输液操作护理指南为依据，实施封管护理人员均参加过培训并且具有丰富的实践经验。对照组、实验组脑卒中静脉留置针封管时分别采用 5ml 生理盐水，10ml 预充式导管冲洗器进行封管。

1.3 观察指标

1) 静脉留置针堵管情况

2) 静脉炎发生情况

具体标准如下：静脉炎 0 级临床表现为无症状；静脉炎 1 级临床表现其中一项：穿刺处轻微疼痛、轻微发红；静脉炎 2 级临床表现其中两项：穿刺部分疼痛、红肿、肿胀。静脉炎 3 级临床表现沿着套管路径发生疼痛并伴有硬化；静脉炎 4 级临床表现沿着套管路径发生疼痛、红斑、硬化并且可触摸到条索状的静脉。静脉炎 5 级临床表现沿着套管路径发生疼痛、红斑、硬化、可触摸到条索状的静脉且伴有发热。

1) 留置时间；

2) 封管时间。

2 结果

数据分析结果显示，两组患者分别采用堵管、静脉炎并发症数据差异不明显，P) 0.05，留置时间对照组为 2.92±0.10、观察组为 2.70±0.09，数据无统计学意义，(P) 0.05)。封管时间观察组为 49.22±5.01，对照组为 90.02±9.11，P) 0.05。两组封管时间对比可见，观察组封管时间更短，提示预冲式冲洗器进行静脉留置针封管方法能够有效降低封管时间。

表 2 对照组、实验组患者各项观察指标情况表

项目	人数	堵管	静脉炎	留置时间 (d)	封管时间 (S)
观察组	50	5	3	2.70±0.09	49.22±5.01
对照组	50	4	2	2.92±0.10	90.02±9.11
χ^2/t 值		$\chi^2=0.31$	$\chi^2=0.21$	$t=-1.68$	$t=37.51$
P 值		0.57	0.64	0.08	0.00

3 讨论

脑卒中是指由于血液无法流入大脑而引发脑功能受损。近年来，随着医学科技的不断发展，为脑卒中患者提供了更优质的治疗服务，疾病致死率有所降低。但是脑卒中易诱发肢体功能障碍，导致患者运动功能受损，活动受限。但是无论哪种治疗方式都无法从根本上治疗患者的疾病。脑卒中患者采用静脉留置针能够为给药提供便利，但是在使用过程中应警惕产生并发症。加强静脉留置针安全性并且延长使用时间是广大医护人员以及患者共同关注的问题，那么首先需要做好静脉留置针封管工作。

临床实践表明，脑卒中患者病情、病程、治疗方式不一，有计划、有目的的制定护理方案，有条不紊地进行护理工作，降低了患者的静脉留置针使用中的并发症率，提高患者生活质量。护理工作人员在静脉留置针穿刺以及封管过程应规范化，及时对导管进行清洁以及消毒。观察患者静脉留置针留置处的变化，及时处理红、肿、热等情况。对于已经出现静脉炎的患者应及时采用水胶体辅料进行处理，避免造成肢体感染。必要时可给予抗生素，日常护理中坚持无菌原则。

护理学科虽然得以长足发展，但是护理缺陷未能完全杜绝，临床封管时误用药液、药液调配不规范、封管操作不规范事件偶有发生。潜在的护理缺陷风险会给患者带来麻烦，甚至导致静脉留置针效果不佳。虽然相对于生理盐水封管方式，预充式导管冲洗器成本费用较高。但生理盐水需要护理人员手工抽取，污染风险有所提升。在安全性方面，预充式导管冲洗器具有较大优势。预充式导管冲洗器完全能够达到生理盐水的封管作用，同时不需要护理人员调配药液，降低了封管药液被污染地风险，操作便捷缩短了封管时长。

综上所述，脑卒中患者静脉留置针封管中，相对于传统的生理盐水封管方式，采用导管预冲式冲洗器能够缩短封管时长，促使护理人员更加高效地完成封管，具有临床推广应用价值。

参考文献：

- [1] 董伟, 王娜娜. 3种静脉留置针封管液封管效果比较 [J]. 合理用药, 2011, (2): 92.
- [2] 张燕燕, 黄美香. 不同剂量肝素封管液对老年浅静脉留置针效果的影响研究 [J]. 护士进修杂志, 2018, (3): 21.
- [3] 班玲玲, 王昌玲. 静脉留置针在 CCU 病房中的临床应用及护理体会 [J]. 疾病监测与控制, 2010, 4(6): 378—379.