

# 头皮静脉穿刺在儿科中的应用及护理

郜莉芳

晋城市妇幼保健院 山西 晋城 048000

**【摘要】目的：**观察分析儿科中头皮静脉穿刺应用效果以及护理干预措施。**方法：**选取2019年12月—2020年12月在本院儿科收治的112例头皮静脉穿刺患儿分组比较，其中56例患儿常规头皮静脉穿刺护理（常规组），另56例改良头皮静脉穿刺护理（研究组）。**结果：**研究组穿刺依从性、一次性穿刺成功率更高，与常规组差异显著（ $P < 0.05$ ）；研究组主观疼痛评分、客观疼痛评分均低于常规组（ $P < 0.05$ ）；研究组不良事件少于常规组（ $P < 0.05$ ）。**结论：**改良头皮静脉穿刺护理能够进一步提高患儿依从性以及依从性穿刺成率，减轻患儿疼痛不适，减少不良事件，保证患者治疗安全。

**【关键词】**儿科；头皮静脉穿刺；应用效果；护理

**【中图分类号】**R473.72

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**2096-1685(2021)50-81-02

## Application and nursing of scalp venipuncture in pediatrics

GAO Li-fang

Jincheng maternal and child health care hospital Shanxi Jincheng 048000

**【Abstract】Objective:** To observe and analyze the effect of scalp venipuncture and nursing intervention measures in pediatrics. **Methods:** from December 2019 to December 2020, 112 children with scalp venipuncture were divided into groups, **Results:** the puncture compliance and success rate of one-time puncture in the study group were higher than those in the routine group ( $P < 0.05$ ); the subjective pain score and objective pain score in the study group were lower than those in the routine group ( $P < 0.05$ ); the adverse events in the study group were less than those in the routine group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** improved scalp vein puncture nursing can further improve children's compliance and compliance puncture rate, reduce children's pain and discomfort, reduce adverse events and ensure the safety of treatment.

**【Key words】** Pediatrics; Scalp venipuncture; Application effect; nursing

头皮静脉穿刺技术在现代临床儿科中比较多见，同时也是临床给药的主要途径之一，不仅方便家长照顾，而且还方便患儿自由活动<sup>[1]</sup>。临床实践认为头皮静脉穿刺效果将会直接影响到患儿诊疗结局，及时辅以高效的护理措施可提高患儿穿刺依从性，进而获得满意的头皮静脉穿刺效果，以免引起护患纠纷、冲突<sup>[2]</sup>。鉴于此，本研究特此尝试了改良头皮静脉穿刺护理，以供临床参考。

### 1 一般资料与方法

#### 1.1 一般资料

本课题观察对象112例头皮静脉穿刺患儿均于2019年12月—2020年12月纳入。入组标准：具有头皮静脉穿刺适应证；发育正常，无精神疾病；入组前3d未用镇静镇痛药。排除标准：大哭大闹而不能配合头皮静脉穿刺；神经系统疾病；易过敏体质。按照随机对照原则要求，结合数字随机表法，将观察主体划分成对照的两个小组，分别命名为常规组、研究组，各56例。研究组男性29例，女性27例，年龄3~16个月，均龄（ $8.2 \pm 0.9$ ）个月；17例肺炎、15例支气管炎、14例呼吸道感染、10例其他。常规组男性28例，女性28例，年龄5~17个月，均龄（ $8.6 \pm 0.7$ ）个月；19例肺炎、14例支气管炎、16例呼吸道感染、7例其他。各组基础资料经临床统计学检验， $P > 0.05$ 。本研究与《世界医学协会赫尔辛基宣言》要求相符<sup>[3]</sup>。

#### 1.2 方法

**1.2.1 给予常规组56例患儿常规头皮静脉穿刺护理** 将患儿放在操作台上，指导家属妥善固定好患儿手脚，医护人员选取头皮静脉，明确穿刺位置之后，将局部毛发剃除干净<sup>[4]</sup>，局部严格消毒，医护人员使用一次性输液针，从上至下进行穿刺，快速刺入皮下血管中，然后合理调节补液速率，告知家属相关注意点<sup>[5]</sup>。

**1.2.2 给予研究组56例患儿改良头皮静脉穿刺护理** 穿刺头皮静脉之前，给予奶嘴吸吮，或者是将5%葡萄糖倒入奶瓶中，

让患儿吸吮，从而形成吸吮反射刺激，以便于护理人员顺利完成头皮静脉穿刺操作。家属坐位，指导其怀抱患儿，使家属与患儿形成紧密拥抱姿势，然后将患儿下肢妥善固定于家属两侧腰间，医护人员并拢双腿并坐在家属对面，使患儿保持平卧位，并卧在家属与医护人员双腿面，家属妥善稳固患儿上肢、头部，与此同时，医护人员一边不断给予安慰、鼓励，必要时播放动画片或音乐来转移其注意力；一边充分准备，右手反复推压皮肤，与静脉方向垂直且从左到右进行推压，一直到局部血管充盈，医护人员右手食指、拇指把握住一次性输液针柄，经血管侧方或后方穿刺进入皮下血管，回血之后，将针头缓慢推入，然后粘贴无菌胶布，妥善固定头皮针<sup>[6-7]</sup>。

#### 1.3 观察指标

**1.3.1 记录一次性穿刺成功率的病例数，同时评估患儿依从性，即：**穿刺静脉期间积极主动配合，十分安静，视为完全依从；穿刺静脉期间偶有哭闹，但是能够配合，视为部分依从；穿刺静脉期间挣扎、哭闹不止，不能配合，视为不依从。

**1.3.2 主观疼痛评估依据为 Wong-Baker 笑脸量表，客观疼痛评估依据为 FLSACC 量表，二者满分10分，分值越高越疼痛。**

**1.3.3 观察患儿有无不良事件，比如皮疹、局部红肿、护患冲突<sup>[8]</sup>。**

#### 1.4 数据统计处理

将本课题研究获得的计数资料与计量资料导入 SPSS 22.0 统计学软件中并进行数据检验处理，计量资料与计数资料分别以（ $\bar{x} \pm s$ ）及 % 表示，组间比较分别采用  $t$  及  $\chi^2$  检验<sup>[9]</sup>，组间差异经  $P$  值进行判定，检验水准  $\alpha$  设置为 0.05，统计学意义判定标准以  $P < 0.05$  为主。

## 2 结果

**2.1 观察研究组与常规组穿刺依从性，依从性穿刺成功率见表1。**

**2.2 观察研究组与常规组穿刺疼痛评估结果，见表2。**

2.3 观察研究组与常规组不良事件, 见表3。

表1 研究组与常规组穿刺依从性、依从性穿刺成功率

小组	病例	完全依从	部分依从	不依从	依从性	一次性穿刺成功率
研究组	56	32	22	2	54 (96.43%)	53 (94.64%)
常规组	56	28	17	11	47 (83.93%)	45 (80.36%)
$\chi^2$	—	—	—	—	6.382	7.454
$P$	—	—	—	—	< 0.05	< 0.05

表2 研究组与常规组穿刺疼痛评估结果对比 [ $\bar{x} \pm s$ , 分]

小组	病例数	主观疼痛	客观疼痛
研究组	56	5.2 ± 1.6	4.3 ± 0.9
常规组	56	8.2 ± 1.7	6.3 ± 0.7
$t$	—	14.123	5.166
$P$	—	< 0.05	< 0.05

表3 研究组与常规组不良事件对比

小组	病例	皮疹	皮肤红肿	护患冲突	总发生率
研究组	56	1	1	0	2 (3.57%)
常规组	56	2	3	3	8 (14.29%)
$\chi^2$	—	—	—	—	7.680
$P$	—	—	—	—	< 0.05

3 讨论

静脉输液顺利与否, 直接取决于头皮静脉穿刺成功率, 这不仅关乎小儿安危, 而且还会影响到家属支持<sup>[10]</sup>。这就需要护理操作者业务技能娴熟, 沉着冷静应对, 及时采取措施稳定患儿及其家属心理情绪, 高效、快速穿刺, 确保静脉输液工作顺利实施。

本研究对照观察, 发现研究组穿刺依从性 96.43%、一次性穿刺成功率 94.64% 高于常规组 83.93%、80.36% ( $P < 0.05$ ), 间接反映改良头皮静脉穿刺护理具有较高的成功率。同时, 研究组主观疼痛评分、客观疼痛评分更低, 且不良事件 3.57% 少于常规组 14.29% ( $P < 0.05$ )。直接反映出改良头皮静脉穿刺护理效果十分理想、安全可行。小儿头皮静脉浅表易见, 选择穿刺静脉时, 应当要求弹性好、血管充盈、静脉粗直且不滑动, 比如耳后静脉、额前正中静脉<sup>[11-12]</sup>。对于静脉显露不清或皮肤黝黑的小儿, 医护人员可通过拇指给予局部推压, 重复多次, 一直到局部血管充盈时再快速刺入, 这样一来, 不仅有利于静脉充分显露, 而且还有助于医护人员快、准、稳定地进行静脉穿刺。穿刺过程中, 指导家属正确配合, 妥善固定患儿下肢、上肢、头部, 让患儿在家属保护下接受静脉穿刺, 不仅可以稳定其心理情绪, 而且还可以增强患儿安全感, 同时利用动画片或音乐转移其注意力, 有助于穿刺操作顺利实施。除此之外, 静脉输液治疗小儿过程中, 需严格

控制输注速率, 警惕补液管道是否通畅、针头是否滑脱、局部皮肤反应等等, 及时发现, 及时处理, 保证患儿治疗安全。

总而言之, 改良头皮静脉穿刺护理具有较高的临床应用价值, 值得临床将之广泛用于儿科中。

参考文献

- [1] 卢敏. 整合式心理护理对住院婴幼儿头皮静脉留置针穿刺的影响 [J]. 中国民康医学, 2020,32(19):148-150.
- [2] 白婷. 低瓶穿刺技巧联合力学虹吸原理在小儿头皮静脉穿刺中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2019,38(10):1447-1449.
- [3] 聂志红, 罗秀娟. 改良穿刺护理法在婴儿头皮静脉穿刺中的应用 [J]. 中国现代医生, 2018,56(22):153-155.
- [4] 陈永利. 探究提升小儿头皮静脉穿刺成功率的护理策略 [J]. 中国医药指南, 2018,16(12):240-241.
- [5] 陈娟带, 罗飞云, 傅桂芬, 等. 改良穿刺护理法在婴儿头皮静脉穿刺中的应用效果观察 [J]. 护理研究, 2017,31(19):2392-2393.
- [6] 李晓娟. 小儿头皮静脉穿刺成功的技巧及对护理满意度的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2015,6(33):188-189.
- [7] 吕晓娟, 武乐娟, 赵莹. 改良头皮静脉穿刺结合行为干预在婴儿头皮静脉输液中的应用效果 [J]. 国际护理学杂志, 2020,39(22):4051-4054.
- [8] 成静. 改良穿刺护理法在婴儿头皮静脉穿刺中的应用效果体会 [J]. 养生保健指南, 2018,17(48):95.
- [9] 卢敏. 整合式心理护理对住院婴幼儿头皮静脉留置针穿刺的影响 [J]. 中国民康医学, 2020,32(19):148-150.
- [10] 陈娟带, 罗飞云, 傅桂芬, 等. 改良穿刺护理法在婴儿头皮静脉穿刺中的应用效果观察 [J]. 护理研究, 2017,31(19):2392-2393.
- [11] 高贵霞, 牛晓桂, 李化婷, 等. 整合式心理干预对住院婴幼儿头皮静脉留置针穿刺的影响 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2019,40(6):776-778.
- [12] 蒋玉娜, 纪会娟, 郝娜, 等. 针对性心理干预对小儿头皮静脉穿刺的影响 [J]. 中国临床研究, 2017,30(9):1291-1293.

(上接第33页)

对血管源性眩晕患者动脉血流速度、血管内皮功能及溶血磷脂酸、酸性磷脂水平的影响 [J]. 疑难病杂志, 2021,20(4):363-367.

- [3] 张国辉, 杜雪峰, 陈晓丽, 等. 银杏叶提取物联合前列地尔治疗对血管源性眩晕患者血清氧化应激和炎症因子的影响 [J]. 世界中西医结合杂志, 2018,13(10):1423-1426.
- [4] 李辉. 丁苯酞软胶囊对血管源性眩晕患者的疗效 [J]. 河南医学研究, 2020,29(28):5286-5288.
- [5] 吴悦, 季宏, 陈华山, 等. 化痰清眩汤联合前列地尔治疗血管源性眩晕的疗效及其对脑血流灌注和血管内皮功能的影响研究 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2020,28(8):110-115.
- [6] 马君. 探讨金纳多联合高压氧、地塞米松治疗突发性耳聋伴眩晕的临床疗效 [J]. 心理月刊, 2020,15(4):199.

- [7] 姚丽, 张宏, 李涛, 等. 血管源性眩晕患者基于脑血管造影结果的危险因素分析 [J]. 中华全科医学, 2019,17(11):1809-1811.
- [8] 陈英, 葛叶波. 丁苯酞软胶囊联合倍他司汀治疗血管源性眩晕疗效及对氧化应激和炎症因子的影响 [J]. 浙江中西医结合杂志, 2019,29(10):817-819.
- [9] 史文婧. 高压氧辅助动态关节松动术治疗颈性眩晕的效果分析 [J]. 中外医学研究, 2020,18(34):30-32.
- [10] 潘如. 高压氧联合天麻素治疗椎-基底动脉供血不足性眩晕的临床疗效 [J]. 临床医学研究与实践, 2018,3(31):39-40.
- [11] 陈良, 王波. 高压氧联合药物治疗血管源性眩晕 48 例疗效观察 [J]. 铜陵职业技术学院学报, 2014,13(4):26-27.