

改良固定方法在降低重症新生儿留置针压疮中的应用效果研究

罗海霞

(南充市中心医院 637003)

摘要: 目的: 探究改良固定方法在使用静脉留置针降低重症新生儿压疮中的应用效果。方法: 选取在我院就诊的静脉留置针应用重症新生儿 60 例, 随机均分为对照组和观察组, 对照组进行常规静脉留置针固定, 观察组进行改良固定方法。统计两组重症新生儿家属的满意度以及压疮等不良事件发生率。结果: 观察组重症新生儿的满意度高于对照组, 压疮等不良事件发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 对于使用静脉留置针重症新生儿, 应用改良固定方法, 可有效提升重症新生儿满意度, 降低留置针压疮中的应用效果。

关键词: 改良固定方法; 静脉留置针; 重症; 新生儿; 效果

[Abstract]: Objective: To explore the effect of the modified fixation method in reducing the pressure ulcer in severe newborns. Methods: 60 severe newborns with intravenous indwelling needle in our hospital were randomly divided into control group and observation group. The control group was fixed by conventional intravenous indwelling needle, and the observation group underwent improved fixation method. The satisfaction of the families of severe newborns and the incidence of adverse events such as pressure ulcers were counted. Results: The satisfaction of severe newborns was higher than the control group, and the incidence of adverse events such as pressure ulcers was lower than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: For severe newborns with intravenous indwelling needle, the modified fixation method can effectively improve the satisfaction of severe newborns and reduce the application effect of indwelling needle pressure ulcer.

[Key words]: improved fixation method; intravenous indwelling needle; severe; neonatal; effect

在各种疾病的治疗当中, 输液是一种常用的途径, 有一些重症新生儿需要长期输液, 如果反复穿刺会导致重症新生儿具有较大的痛苦感。因此, 临床上出现了静脉留置针, 其具有能够快速建立静脉通路, 避免重症新生儿留置针中出现并发症的优点, 因此被广泛应用于各种重症新生儿疾病的治疗当中, 尤其是对于手术的重症新生儿, 能够有效保护重症新生儿的血管, 降低反复穿刺的痛苦, 还可以减少压疮率, 提升护理质量。但是, 在静脉留置针的应用过程中, 如果没有进行良好的固定, 导致留置针套管脱出穿刺点、渗液, 可能会发生局部感染, 造成不必要的医疗资源浪费, 导致护理成本增加。因此, 应当对静脉留置针的固定方法进行改良, 降低重症新生儿留置针压疮的发生率。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 4 月~2022 年 4 月在我院就诊的静脉留置针应用重症新生儿 60 例, 分为对照组和观察组, 每组 30 名。所有早产儿都因早产、窒息、缺血缺氧性脑病等原因入住我院 ICU 进行重症监护的新生儿。对照组患者年龄(10 ± 5.6)d; 体质量(2.8 ± 1.1)kg, 住院期间共拔除留置针 576 次。观察组年龄(9.8 ± 7.0)d, 体质量(2.6 ± 1.4)kg, 共拔除留置针 585 次。两组新生儿在年龄、性别、体质量、留置针拔除次数方面比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

纳入标准:(1)因高危妊娠或分娩过程中有并发症、极低出生体质量、小于或大于胎龄、过期产, 出生时 Apgar 评分小于等于 3 分, 10 min 小于等于 6 分, 生后 1h 有病理症状的患儿; 需要进行呼吸管理、有单个或多个脏器功能衰竭、严重心律失常、严重水电解质紊乱、溶血等原因入住 NICU 进行重症监护的患儿。(2)使用留置针进行静脉输液。(3)无生命危险的患儿。排除标准:(1)病情严重, 随时有生命危险的患儿。(2)不需要使用留置针进行静脉输液的患儿。(3)中心静脉置管的患儿。

1.2 方法

1.2.1 对照组

(1) 使用常规无菌透明膜, 将其中点与穿刺点对准, 将两侧压紧, 把延长管折为 U 字形, 标注好使用时间。(2) 应用一次性输液贴, 将肝素帽固定, 输液贴固定头皮针, 并进行标注记录。

1.2.2 观察组

(1) 无菌透明膜的一部分放于穿刺点左侧, 剩余部分的无菌透明膜放在另一侧, 将其左右进行压紧。(2) 剩下的透明膜将延长管盘为 U 型, 同时连接至套管根部, 使用无菌透明膜, 将二者固定, 同时粘贴标注好留置时间。(3) 固定肝素帽, 使用两条输液贴, 将头皮针固定, 再使用一条无棉芯的输液贴固定针翼与皮肤上。(4) 使用含棉芯的一次性输液贴, 将头皮针延长管固定于皮肤。进行记录观察。

1.3 观察指标

统计两组重症新生儿的满意度以及压疮等不良事件发生率。

1.4 统计学方法

统计学结果由 SPSS26.0 统计学软件统计完成, 若组间数据对比结果差异显著 $P < 0.05$, 则具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组重症新生儿满意度

表 1 对比组间重症新生儿满意度[n(%)]

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意数
对照组	30	13 (43.33)	9 (30.00)	8 (26.67)	22 (73.33)
观察组	30	17 (56.66)	12 (40.00)	1 (3.33)	29 (96.67)
χ^2	-	-	-	-	6.405
P	-	-	-	-	<0.05

2.2 对比组间压疮等不良事件发生率

表 2 对比组间压疮等不良事件发生率[n(%)]

组别	例数	静脉炎	压疮	渗血	管路脱落	总发生率
观察组	30	0 (0.00)	1 (3.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)
对照组	30	1 (3.33)	2 (6.66)	1 (3.33)	2 (6.66)	6 (20.00)
χ^2	-	-	-	-	-	10.322
P	-	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

静脉留置针 (Vein Detained Needle), 其构成包括不锈钢的芯、软的外套管、塑料针座。穿刺过程中, 将外套管、针芯一起刺入血管, 在套管送入血管后, 抽出针芯, 仅将柔软的外套管留在血管中, 实施输液的一种输液工具。传统的固定方法中, 应用延长管三通管,

可能出现外漏的情况。而重症新生儿在日常生活中,例如饮食、走动时,留置针的外露部分,可能会与衣物勾连,产生、牵拉摩擦。与此同时,肝素帽、止血器、延长管等,也具有重力,可能会导致一次性输液贴松动、脱落,这就导致应当经常更换输液,贴或者对相关零件进行重新固定。而一旦未能及时更换固定,在重力作用下,肝素帽、延长管发生移位,这就会引发留置针活动,对静脉壁产生刺激,引发药液外渗或渗血,情况严重可能会出现静脉炎或意外拔针,造成重症新生儿的痛苦。

重症新生儿留置针压疮发生率明显高于其他儿童本研究结果表明,重症新生儿留置针压疮发生率明显高于同期普通病房非新生儿。新生儿由于皮下组织疏松,皮下组织丰富,尤其是手背、足背,任何外力持续作用均可引起局部皮肤改变;尤其是重症新生儿,全身情况差,免疫力低、皮肤薄、感觉相对迟钝、缺乏表达能力,穿刺部位自粘式弹力绷带遮挡,出现压疮难以第一时间发现、处理。应用静脉留置针时由于透明敷料粘贴过紧,粘贴之前没有塑形,留置针尾端连接输液接头处较硬,螺口输液器等附加装置过多,针柄、输液接头直接接触皮肤,留置针留置时间长,局部皮肤承受压力相应增加,加上新生儿皮肤薄,易损性增加,营养状况差等原因使留置针的尾部及输液接头等附加装置贴近皮肤处易出现压疮。因此,重症新生儿留置针压疮发生率较高。在既往的临床工作中,有重症新生儿曾在夜间活动时,出现意外,导致静脉留置针没有固定牢固,自行滑脱,延长管下垂,引发回血,这就会导致重症新生儿产生负面情绪、疼痛等,需要重新固定,不仅增加了护理人员的工作量,还可能会造成医患摩擦。而改良固定时,将延长管的绝大部分牢固固定于皮肤上,这样可以避免自行脱落或下垂。避免重症新生儿出现回血的情况,降低了静脉炎等压疮等不良事件的发生率。

综上所述,对于使用静脉留置针重症新生儿,应用改良固定方法,可有效提升重症新生儿满意度,降低压疮等不良事件发生率。

参考文献

- [1]唐永霞,郭丽荣.水胶体敷料联合弹力网帽在预防头皮静脉留置针压疮中的应用[J].当代护士(下旬刊),2020,27(09):153-154.DOI:10.19793/j.cnki.1006-6411.2020.27.061.
- [2]李丽端,林春燕.泡沫敷料在预防新生儿静脉留置针压疮中的应用效果观察[J].临床合理用药杂志,2019,12(35):157-158. DOI:10.15887/j.cnki.13-1389/r.2019.35.097.
- [3]曹曼.3M透明敷贴固定结合水胶体敷料预防静脉留置针输液患儿压疮的发生[J].湖北科技学院学报(医学版),2019,33(05):435-437.DOI:10.16751/j.cnki.2095-4646.2019.05.0435.
- [4]吴肖雅.小儿头部静脉留置针压疮的护理干预效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(35):111+113.
- [5]钱小芳.留置针引起的Ⅱ期压疮2例原因分析及护理体会[J].基层医学论坛,2019,23(21):3107-3108. DOI:10.19435/j.1672-1721.2019.21.100.
- [6]李萌萌,代彦丽,李俊.小儿头部静脉留置针压疮的护理干预分析[J].首都食品与医药,2019,26(06):111.

[7]李思情,胡爱玲.新生儿重症监护病房医疗器械相关压力性损伤的研究进展[J].华西医学,2019,34(02):218-222.

[8]张丽君,刘小溪.水胶体敷料对预防儿童直型留置针压疮的作用[J].实用医药杂志,2019,36(02):164-166.DOI:10.14172/j.issn1671-4008.2019.02.026.

[9]刘美荣,周玲惠,魏秋彦,杨晓丽,黎建云,杨晓静.护理干预对预防小儿头皮静脉留置针压疮的效果[J].临床医学研究与实践,2018,3(25):186-187.

[10]龚英伦,周婷婷,杨海燕.手术室护理人员对患者术中压疮认知与干预措施[J].健康之路,2018,17(08):176.

[11]于蓉,叶蕊,王芸.集束化护理在NICU医疗器械相关性压疮中的应用[J].当代护士(下旬刊),2018,25(07):131-134.

[12]罗婵,梁绮镰,温宋佳,陈小展,刘海珍,姜思敏.新生儿压疮风险评估量表的临床应用[J].全科护理,2018,16(17):2067-2070.

[13]何翠艳.预防浅静脉留置针局部压疮的护理体会[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(31):255-256.DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.31.207.

[14]辉丽芹.降低小儿浅静脉留置针压疮率[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(10):181-182.DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.10.146.

[15]郭钰.小儿头部静脉留置针预防压疮护理效果[J].中国民康医学,2018,30(01):109-110.

[16]余佳秀,刘丹,赵倩.水胶体敷贴减张固定方法在减少恶性肿瘤患者留置针压疮发生率中的效果[J].当代护士(中旬刊),2018,25(01):125-126.

[17]韩月皎,石继巧.改良固定方法在降低重症新生儿留置针压疮中的应用效果研究[J].护士进修杂志,2017,32(23):2200-2201+2204. DOI:10.16821/j.cnki.hsjx.2017.23.028.

[18]姜春,王玉琼,涂国芳,符婕.两种量表预测新生儿重症监护病房患者压疮风险的效能比较[J].中国生育健康杂志,2017,28(06):549-551.

[19]石正辉.水胶体敷料在预防儿童直型留置针压疮中的应用[J].航空航天医学杂志,2017,28(10):1263-1264.

[20]刘丽红.护理干预减少门诊患儿浅静脉留置针压疮临床效果的研究.河北省廊坊卫生职业学院,2017-10-15.

[21]陈桂琴.自制式水床应用于重症新生儿预防压疮的护理[J].基层医学论坛,2017,21(27):3692-3693.DOI:10.19435/j.1672-1721.2017.27.044.

[22]李明,郭妍妍,赵磊.自制水枕在新生儿重症监护病房中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2017,3(03):90-92.

[23]陈燕玲,胡冠琼,杜勇.康惠尔透明贴预防小儿静脉留置针压疮的效果观察[J].护理与康复,2017,16(01):45-47.

[24]陈慧艳,赵霞.泡沫敷料在预防婴幼儿留置针针柄处压疮中的效果观察[J].黑龙江医药,2016,29(06):1242-1244.DOI:10.14035/j.cnki.hljyy.2016.06.103.