

新生儿护理中静脉留置针的应用效果分析

许承姣

甘肃省妇幼保健院新生儿加强护理中心 730000

〔摘要〕目的 探讨新生儿护理中静脉留置针的应用效果分析。方法 选取 2018 年 6 月至 2020 年 2 月我院收治的 108 例接受静脉留置针的新生儿作为研究对象,随机分为对照组($n=54$ 例)和观察组($n=54$ 例)。对照组予以基础留置针护理模式,观察组采取风险管理模式。对两组护理模式效果进行评估,比较两组新生儿护理质量比较情况、两组新生儿护理过程中危急事件发生情况。结果 两组护理后,观察组新生儿基础护理、操作技能、护理态度均高于对照组($P < 0.05$)。观察组护理后液体渗漏、感染、静脉炎、留置针阻塞发生率 9.26% 低于对照组 51.85% ($P < 0.05$)。结论 风险管理模式在新生儿护理中的应用效果显著,减少危急事件的发生,提升基础护理质量,降低新生儿护理痛苦度,值得推广和应用。

〔关键词〕新生儿护理;静脉留置针;应用效果

〔中图分类号〕R473.72

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2020) 09-147-02

现阶段,新生儿接受静脉留置针具有众多优势:利于及时用药,提升治疗疗效,减少药液对于血管的伤害程度^[1-2]。目前,静脉留置针应用后的护理手段备受关注,相比基础留置针模式,风险管理模式能够避免静脉炎、感染等情况的发生。本研究以我院收治的 108 例接受静脉留置针的新生儿作为研究对象,探讨新生儿护理中静脉留置针的应用效果分析。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

2018 年 6 月至 2020 年 2 月我院收治的 108 例接受静脉留置针的新生儿作为研究对象,随机分为对照组和观察组。对照组 54 例,男 30 例,女 24 例;年龄 (1-28) d,平均年龄 (24.52 ± 3.45) d;出生体重 1048 ~ 2500g,平均体重 1958.7g。观察组 54 例,男 28 例,女 26 例;年龄 (2-29) d,平均年龄 (25.37 ± 2.76) d,出生体重 1050 ~ 2496g,平均体重 1962.3g。

1.2 方法

对照组予以基础留置针护理模式,观察组采取风险管理模式。具体方法为:

1.2.1 基础留置针护理模式

(1) 穿刺过程中,护理人员需缓慢将针芯退出。新生儿易情绪激动、苦恼且抗拒配合导致血管充盈度不够的情况,护理人员可以根据先行推注 0.5ML 剂量的盐水再进行穿刺。(2) 穿刺完成后,在新生儿穿刺针眼部位进行无菌输液贴(开窗式/环形)固定。穿刺部位为头部,需辅助弹力性头套。(3) 封管时(以液体无法持续性推进为准),卡住延长管管端后拔出针端。

1.2.2 风险管理模式

实施上述基础护理后,针对干插足新生儿实施风险管理模式。

(1) 人员分配以 2-3 人为主,成立风险管理小组(一人为主要领导人,其余两人为执行者),定期分配风险监控巡视时间(满足

时间上的无缝衔接),观测新生儿穿刺部位是否出现肿胀发红以及导管挤压、脱落、渗液等现象,以便及时做出针对性护理。(2) 完善健康宣教(心理干预类)工作,告知新生儿家属实施静脉留置针的风险及注意事项,避免产生盲目悲观或是过分预期等心理状态。同时,医院公示类区域(宣传栏)、第三方平台媒介(官网、微信公众号)需实时跟进讲解留置针的应用优势及概念,提升家属对其信任度和配合度。

1.3 观察指标

(1) 两组新生儿护理质量比较情况,包括基础护理、操作技能、护理态度。(2) 两组新生儿护理过程中危急事件发生情况,包括液体渗漏、感染、静脉炎、留置针阻塞。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用 $n(\%)$ 表示,计量资料行 t 检验,采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组新生儿护理质量比较情况

两组护理后,观察组新生儿基础护理、操作技能、护理态度均高于对照组($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组新生儿护理质量比较情况(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	基础护理	操作技能	护理态度
观察组	54	96.25 $\pm$ 3.92	95.37 $\pm$ 4.96	94.63 $\pm$ 4.61
对照组	54	89.25 $\pm$ 4.33	83.21 $\pm$ 3.26	86.36 $\pm$ 7.21
t		6.322	7.453	8.365
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组新生儿护理过程中不良症状发生情况

观察组护理后液体渗漏、感染、静脉炎、留置针阻塞发生率 9.26% 低于对照组 51.85% ($P < 0.05$),见表 2。

表 2: 两组新生儿护理过程中危急事件发生情况[例(%)]

组别	例数	液体渗漏	感染	静脉炎	留置针阻塞	发生率
对照组	54	10 (18.52)	8 (14.81)	6 (11.11)	4 (7.41)	28 (51.85)
观察组	54	3 (5.56)	1 (1.85)	0 (0.00)	1 (1.85)	5 (9.26)
χ^2						4.391
P						0.029

3 讨论

风险管理模式,坚持以患者的需求度为实施导向,提升患者对于护理过程的满意度情况。摒弃基础护理模式的传统性和闭塞点,树立友善、和谐的医患关系,使患者能够从就诊到离院持续保持良好的体验,实现专业护理模式一体化,加快身体恢复的进程^[3]。

本研究显示,两组护理后,观察组新生儿基础护理、操作技能、护理态度均高于对照组($P < 0.05$)。观察组护理后液体渗漏、感染、静脉炎、留置针阻塞发生率 9.26% 低于对照组 51.85% ($P < 0.05$),说明应用风险管理模式具有众多优势:满足长时间留置,减少新生儿血管反复穿刺造成的血管损伤以及精神痛苦。同时,

(下转第 149 页)

次数为主，及时将出血因素进行有效控制。相关数据显示，具有 80% 的产后出血发生在产后 2h 内，部分可发生在产后 1—2 周内，称为晚期产后出血，上述出血状况不仅增加产后并发症发生，还对产妇生命安全造成一定威胁^[3]。

相关研究下显示，加强高危妊娠孕妇产后出血量的预防，是提高母婴安全的重要步骤。而预见性护理属于新型护理模式之一，该护理模式主要强调在未发生的某种不良情况时，通过针对性护理干预措施，降低不良事件发生。并通过对产妇的针对性护理干预，可有效消除其负面情绪，降低产后出血量及缩短住院时间。同时为产妇提供生理及心理支持，增加其对分娩的信心，确保产程顺利实施，进而减少产后出血量，在一定程度上保障母婴安全，提高产科分娩中质量^[4]。本文研究显示，II 组产后出血量明显少于 I 组，且有效缩短住院时间，提高患者满意度 ($P < 0.05$)，充分说明高危妊娠产妇实施预见性护理干预效果显著，可有减少产后出血量，缩短住院时间，且增加产妇满意度，因此值得临床

应用及推广。

综上所述，高危妊娠产妇实施预见性护理干预效果显著，不仅减少产后出血量，还有效缩短住院时间，值得在护理领域中广泛应用。

[参考文献]

- [1] 刘静, 张华, 杨妮. 预见性护理降低高危妊娠产后出血效果分析[J]. 贵州医药, 2020, 44(4):655-657.
- [2] 林桂珊, 张兰珍. 卡贝缩宫素防治高危妊娠产后出血的效果及对凝血相关因子水平影响[J]. 湖南师范大学学报(医学版), 2020, 17(2):49-52.
- [3] 贾贝丽, 张念彩, 杨冬梅. 地塞米松联合垂体后叶素预防产后出血的效果及对 RhoA、ROCK 蛋白影响[J]. 中国计划生育学杂志, 2019, 27(12):1632-1635.
- [4] 杨菁菁. 优质护理干预对高危妊娠患者妊娠结局及负面情绪的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(14):1578-1581.

(上接第 144 页)

上应用健康教育，能进一步加快患者的疾病治愈，值得临床实施推广。

[参考文献]

- [1] 慕长英. 健康教育护理对阴道炎患者临床治疗效果的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(43):189, 196.

- [2] 蔡娟. 健康教育护理干预对阴道炎患者临床治疗效果的影响分析[J]. 心理医生, 2017, 23(26):204-205.

- [3] 马凡芬. 健康教育对妇科阴道炎患者的影响分析[J]. 中外女性健康研究, 2015, 3(15):43-43, 55.

- [4] 孙丽. 探究健康教育护理干预对妇科阴道炎的影响[J]. 健康大视野, 2019, 32(22):145.

(上接第 145 页)

人员间互相紧密合作，提供更好的服务给患者。这一理念运用于新生儿窒息抢救当中，就是整个抢救护理不是由单个护理人员来完成，而是整个队伍投入其中，第一时间各个护理人员自行分配工作任务，开展抢救，从而取得良好护理成效^[4]。

本次研究结果表明，开展抢救护理前，严重窒息患儿 8 例，轻度窒息患儿 52 例。开展抢救护理后所有患儿窒息状况都获得转变，全部恢复正常。

总结以上分析研究，可以发现：将团队协作理念运用于抢救护理新生儿窒息当中，可以有效缓解病情，挽救新生儿生命。

[参考文献]

- [1] 任冉, 梁春景. 联合抢救新生儿窒息的临床效果[J]. 菏泽医学专科学校学报, 2019, 31(1):40-42.
- [2] 成志, 罗小华, 覃碧芳, 等. 产科与儿科协作规范化复苏在新生儿窒息抢救中的应用效果[J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(5):1093-1096.
- [3] 商彩霞. 产科新生儿窒息复苏抢救临床模式研究分析[J]. 实用妇科内分泌学电子杂志, 2019, 6(2):5-6.
- [4] 新生儿窒息多器官损害临床诊断多中心研究协作组. 新生儿窒息多器官损害发生率、高危因素和转归的多中心研究[J]. 中华围产医学杂志, 2016, 19(1):23-28.

(上接第 146 页)

住院时间均短于对照组 ($P < 0.05$)。通过围手术期治疗，能够从术前、术中、术后全过程对患者进行耐心细致的护理，减少患者紧张不安的情绪。

[参考文献]

- [1] 王孟楠, 杨昱. 近肾主髂动脉闭塞病变腔内治疗的围手术期护理体会[J]. 介入放射学杂志, 2020, 029(002):205-209.

- [2] 胡晓清, 郑小艳, 马文霞, 等. 星状神经节阻滞在慢性鼻窦炎合并高血压患者围手术期中的应用[J]. 中华医学杂志, 2020, 100(33):2591-2595.

- [3] 张贺, 初照成. 阿托伐他汀对脑血管疾病介入治疗围手术期患者 CD4⁺T 淋巴细胞 PTEN 表达的影响[J]. 中国现代医学杂志, 2019, 29(09):55-58.

- [4] Koller A, Fazzini F, Lamina C, et al. Mitochondrial DNA copy number is associated with all-cause mortality and cardiovascular events in patients with peripheral arterial disease[J]. Journal of Internal Medicine, 2020, 287(5):569-579.

(上接第 147 页)

进一步减轻护理人员静脉穿刺工作方面的负担^[4]。

综上所述，风险管理模式在新生儿护理中的应用效果显著，减少危急事件的发生，提升基础护理质量，降低新生儿护理痛苦度，值得推广和应用。

[参考文献]

- [1] 潘君兰. 在新生儿静脉留置针护理中应用风险管理的效果分析[J]. 结直肠肛门外科, 2018, 24(2):340-341.

- [2] 李莉, 王春红, 牛庆丽, 等. 静脉留置针在儿科护理中的应用及体会分析[J]. 中国保健营养, 2017, 027(032):214-215.

- [3] 郭彩霞, 姜珊, 魏春艳, 等. 静脉留置针堵管风险预警及预控方案的设计与应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(29):3714-3720.

- [4] Moore B M, Kriston S. An Examination of the Moderating Effect of Proactive Coping in NICU Nurses[J]. Journal of Perinatal & Neonatal Nursing, 2018, 32(3):275.