

防针刺伤输液器及采血针在临床应用与效果分析

叶紫玲

(鹰潭一八四医院门诊部 335000)

摘要:目的: 探析防针刺伤输液器及采血针在临床应用与效果。方法: 选取在本院接受治疗的 120 例患者为研究对象, 研究开展时间为 2021 年 06 月-2022 年 06 月间, 以双盲法将患者分为对照组 (应用常规输液器及采血针)、观察组 (应用防针刺伤输液器及采血针) 2 组, 各 60 例。比对 2 组的针刺伤发生情况、一次性穿刺成功率、一次性采血成功率、医源性感染发生率。结果: 观察组的针刺伤发生率相比较对照组的发生率更低, 差异显著 ($P < 0.05$)。观察组与对照组的一次性穿刺成功率、一次性采血成功率比较, 组间差异不大 ($P < 0.05$)。观察组的医源性感染发生率明显要低于参照组, 数据差异显著 ($P < 0.05$)。结论: 防针刺伤输液器及采血针在临床中的应用效果显著, 可有效避免针刺伤情况发生, 降低医源性感染风险, 值得在临床应用推广。

关键词:防针刺伤; 输液器; 采血针; 应用效果

输液及采血操作属于临床中对患者开展相应诊疗服务的常见操作。通过对患者实施输液操作, 让药物通过输注方式进入患者体内, 发挥药效, 达到治疗目的; 而采血操作则是通过采集患者血液样本, 开展相应的临床检查, 为患者的疾病诊断与治疗提供有效依据。而输液器及采血针则是完成输液及采血操作的重要辅助工具。在输液及采血操作过程中, 可能会出现针刺伤的情况, 提高医护人员的职业暴露风险。对此, 预防针刺伤发生以及降低医源性感染发生率, 是临床中的重点关注问题。以往临床中使用的普通规格输液器及采血针, 由于针尖部位没有一个有效的保护措施, 容易发生针刺伤, 不仅会造成不必要的影响, 同时也会影响输液质量及采血质量^[1-2]。而防针刺伤输液器及采血针逐渐在临床中普及应用, 其是在普通输液器及采血针上进行改良优化, 在针尖部位加上一个保护装置, 在使用过程中能够起到保护作用, 以此实现预防针刺伤的效果。防针刺伤输液器及采血针的应用对于保障输液质量以及提高采血质量具有重要作用, 有效提高临床工作效率。为了进一步的了解防针刺伤输液器及采血针的作用效果, 本文探讨防针刺伤输液器及采血针在临床应用与效果, 详见下文。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

以 2021 年 06 月-2022 年 06 月间在本院接受治疗的 120 例患者为研究对象, 使用双盲法分成对照组、观察组 2 组, 每组各 60 例。从下表 1 结果得出, 2 组患者一般资料比对差异不大 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组应用常规输液器及采血针, 具体实施操作如下: 使用之前, 检查外包装是否处于密封完好状态, 是否有过期情况, 确认无误后方可使用; 对患者的进针点消毒处理后, 在距离穿刺点 6cm 位置实施扎带止血处理, 并取下针头 (普通规格) 保护外壳, 以右手持针进行穿刺, 穿刺成功后, 及时使用胶带固定处理, 迅速连接采血管, 采血量达标后, 使用棉签按压患者穿刺点, 并且迅速拔针; 同时将使用过的输液器及采血针放入收集箱

表 2 两组的针刺伤发生情况比对[n(%)]

内。

观察组则采用防针刺伤输液器及采血针, 检查外包装无异常及过期情况后, 对患者的进针点消毒, 并进行扎带止血操作, 同时打开外包装, 将新型防针刺伤一次性静脉针拿出, 操作者右手食指与拇指持静脉针手柄, 左手食指与拇指持软质针帽手柄, 将针帽在轴向通槽的引导下向下滑动, 进行穿刺操作。拔针时, 操作者左手食指与拇指持软质针帽手柄, 而右手食指与拇指则持头皮针手柄拔针, 针头在轴向通槽的引导下滑回针帽中, 棉签按压患者穿刺点, 并叮嘱按压法按压穿刺点止血。

1.3 观察指标

分别对 2 组的针刺伤发生情况进行仔细记录, 同时比较 2 组的针刺伤发生率。记录比对 2 组的一次性穿刺成功率、一次性采血成功率、医源性感染发生率。

1.4 统计学方法

研究数据以 SPSS25.0 版统计学软件统计分析, 计量数据以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数数据以例 (n)、百分比 (%) 表示; 计量数据对比用 t 检验, 计数数据以 χ^2 检验; 统计结果显示 $P < 0.05$ 时, 提示此数据有统计学差异。

2. 结果

2.1 一般资料比对

表 1 结果显示, 对照组与观察组患者的一般资料无较大差别 ($P > 0.05$)。

表 1 2 组患者一般资料比对[($\bar{x} \pm s$), n(%)]

组别	性别		平均年龄 (岁)
	男	女	
对照组 (n=60)	32 (53.33)	28 (46.67)	37.12 ± 6.15
观察组 (n=60)	31 (51.67)	27 (45.00)	37.98 ± 6.02
t/X ²	2.622	1.912	0.774
p	0.105	0.167	0.4403

2.2 针刺伤发生情况比对

从表 2 结果得出, 对照组的针刺伤发生率 15.00% 要显著高于观察组发生率 0.00%, 组间数据差异较大 ($P < 0.05$)。

组别	穿刺时损伤	更换采血管损伤	拔针时损伤	分离针头时损伤	整理物品时损伤	总发生率
对照组 (n=60)	1 (1.67)	1 (1.67)	2 (3.33)	1 (1.67)	4 (6.67)	9 (15.00)
观察组 (n=60)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
X ²	--	--	--	--	--	5.567
p	--	--	--	--	--	0.018

2.3 一次性穿刺成功率、一次性采血成功率对比

数据对比结果显示, 观察组和对照组的一次性穿刺成功率与一次性采血成功率比较差异较小 ($P>0.05$)。

表3 两组的一次性穿刺成功率、一次性采血成功率对比[n(%)]

组别	一次性穿刺成功率	一次性采血成功率
对照组 (n=60)	55 (91.67)	57 (95.00)
观察组 (n=60)	58 (96.67)	59 (98.33)
X ²	3.795	2.866
p	0.051	0.090

2.4 医源性感染发生率对比

观察组中, 有 0 例出现医源性感染; 而对照组有 3 例医源性感染。观察组的医源性感染发生率要显著低于对照组, 数据差异显著 ($X^2=8.547$, $p=0.003$)。

3. 讨论

在临床护理工作当中, 输液及采血是最为常见的护理操作, 同时也是患者治疗期间的有效辅助措施。但是在护理人员进行输液及采血操作期间, 发生针刺伤的风险较高, 如丢掉用过的针头时、注射时、拔针时、针头用后盖帽时、更换未加帽的针头时、采取标本将血液注入试管取下针头时、将裸露的针头拿到集中处置处, 分离针头和针管时等情况, 都有可能发生针刺伤^[3-4]。而尖锐的针头裸露是导致引起针刺伤的直接原因, 要想降低针刺伤发生率的首要措施是需要对针尖采取相应的保护隔离措施, 提高操作期间的使用安全性, 实现预防针刺伤情况发生的效果^[5]。

防针刺伤输液器及采血针是在传统的针头的基础上进行优化改良, 在针头位置增加一个保护装置, 将针尖隐藏在一个防护通道中。在使用时, 针帽(保护装置)不会与针头完全分离, 而是将针头推出针帽, 能够有效避免了针帽遗留问题, 有利于维护环境整洁。同时在针头进入血管后, 针帽旁会有一个固定装置, 避免穿刺后出现回缩情况。由于接触患者的针头为污染针头, 在完成操作后拔针时, 护理人员无需直接接触针头, 只需要将针头退回针帽中即可, 有效避免污染针头与外界的接触, 也能够起到避免针刺伤发生的作用。并且污染针头进入针帽后, 能够利用固定装置对针头实施阻挡, 避免针帽意外脱出, 有效降低污染针头的暴露风险, 避免针刺伤发生。在临床输液及采血操作中, 使用防针刺伤输液器及采血针完成操作, 能够有效预防针刺伤, 避免影响输液质量及血液污染情况发生, 最大限度保护医护人

员安全, 提高工作效率。

研究结果显示, 观察组的针刺伤发生率及医源性感染发生率明显要低于对照组 ($P<0.05$); 提示防针刺伤输液器及采血针在临床中的应用效果较佳, 有利于避免针刺伤发生率以医源性感染发生率, 促进降低医护人员职业暴露风险, 提高医护人员工作效率, 为患者提供优质的医疗服务。分析原因, 防针刺伤输液器及采血针通过在针头部位增加一个保护针头装置, 在使用过程中能够让针尖位置完全被保护罩覆盖, 避免污染针尖暴露, 有效防止出现针刺伤。观察组的医源性感染发生率要低于对照组 ($P<0.05$); 提示防针刺伤输液器及采血针对于降低医源性感染发生率具有重要作用, 充分保护医护人员安全。分析原因, 由于防针刺伤输液器及采血针在保障使用功能的基础上, 对其安装相应的安全防护装置, 有效提高使用安全性, 不仅不会对操作造成影响, 同时也能够避免引起医源性损伤, 保证操作质量的同时, 也可以保障输液、采血质量, 有效提高医护人员操作安全性。并且有效避免了人为因素导致的针头二次露出隐患, 在将污染针头丢弃时, 也能够避免污染针头的暴露, 保护护理人员安全, 避免污染后针刺伤发生。

综上所述, 在临床输液及采血工作中, 使用防针刺伤输液器及采血针可获得良好的应用效果, 能够有效预防针刺伤, 降低医源性感染风险, 具有较高的应用价值。

参考文献:

- [1]王瑜,秦玉梅,黄芹.采血护士职业暴露相关危险因素分析和防护措施[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7(1):98-100.
- [2]陈爱英.护理人员发生意外针刺伤原因分析及预防措施[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(23):164,172.
- [3]王志敏,黎海阳,蔡丹嫵.一种安全型拔针工具车对降低护理人员针刺伤的效果观察[J]. 医药前沿, 2020, 10(14):177-179.
- [4]李春燕,杨文伟,汪可可,等. 2011—2018 年我院医务人员锐器伤调查分析 [J]. 海南医学 2020,31(24):3252-3255.
- [5]陈绮妮,陈惠娴,谭秀新.急诊科护士针刺伤高发原因及干预效果评价[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(6):85-87.

简介: 叶紫玲, 女, 汉, 籍贯: 江西贵溪, 1996 年 4 月 13 日, 单位: 鹰潭一八四医院门诊部, 护师, 本科, 主要从事工作: 护理。