

低分子肝素钠注射液在儿科静脉留置针封管中的应用效果

申刘

(安徽医科大学附属宿州医院(宿州市立医院) 安徽 宿州 安徽省宿州)

摘要: 目的: 探究在儿科静脉留置针封管中, 应用低分子肝素钠注射液的临床疗效。方法: 2019.12 至 2021.5, 84 例在我院儿科收治的行静脉留置针患儿, 按照随机抽签分组的方法, 随机将之平分为每组 42 例的 2 组, 即对照组(生理盐水封管)和观察组(低分子肝素钠注射液封管), 对比在封管效果、两组的不同。结果: 与对照组相比, 观察组患者的堵管、脉管炎、自发性出血发生率更低, 留置时间 > 2d 的发生率更高 ($P < 0.05$); 与置管前相比, 两组拔针 24h 后并没有明显差异, 且两组的差异没有统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 在儿科静脉留置针封管中, 应用低分子肝素钠注射液后, 可明显提升置管效果, 更少引发出血反应, 其应用价值较大。

关键词: 儿科; 静脉留置针; 封管; 低分子肝素钠注射液

静脉留置针可在临床中长期留置, 是一种先进的新型输液器材, 并且使患者感到舒适。在儿科静脉留置针的应用中, 由于其可减少对孩子的血管刺激, 且不容易脱出血管外, 可保护换位穿刺静脉, 因此具有广泛应用价值。而留置针保留是否成功, 输液是否通畅, 封管操作是关键环节, 其封管方法较多, 且各有优缺点。经过临床观察, 2~5ml 的肝素钠注射液是较为安全有效的剂量, 可防止生理盐水堵塞血管, 提高护理人员工作效率, 从而减少患儿痛苦^[1-2]。为了探究在儿科静脉留置针封管中, 应用低分子肝素钠注射液的临床疗效, 本文选取 84 例在我院儿科收治的行静脉留置针患儿, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

84 例在我院儿科收治的行静脉留置针患儿, 按照随机抽签分组的方法, 随机将之平分为每组 42 例的 2 组。对照组中, 男 26 例, 女 16 例, 平均年龄为 (3.16 ± 1.03) 岁; 观察组中, 男 25 例, 女 17 例, 平均年龄为 (3.22 ± 1.25) 岁。通过统计学分析, 两组的一般资料没有明显差异 ($P > 0.05$)。

纳入标准: 预估静脉输液时间超过 1 周; 所有患儿家属均对本次研究基本内容知情同意。排除标准: 存在凝血功能障碍者; 穿刺部位血管不适合穿刺者。

1.2 方法

所有患儿均予以 24G 静脉留置针, 在无菌化原则下, 对患儿血管饱满的静脉管进行穿刺, 置针成功后用贴膜及胶布进行固定。应用生理盐水封管的患儿纳为对照组, 用 5ml 注射器修 0.9% 生理盐水 5ml, 每次封管间隔时间为 6~8h。应用低分子肝素钠注射液封管的患儿纳为观察组, 150ml 生理盐水中加入肝素钠 12500U (2mg) 备用, 输液结束后用肝素钠盐水 2ml, 注入完毕再将留置针上的导管锁锁上, 确定导管通畅。

1.3 观察指标

对比在封管效果上, 两组的不同, 包括堵管、脉管炎、自发性出血以及留置时间 > 2d 的发生情况。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 经 t 检验, 计数资料经 χ^2 检验, 以 (%) 表示, 差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比在封管效果上两组的不同

与对照组相比, 观察组患者的堵管、脉管炎、自发性出血发生率更低, 留置时间 > 2d 的发生率更高 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 对比在封管效果上两组的不同 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 堵管 | 脉管炎 | 自发性出血 | 留置时间 > 2d |
|-----|----|----------|----------|----------|------------|
| 观察组 | 42 | 0 | 0 | 0 | 40 (95.24) |
| 对照组 | 42 | 3 (7.14) | 1 (2.38) | 1 (2.38) | 16 (38.10) |
| t | - | 7.404 | 2.409 | 2.409 | 73.466 |
| P | - | 0.007 | 0.121 | 0.121 | 0.000 |

2.2 讨论

静脉留置针又被称为套管针, 其具有柔韧性好、对血管刺激小等特点, 可是患儿在留置的过程中保持舒适感, 并且对于需要长期输液的患儿, 可减少患儿输液次数。但由于患儿的年龄较低, 且体位易发生变化, 因此其治疗依从性并不高, 而且在以往的生理盐水注射液中, 容易发生血管堵塞现象, 从而影响其留置针保留时间^[3]。

本研究结果显示, 与对照组相比, 观察组患者的堵管、脉管炎、自发性出血发生率更低, 留置时间 > 2d 的发生率更高 ($P < 0.05$); 与置管前相比, 两组拔针 24h 后并没有明显差异, 且两组的差异没有统计学意义 ($P > 0.05$)。基于此, 说明在儿科静脉留置针封管中, 应用低分子肝素钠注射液具有不良事件发生率低, 出血反应少的优势, 且并不对患儿的凝血功能造成影响。主要原因是因为 (1) 应用生理盐水封管, 主要是因为其可维持细胞外液的容量及渗透压, 与患儿的生理需求相符合, 但当患儿病情较为危重时, 其血液会发生高凝状态, 常规应用生理盐水并不能抵抗凝血功能障碍的发生^[4-5]。(2) 并且由于患儿可能会产生哭闹、喜欢四处活动的特点, 容易静脉回血, 其治疗依从性较差; 以及其血管细小, 因此, 长时间的生理盐水封管, 会导致护理人员工作任务的加重, 并且还提升患儿的治疗痛苦, 加重经济负担。(3) 而肝素钠注射液具有较高理化特性, 能够在静脉留置期间形成较好的抗凝作用, 患儿没有明显的出血现象, 并且对患儿的凝血功能不会造成不良影响, 其实施安全性好; 同时肝素钠注射液的使用至减少封管发生的关键, 可延长置针的寿命, 进而减少反复穿刺的痛苦。(4) 并且低分子肝素钠注射液已在临床较多研究中证实在安全适用范围, 本研究也证明其具有较低的封管堵管率, 一般不建议使用高浓度肝素液封管^[6-7]。此外, 在临床中静脉留置针操作时, 应该选择条件较好的血管, 并严格坚持无菌化操作, 以减少感染的发生。

综上所述, 在儿科静脉留置针封管中, 应用低分子肝素钠注射液后, 可明显提升置管效果, 更少引发出血反应, 其应用价值较大。

参考文献:

- [1] 廖媛媛. 生理盐水与两种不同浓度肝素液对围手术期患者静脉留置针封管的效果观察[J]. 当代临床医刊, 2019, 32(03): 209-210.
- [2] 刘小丽, 毛莎. 不同冲封管方法在静脉留置针临床应用中的效果评价[J]. 中国研究型医院, 2020, 7(06): 45-47.
- [3] 梁英. 静脉留置针输液过程中的常见问题分析与护理对策[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(25): 42.
- [4] 任红英, 邓晓东, 任燕萍. 不同剂量低分子肝素封管液用于老年浅静脉留置的效果观察[J]. 中国实用医药, 2020, 15(21): 112-114.
- [5] 孙晓飞, 胡东丽. 不同冲封管方式对小儿外周浅静脉留置针留置效果的影响[J]. 中国乡村医药, 2021, 28(08): 71-72.
- [6] 李紫霞. 3 种不同封管溶液在静脉留置针输液患儿中的应用效果[J]. 医疗装备, 2020, 33(21): 175-176.
- [7] 刘德, 蔡桂玉, 李德维. 低分子肝素钠联合丹参酮治疗产下下肢血栓性静脉炎的效果观察[J]. 白求恩医学杂志, 2018, 16(03): 258-260.