

理服务态度的满意度；(2)实施优质护理后，优化急诊抢救室环境，加强与患者家属的健康宣教，让患者家属感受到医务人员的关爱，体会到以患者为中心的医疗服务措施，提高患者家属的配合程度，提高救治质量，提高患者对护理人员提供护理服务的满意度，减轻患者焦虑和紧张的情绪，提高患者的生活质量，改善患者的预后。

综上所述，优质护理活动能够明显提高失血性休克患者救治效果，降低失血性休克患者焦虑抑郁程度，提高患者对护理人员提供护理服务满意度，值得进一步推广。

## 参考文献

- [1] Cherkas D. Traumatic hemorrhagic shock: advances in fluid management[J]. Emergency medicine practice, 2011, 13(11): 1-19.
- [2] Ledgerwood AM, Blaisdell W. Coagulation challenges after severe injury with hemorrhagic shock[J]. The journal of trauma and acute care surgery, 2012, 72(6): 1714-1718.
- [3] Morrison CA, Carrick MM, Norman MA, et al. Hypotensive resuscitation strategy reduces transfusion requirements and severe postoperative coagulopathy in trauma

patients with hemorrhagic shock; preliminary results of a randomized controlled trial[J]. J Trauma, 2011, 70(3): 652-663.

- [4] Spinella PC, Holcomb JB. Resuscitation and transfusion principles for traumatic hemorrhagic shock[J]. Blood Rev, 2009, 23(6): 231-240.
- [5] 管海燕. 急性失血性休克患者的急救和手术配合[J]. 护理实践与研究, 2012, 9(11): 137-138.
- [6] 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册(增订版)[M]. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999: 235-237.
- [7] 胡秀英, 陈茜, 刘祚燕, 等. 开展优质护理服务前后“护士满意”情况调查分析[J]. 护士进修杂志, 2011, 26(23): 2183-2186.
- [8] 董银梅. 优质护理服务对骨科患者康复的影响[J]. 安徽医药, 2012, 16(11): 1723-1724.
- [9] 张丽. 优质护理服务对恶性血液病患者焦虑抑郁的影响[J]. 华西医学, 2013, 28(1): 131-132.
- [10] 李美蓉. 创伤性失血性休克的早期观察与急救护理[J]. 实用医技杂志, 2011, 18(12): 1343-1344.

(收稿日期: 2013-02-21 修回日期: 2013-04-16)

# 静脉留置针在儿科护理中的应用研究

蒋梅(重庆红十字会医院/江北区人民医院 400020)

**【摘要】** 目的 研究静脉留置针在儿科护理中的应用效果。方法 选取 2008 年 3 月至 2012 年 3 月来该院接受治疗的资料齐全的 114 例进行静脉留置针治疗的患儿为研究对象, 研究其护理效果。结果 所有患儿的护理效果均良好。**结论** 静脉留置针的在儿科护理方面的应用是很有意义的, 值得推广。

**【关键词】** 静脉留置针; 护理; 应用研究

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.17.064 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2013)17-2330-02

静脉留置针是一种新技术, 在临床护理中被广泛应用<sup>[1]</sup>。静脉留置针是为了达到静脉输液的效果, 是一些需要长期需要静脉补液的患儿以及静脉穿刺比较困难的患儿使用, 效果较好。静脉留置针所带来的静脉输液技术, 属于一种高度专业化的技术<sup>[2]</sup>。采用静脉留置针, 能够保护静脉, 降低因为反复穿刺而带来的损伤<sup>[3]</sup>。在临床护理方面, 对于护理人员提出了更高的要求, 需要护理人员在实际操作水平方面有所提高, 而且需要在每个环节上都要熟练准确, 降低并发症的发生率, 保证护理质量<sup>[4]</sup>。现对其护理研究报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2008 年 3 月至 2012 年 3 月来本院接受治疗的资料齐全的 114 例进行静脉留置针治疗的患儿为研究对象, 研究其护理效果。患儿年龄范围, 最大的为 8 岁, 最小的 6 个月。114 例患儿中, 男性患儿为 61 例(53.51%), 女性患儿为 53 例(46.49%)。患儿静脉留置针时间最长的持续了 1 周, 最短为 1 d, 平均留置时间为 3.5 d。

**1.2 操作过程** 选取美国 BD 公司生产的一次性静脉留置针使用。根据患儿的生理特点, 选取头皮静脉穿刺, 多为额正中静脉。血管的选择则是以相对比较粗、直且有弹性、便于固定的血管进行。血管选择完毕后, 首先用 75% 乙醇棉球消毒 2 次, 消毒范围直径约 5 cm 左右为宜。进行穿刺之前, 需要旋紧肝素帽, 按照常规方法进行穿刺。穿刺完毕后, 用透明敷

贴固定, 注明时间。根据 BD 公司建议, 静脉留置针的留置时间在 4 d 左右。临床有资料表明, 其时间可以达 27 d 之久, 平均时间在 8 d 左右。常见静脉炎一般发生在 6 d 以后, 5 d 时静脉炎的发生率很低, 因此可作为普通留置时间。

**1.3 护理方法** 患儿进行静脉留置针后, 需要进行优质的护理, 对于留置效果和患儿病情康复等都有很大的作用。首先需要做好的是关于静脉留置针的知识宣传工作。要把留置的目的和意义向家长解释明白, 让家长配合护理。千万要注意不要让肢体过分活动, 以免影响留置效果。对于需要长期进行输液的患儿, 要培养其自我保护血管的能力和意识。静脉留置的主要问题之一是感染的发生。患儿接受了静脉留置以后, 护理人员要多注意观察患儿穿刺的部位, 看是否有血液渗出, 是否有发热、疼痛等现象的发生。患儿的穿刺部位需要每天进行消毒、更换等措施。对于纱布、胶贴等也有严格的要求, 要做到无菌。一旦发现穿刺感染的状况发生, 需要果断判断, 拔管处理, 以保障血液的循环流动, 降低患儿的痛苦。

对于静脉留置导管的护理, 也是很必要的。对于留置针的处理, 需要注意针的弯曲、打折等, 还需要注意针的通畅情况。在每次输液结束后, 护士离开之前, 需要对透明敷料做检查, 确保固定情况, 保证安全。患者静脉留置针的阶段, 护士应该严密观察患儿的生命体征的变化情况, 对异常情况要及时发现, 及时处理。对患儿进行输液的过程中, 要把握好输液的速度,

还应该注意导管的通畅情况。护理的另一个注意事项是预防血栓的形成。患儿在接受治疗的时候,对于静脉的选择,则需要选取弹性好,穿刺粗的,还应该选择穿刺技术熟练的护理人员进行。在穿刺的时候,尽可能的避免在同一部位反复穿刺,以免损伤血管内膜,形成血栓。肝素帽的使用也需要注意,避免反复操作所造成的污染。对于静脉留置针的留置时间,一般以 5 d 为宜,这样可以避免感染。

## 2 结 果

静脉留置针在患儿护理中的应用效果明显,可以节省成本,降低患儿的痛苦,减少由于反复穿刺而带来的感染等并发症。在 114 例患儿的静脉留置穿刺中,有 111 例患儿属于一次穿刺成功,穿刺成功率为 97.37%,有 1 例为第 1 次穿刺失败后经处理,第 2 次穿刺成功。所有患儿中,有 2 例发生脱管,意外发生比率为 1.76%。有 1 例患儿发生了局部过敏现象,发生率为 1.76%。经优质护理后,所有患者没有出现渗漏、堵塞导管等情况。

## 3 讨 论

在医学逐步发展的现在,对于小儿反复穿刺所带来的痛苦,采取适当的方法减轻小儿的痛苦,是有意义的<sup>[5-6]</sup>。通过静脉留置针的使用,能够降低护士人员的工作量,以更大的精力投入到小儿护理过程中。小儿穿刺容易失败,主要是由于血管太细,或者是穿刺过程中刺破血管,各种情况都会造成穿刺失败。静脉留置针需要注意的另一个问题是套管针堵塞封管方式的选择要得当,而且选取留置的肢体不能够长期保持下垂状态。静脉留置针部位容易发生肿胀的现象,因此需要避免持续输液的时间太长,而且接受输液的地方不能够长期保持不动。对于患儿的护理是很重要的。患儿经常会由于天生好动以及配合能力差等原因,在哭闹等情况下抓脱留置针。护理人员要对患儿家长进行知识普及,在双方的共同努力下避免类似情况的发生。

选取静脉留置针容易引发一些并发症,最常见的是感染、堵管以及静脉炎<sup>[7]</sup>。患儿自身的免疫能力较差,因此护理人员需要做好防护措施,防止患儿感染的发生。堵管发生多是由于患儿肌肉或者是静脉痉挛而引起,保护不当的时候,血液把留置针堵塞,药物无法进入体内。静脉炎是由于患儿在一个部位长期进行静滴药物,容易造成血管脆弱,从而引发红、肿、热、痛等炎症症状,甚至引发静脉硬化<sup>[8]</sup>。可见护理对于患儿健康的

重要性是不容忽视的。

护理人员在进留置针操作的时候,需要严格按照无菌技术操作原则进行,对患儿家长进行沟通,使其配合保留留置针<sup>[9]</sup>。具体留置针的穿刺部位以及型号选择等,要结合患儿的年龄、病情等进行考虑,选取合适的部位和针的型号进行穿刺。穿刺的手法要熟练,切忌给患儿带来不必要的痛苦。在具体的操作过程中,要注意消毒皮肤等,最重要的是要保持针头的无菌。留置完成后的固定过程要熟练,不能够固定太紧,以免给患儿带来不适应。留置针完成后,密切注意患儿的病情变化,以及是否有发炎等并发症的发生。留置针的封管方法要得当。

患儿进行静脉留置针护理,能够减轻患儿的由于反复穿刺而带来的痛苦,减少了对患儿静脉的损伤,在临床上,收到的效果较好。相信在医学的不断的进步过程中,对于该技术的把握会更加完善,对于患儿的康复也会更有保障。

## 参考文献

- [1] 陈淑梅. 静脉留置针在儿科护理中的应用[J]. 内蒙古中医药, 2012, 29(20): 119.
- [2] 曾晓娟. 小儿静脉留置针的穿刺技巧和护理体会[J]. 吉林医学, 2010, 31(31): 5674-5675.
- [3] 易凤芝. 正压穿刺置入静脉留置针在儿科护理中的运用[J]. 中国医药指南, 2011, 9(14): 324-325.
- [4] 冯俊艳. 静脉留置针在儿科护理中的应用体会[J]. 中国民族民间医药, 2011, 20(24): 184.
- [5] 成燕. 静脉留置针在儿科护理中的应用与体会[J]. 中国医药指南, 2011, 9(30): 171-172.
- [6] Karada? A, G? rgülü S. Effect of two different short peripheral catheter materials on phlebitis development[J]. J Intraven Nurs, 2000, 23(3): 158-166.
- [7] 文辉, 李晓庆. 早产儿腋静脉留置针穿刺误入腋动脉致动脉痉挛的处理[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(8): 821-822.
- [8] 许敬, 花芸, 江静, 等. 静脉留置针在新生儿胸腔闭式引流中的应用[J]. 中华护理杂志, 2006, 41(4): 332-333.
- [9] 梁雁玲, 赖苑蔓, 萧丽珍. 静脉留置针在儿科临床治疗中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17(21): 64-65.

(收稿日期: 2013-01-11 修回日期: 2013-04-12)

# 突发严重心律失常患者抢救现状与护理分析

田颖慧, 刘华清, 胡 静(河北北方学院附属第一医院, 河北 075000)

**【摘要】** 目的 对近 5 年来该院突发严重心律失常患者的抢救现状与护理进行总结归纳。方法 对心血管内科、急诊科、重症监护室收治的突发严重心律失常 62 例患者的临床资料进行回顾性分析。结果 经过合理用药、电复律、严密监测和精心护理, 62 例中存活 50 例(80.6%), 遗留有严重神经系统并发症 2 例(3.2%), 死亡 10 例(16.1%)。结论 及时有效合理用药、电复律、严密监测和精心护理、重视呼吸道的管理、落实基础护理、注重安全管理等是提高存活率、保证护理质量的重要措施。

**【关键词】** 心律失常; 电复律; 抢救; 护理

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.17.065 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2013)17-2331-02

严重的心律失常可危及生命, 必须立即采取紧急救治措施, 包括抗心律失常药物和电复律等, 而心电图监测及护理质量也是直接影响抢救成功的关键, 笔者对近 5 年来本院心血管内科、急诊科、重症监护室(ICU)收治的突发严重心律失常 62 例

患者的临床资料进行回顾性分析, 现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 2007 年 2 月至 2012 年 2 月选择本院心血管内科、急诊科、重症监护室收治的突发严重心律失常 62 例, 男