

小儿静脉留置针固定中运用弹力绷带的效果分析

王 婷 白水仙 杨爱玲

兰州大学第二医院 730000

【摘要】目的 探讨小儿静脉留置针固定中运用弹力绷带的效果。**方法** 收集2018年3月至2019年11月阶段收治的174例小儿留置针使用患者,随机分为常规组与弹力绷带组各87例,常规组运用常规固定,弹力绷带组运用弹力绷带固定处理,分析各组处理后留置针时间、并发症发生率、家属满意度情况。**结果** 在留置时间上,弹力绷带组(2.87 ± 0.59)d,常规组(3.07 ± 0.74)d,差异有统计学意义($p<0.05$);在药液外渗、静脉炎、压疮等并发症发生率上,弹力绷带组各项明显少于常规组,差异有统计学意义($p<0.05$);在家属满意度上,弹力绷带组97.70%,常规组86.21%,差异有统计学意义($p<0.05$)。**结论** 小儿静脉留置针固定中运用弹力绷带可以有效的提升留置针时间,减少并发症,提升家属满意度,整体状况更为理想。

【关键词】 小儿静脉留置针;固定;弹力绷带;效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 12-124-02

静脉留置针在临床上使用广泛,一般在儿科婴幼儿群体中运用较多,一般集中在头皮静脉处理中。但是患儿由于容易情绪躁动、哭闹、头出汗,容易导致常规的粘连带不稳固,由此导致留置针松脱^[1]。而运用弹力绷带做稳固处理,尤其是具有良好透气性的绷带,可以防控针管松脱,同时也保持良好透气性,方便观察穿刺情况^[2]。本文收集2018年3月至2019年11月阶段收治的174例小儿留置针使用患者,分析运用弹力绷带处理后留置针时间、并发症发生率、家属满意度情况,内容如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

收集2018年3月至2019年11月阶段收治的174例小儿留置针使用患者,随机分为常规组与弹力绷带组各87例。常规组中,男45例,女42例;年龄从2个月至4岁,平均(2.42 ± 0.38)岁;病程从6天至11天,平均(8.14 ± 1.39)天;弹力绷带组中,男49例,女38例;年龄从3个月至4岁,平均(2.17 ± 0.56)岁;病程从6天至11天,平均(8.63 ± 1.24)天;两组患者基本年龄、性别、病程等信息方面不存在明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规固定,运用常规的穿刺、置管与3M贴膜稳固,依据情况做好自粘弹力绷带的具体形状,做好留置针的二次稳固,标注有关留置时间^[3]。弹力绷带组运用弹力绷带固定处理,细节如下:在常规组基础上,做好患者情况评估,将网状弹力绷带做好对应需要的网格设置,做好消毒后做后续

备用。在其常规组有关操作后,将弹力绷带套在目标穿刺位置,同时做好对应的稳固,让肝素帽从网眼位置穿出后在做二次固定^[4]。让头皮针的延长管腔部分盘在弹力绷带的内部稳固。

1.3 评估标准

分析各组处理后留置针时间、并发症发生率、家属满意度情况,并发症主要观察压疮、静脉炎、药液外渗等情况。家属满意度主要分为很满意、基本满意与不满意,护理总满意率为很满意与基本满意的比率之和。

1.4 统计学分析

整理护理数据,采用spss23.0分析,计量资料运用t检验,计数资料使用卡方检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 护理后并发症与静脉针留置时间情况

在留置时间上,弹力绷带组(2.87 ± 0.59)d,常规组(3.07 ± 0.74)d,差异有统计学意义($p<0.05$);在药液外渗、静脉炎、压疮等并发症发生率上,弹力绷带组各项明显少于常规组,差异有统计学意义($p<0.05$),见表1所示。

表1:护理后并发症发生率情况[n(%)]

分组	压疮	静脉炎	药液外渗
弹力绷带组(n=87)	2 (2.30)	6 (6.90)	11 (12.64)
常规组(n=87)	11 (12.64)	8 (9.20)	13 (14.94)

注:两组对比, $p<0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

见表2,在家属满意度上,弹力绷带组97.70%,常规组86.21%,差异有统计学意义($p<0.05$)。

表2:各组患者护理满意度情况[n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	总满意率
弹力绷带组(n=87)	59 (67.82)	17 (19.54)	2 (2.30)	97.70%
常规组(n=87)	12 (13.79)	19 (21.84)	12 (13.79)	86.21%

注:两组对比, $p<0.05$

3 讨论

弹力绷带属于具有弹性的网状织物,有较好的延展性,可以灵活的调控长度来做好其压力控制与覆盖范围的调整。该弹力绷带可以保持良好的通透性,适应性更好,清除也方便,对毛发不构成粘附问题,使用便捷,患儿舒适度好。其弹力拉伸可以达到原有不拉伸状况的10至12倍,对使用者的活动影响小,有助于减少患儿的活动约束度。弹力绷带所进行

的人为造口可以有效的通过肢体与肝素帽做好绷带的具体固定,防控绷带出现位移与卷曲,由此更好的对留置针保持全面的覆盖,防控出现污染与松脱。尤其是患儿中会有较大的活动,要做好肝素帽等牵拉固定来做好绷带的稳定。具体使用也需要考虑具体的静脉位置,要尽可能的避开活动关节位置。要通过不同角度的力量牵制来促使其稳固效果。大隐静脉血管属于相对理性的静脉穿刺置管位置,其管粗且弹性更好。

(下转第127页)

20名护士中男4例、女16例;年龄在20~34岁,中位年龄27岁, ≥ 27 岁的11例, < 27 岁的9例;任职时间在1~10年,中位时间为5.5年, ≥ 5.5 年的12例, < 5.5 年的8例;文化程度大专及以上13例、大专以下7例;初级职称5例、中级职称8例、高级职称7例;接受过疼痛管理培训的5例、未接受疼痛管理培训的15例。经资料差异性分析得到,任职时间、是否接受过疼痛管理培训是影响护士疼痛管理知识和态度的主要原因,详见表1。

3 讨论

疼痛是肿瘤科病人常见的情况,常见的疼痛原因包括肿瘤骨转移、侵犯神经、空腔脏器,手术或其他有创性诊断、化疗药物毒副作用、放疗副作用及感染等生理因素,也包括社会文化因素、认知因素、行为因素和情感因素、外界支持情况等间接因素影响^[5]。而疼痛对肿瘤科病人身心上造成的影响不容忽视,因此只有提高疼痛护理质量,帮助患者及时缓解疼痛才能获得病人的认可,提高满意度。而这对肿瘤科护理人员提出了较高的要求,因此有必要实施一定的措施帮助提高疼痛护理质量^[6]。

从本次研究结果来看,肿瘤科护士疼痛管理知识和态度平均得分(17.43 $\pm$ 3.50)分,疼痛护理质量评分(83.23 $\pm$ 10.05)分,经Pearson分析,护士疼痛管理知识和态度与疼痛护理质量呈正相关($r=0.453$, $p<0.05$)。这说明,护士疼痛管理知识和态度一定程度上决定了疼痛护理质量的高低,从而关系着肿瘤科病人满意度。而从护士一般资料差异性分析来看,任职时间、是否接受过疼痛管理培训是影响

护士疼痛管理知识和态度的主要原因。由此可见,护士任职时间越长、接受过疼痛管理培训的护士疼痛管理知识和态度越好,任职时间无法改变,但加强护理人员的疼痛管理培训可一定程度上提高护士的疼痛管理知识和态度,从而提高疼痛护理质量。

综上所述,护士疼痛管理知识和态度一定程度上影响着肿瘤科疼痛护理质量,因此,为提高肿瘤科疼痛护理质量,可通过制定规范化、系统性的疼痛护理培训,提高护士的疼痛管理知识和态度。

参考文献:

- [1] 于文华,陆宇晗,杨红等.肿瘤科护士癌症疼痛管理的态度和知识现状及影响因素的研究[J].中华现代护理杂志,2019,25(9):1080-1085.
- [2] 陈晓莉,王玲,邹利群.急诊科护士疼痛管理知识和态度现状的调查[J].国际护理学杂志,2017,36(15):2044-2047.
- [3] 王晓杰,张雅琴,高娜等.国内护士疼痛管理知识、态度及行为的研究[J].护理研究,2013,27(19):1921-1922.
- [4] 董明芬,林爱宝,周红波.疼痛护理小组的培训管理与质量效果评价[J].中华全科医学,2016,14(6):1034-1036.
- [5] 彭竹竹,高红梅,彭伶俐.湖南省某三甲医院护士疼痛管理知识和态度的调查与分析[J].中国现代医学杂志,2016,26(6):113-118.
- [6] 魏建梅,王志剑,夏梅等.系统化疼痛护理管理模式在临床疼痛护理实践中的应用[J].中国疼痛医学杂志,2019,25(7):531-536.

(上接第124页)

但是也有由于其容易受到患儿活动,导致容易有留置针松脱。对于足背位置,没有关节,主要通过肝素帽做力量的牵扯。尤其是足部活动较为频繁,容易有绷带卷曲,在输液后需要辅助做好大号袜子穿戴,防控卷曲问题。头部静脉需要做好备皮处理,影响患儿的发型美观,同时穿刺后容易引发家属的心理压力。一般情况下多以患儿四肢为穿刺置管的首选,而后选择头部。要做好必要的指导,提升家属的配合效果,避免家属不良认知导致的负面问题。

总而言之,小儿静脉留置针固定中运用弹力绷带可以有效提升留置针时间,减少并发症,提升家属满意度,整体

状况更为理想。

参考文献:

- [1] 吴慧慧,赵明一,黄漫丰,等.弹力绷带对小儿静脉留置针固定影响的研究进展[J].转化医学电子杂志,2018,5(11):101-104.
- [2] 龚艺.弹力绷带固定小儿手背静脉留置针的方法探讨[J].母婴世界,2018,(17):143.
- [3] 韩进,关晓燕,刘瑶,等.关于小儿静脉留置针应用弹力绷带固定的护理效果[J].健康必读,2017,(35):48.
- [4] 冯苑,王娟,王莉莉.量化自粘弹力绷带在小儿手背静脉留置针固定中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(7):102-104.

(上接第125页)

带来的疼痛会给患者造成不仅生理上的创伤,还有心理上的焦躁不安情绪,产生恐惧的心理^[4]。常规护理停留在以护理疾病为主的状态下,不能满足现在患者的就医需求,而采用综合性护理,可以缓解患者的焦虑、忧郁及恐惧等不良心理和不良情绪,正确梳理患者心理状态,进行健康宣讲,有助于患者对病情的认知,增加患者对康复的信心。同时放松患者心情配合医生治疗,有助于患者早日康复、减少膀胱痉挛的发生^[5]。在对患者进行膀胱及各项训练,帮助患者恢复正常的生活及工作,提高患者的生活质量。

综上所述,综合性护理对前列腺电切术患者术后膀胱痉挛的临床效果明显,能够改善患者的生活质量,有利于缓解患者疼痛,减少患者膀胱痉挛情况。

参考文献:

- [1] 农小珍,李小潘,黄丽芳等.综合性护理对前列腺电切术患者术后膀胱痉挛的影响[J].实用临床医药杂志,2015,19(12):87-90.
- [2] 范丽.分析综合性护理对前列腺电切术患者术后膀胱痉挛的影响[J].保健文汇,2018(1):46.
- [3] 彭天燕.综合性护理对前列腺电切术患者术后膀胱痉挛的影响分析[J].医药前沿,2018,8(5):56-57.
- [4] 暴岳清.分析综合性护理对前列腺电切术患者术后膀胱痉挛的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(10):59,124.
- [5] 张韵.综合性护理对前列腺电切术患者术后膀胱痉挛的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(21):109,111.