

小儿颈外静脉穿刺头皮针采血的应用探讨

刘亚文

(江苏省张家港市第一人民医院 儿科, 江苏 张家港, 215600)

摘 要: **目的** 讨论小儿颈外静脉穿刺头皮针采血的临床应用效果以及安全性。**方法** 随机选取采集血标本的 50 例患者作为研究对象,采用随机数字法将其分成对照组与研究组,对照组选择常规采血方法,观察组选择小儿颈外静脉穿刺头皮针采血方法,对 2 组患者的家长满意度、并发症以及一次穿刺成功率等进行统计分析。**结果** 研究组的家长满意度、并发症发生情况以及一次穿刺成功率等都显著好于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 小儿颈外静脉穿刺头皮针采血方法具备操作安全、方便以及采血一次穿刺成功率较高、并发症少、血管选择范围比较广等优势,值得临床推广应用。

关键词: 小儿; 颈外静脉穿刺; 头皮针; 采血

中图分类号: R 473.72 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2015)03-115-02 DOI: 10.11997/j.nitcwm.201503045

Study on the scalp blood collection of external jugular vein in children

LIU Yawen

(Pediatrics Department, Zhangjiagang First People's Hospital, Zhangjiagang, Jiangsu, 215600)

ABSTRACT: Objective To analyze and discuss the clinical effect and safety of scalp acupuncture blood collection of external jugular vein in children. **Methods** A total of 50 patients with blood samples collection in our hospital were randomly divided into control group and observation group. The control group applied routine blood collection and the observation group applied scalp acupuncture blood collection of external jugular vein. The satisfaction, incidence of complication and one time success rate of puncture for the two groups were analyzed. **Results** The satisfaction, complications, and the success rate of one-time puncture in the observation group were significantly better than that in the control group, the difference was statistically significant($P < 0.05$). **Conclusion** The method of scalp acupuncture blood collection in external jugular vein is safe and convenient, with high success rate and less complications. So it is worthy of clinical promotion and application.

KEY WORDS: children; external jugular vein puncture; scalp acupuncture; blood collection

静脉抽血是小儿科常见的一种临床护理操作,对低于 2 岁的小儿采血具备一定的操作难度,尤其是新生儿,其难度非常大。小儿的颈外静脉暴露明显,管径较粗,易于实施穿刺操作^[1]。但是低于 2 岁的小儿由于大隐静脉或者肘正中静脉充盈较差等因素,在该处采血则比较困难,其一次采血穿刺成功率非常低,而采血量也很难达到标准^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2014 年 6 月—2015 年 6 月在本院

采集血标本的 50 例患者作为研究对象,通过随机数字法把全部患者分成研究组与对照组,每组 25 例。研究组中,男 15 例,女 10 例,年龄 3 个月~5 岁,平均 (2.1 ± 0.1) 岁;对照组中,男 14 例,女 11 例,年龄为 4 个月~4 岁,平均 (2.0 ± 0.1) 岁。2 组患者的一般临床资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具备可比性。

1.2 方法

对照组选择常规采血方法。观察组选择小儿颈外静脉穿刺头皮针采血方法,具体实施步骤如下:医务人员选择好血管,护理人员辅助,患儿选择仰卧位,确保患者颈外静脉充分暴露在外,对患

者头部进行有效固定,常规方法对皮肤消毒,同时医务人员消毒左手中指、食指,在穿刺中护理人员用手对颈外静脉穿刺点上方部位按压,保证颈外静脉足够充盈,医务人员左手将患儿穿刺点上下的皮肤绷紧,右手持针同皮肤呈 45°角选择进针,完成进针以后呈 25°顺着静脉方向实施穿刺,成功穿刺后用左手拉针管活塞,用右手对针栓固定,根据采血量完成采血,将针头拔出后轻按压局部 3~5 min。此外,在采血过程认真对患儿呼吸情况进行观察,发现异常立即停止操作^[3-4]。

2 结 果

2.1 2 组患者一次采血穿刺成功率比较

2 组患者完成采血穿刺后,分别对 2 组患者的一次采血穿刺成功率进行比较分析。结果显示,对照组中一次采血穿刺成功 18 例(72.0%),研究组中一次采血穿刺成功 22 例(88.0%),研究组的一次采血穿刺成功率显著好于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 2 组患者并发症发生情况比较

研究组的并发症发生率 8.0% 显著低于对照组的 20.0%, 差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 2 组患者并发症发生情况比较[$n(\%)$]				
组 别	针眼处无改变	局部淤血者	局部小血肿	并发症
对照组($n=25$)	20(80.0)	2(8.0)	3(12.0)	5(20.0)
研究组($n=25$)	23(92.0)*	1(4.0)	1(4.0)	2(8.0)*

与对照组比较,* $P<0.05$ 。

2.3 2 组家长满意度比较

研究组的家长满意度 96.0% 显著好于对照组的 72.0% ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 2 组家长满意度情况比较[$n(\%)$]				
组 别	非常满意	满意	不满意	满意合计
对照组($n=25$)	10(40.0)	8(32.0)	7(28.0)	18(72.0)
研究组($n=25$)	15(60.0)*	9(36.0)	1(4.0)*	24(96.0)*

与对照组比较,* $P<0.05$ 。

3 讨 论

选择小儿颈外静脉穿刺头皮针采血方法便于固定,一般 2 人则可以完成操作,且安全可靠,而传统的采血方法难以固定患儿头部,如果患者头

部随意摆动,非常容易导致穿刺针误伤患者颈动脉窦情况,由此促使患者心跳变慢,血压下降,甚至还会导致心搏骤停而死亡。同时,传统股静脉穿刺时,由于患儿需脱裤,容易引起麻烦,如遇寒冬非常容易引发感冒。因为患儿不合作,一般需 2~3 人进行按压,患儿较为躁动,很难有效对穿刺深浅度进行掌握,难以一次成功,需反复穿插,增加痛苦的同时还会导致患者局部血管壁损伤,非常容易引发出血。此外,小儿头皮往往血运丰富,很容易达到要求的采血量,1 次穿刺就可以完成采血量。小儿的颈外静脉暴露明显,管径较粗,易于实施穿刺操作^[5-6]。

本研究中随机选取 2014 年 6 月-2015 年 6 月在本院采集血标本的 50 例患者作为研究对象,结果显示,2 组患者完成采血穿刺后,研究组的家长满意度、并发症发生情况以及一次穿刺成功率等都显著好于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,小儿颈外静脉穿刺头皮针采血方法具备操作安全、方便、采血一次穿刺成功率较高、并发症少且血管选择范围比较广等优势,因满足患者及其家属的心理需求而易于被接受,值得在临床推广应用。

参考文献

[1] 陈晓瑜,陈伟霞,陈跃芬,等. 新生儿头皮针静脉采血相关影响因素的分析及护理干预[J]. 护理研究,2011, 25 (4): 62-65.

[2] 须玉红,艾素梅,贺伟. 三指定位斜刺法在小儿股静脉穿刺中的效果评价[J]. 护士进修杂志,2010, 21(5): 35-37.

[3] 陈皎. 护理干预对提高小儿静脉输液的顺从性、穿刺成功率、满意度的影响[J]. 实用临床医药杂志,2015, 19(8): 161-162.

[4] 王平,郭蒙. 品管圈活动在提高儿科新分配护士静脉穿刺成功率中的应用[J]. 实用临床医药杂志,2014, 18(20): 167-168.

[5] 刘维红,李春园. 1-3 月婴儿股静脉采血 30°角斜刺与直刺的比较[J]. 实用临床医药杂志,2015, 19(8): 165-166.

[6] 吴福丽,张玲,张敏,等. 品管圈应用于提高术前患者静脉留置针穿刺成功率的效果观察[J]. 实用临床医药杂志,2014, 18(2): 99-100.