

手背逆行静脉穿刺在门诊输液老年患者中的应用

朱娟娟

(江苏省南通市老年康复医院 输液室, 江苏 南通, 226001)

摘 要: **目的** 探讨手背逆行静脉穿刺在老年门诊输液患者中的应用。**方法** 选取门诊输液的老年患者 150 例, 随机分为观察组和对照组, 各 75 例。对照组行手背向心方向静脉穿刺法, 观察组行手背逆行穿刺。**结果** 观察组一次穿刺成功率为 92.0% (69/75), 高于对照组的 77.3% (58/75), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组液体渗漏发生率为 6.7% (5/75), 低于对照组的 18.7% (14/75), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组疼痛率为 33.3% (25/75), 低于对照组的 52.0% (39/75), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 对门诊输液的老年患者实施手背逆行静脉穿刺, 可提高一次穿刺成功率, 减少液体渗漏的发生, 降低疼痛发生率。

关键词: 输液; 逆行静脉穿刺; 穿刺成功率; 老年患者

中图分类号: R 473.5 **文献标志码:** A **文章编号:** 2096-0867(2015)01-094-02 **DOI:** 10.11997/jnitcwm.201501036

Application of antidromic puncture of vein on back of hand in elderly transfusion outpatients

ZHU Juanjuan

(Department of Transfusion, Nantong Hospital of Geriatric Rehabilitation, Nantong, Jiangsu, 226001)

ABSTRACT: **Objective** To evaluate the antidromic puncture of vein on back of hand in elderly transfusion outpatients. **Methods** A total of 150 elderly transfusion outpatients were randomly divided into control group ($n = 75$) and observation group ($n = 75$), with anterograde and antidromic puncture of vein on back of hand, respectively. **Results** The one-time success rate of puncture was 92.0% (69/75) in observation group and 77.3% (58/75) in control group, with a significant difference ($P < 0.05$). The incidence of transfusion leakage (6.7% vs. 18.7%, $P < 0.05$) and ration of pain during infusion (33.3% vs. 52.0%, $P < 0.05$) was lower in observation group and control group. **Conclusion** Antidromic puncture of vein on back of hand is effective to improve the success rate of puncture and reduce the risk of transfusion leakage and pain.

KEY WORDS: transfusion; antidromic puncture of vein; success of puncture; elderly

静脉输液时通常采用向心方向静脉穿刺, 但由于老年门诊患者的皮肤较为松弛, 加之伴发各种基础疾病, 导致老年患者的血管存在脆性大、弹性差、弯曲、易滑动、回血慢等诸多问题, 给静脉穿刺带来了困难^[1-4]。本研究对门诊的输液老年患者采用逆行静脉穿刺治疗, 取得理想的效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2014 年 1 月—2015 年 1 月南通市老年康复医院门诊收治的老年输液患者 150 例, 纳入患者均能清楚表达感受, 无严重肝、肾等重要脏器

功能损害。采用随机数字表法分为观察组和对照组, 各 75 例。其中观察组男 42 例, 女 33 例; 年龄 61~85 岁, 平均 (71.2 ± 2.4) 岁。对照组男 40 例, 女 35 例; 年龄 60~84 岁, 平均 (72.9 ± 2.8) 岁。2 组患者性别、年龄等一般资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

静脉穿刺时, 患者取舒适坐位, 选择合适的血管部位, 扎止血带。为避免误差, 2 组患者均选取指关节 2 cm 内 (手背下 1/3 段) 的细小静脉进行穿刺, 对穿刺部位消毒之后, 由同 1 名护士进行操作, 使用同规格一次性静脉输液器。操作方法: 观察组行手背逆行穿刺法, 具体方法: 护士面向被穿

刺侧的手背,左手握住手掌,使其手呈握空心拳状,选择手背末端近掌指关节浅静脉,进针前护士左手拇指紧贴患者进针处的皮肤,固定好血管,右手持针柄,针头同患者的手背皮肤之间夹角 60°,快速进针,等回血后少许进针,然后松开止血带,常规胶布固定针头,适当调整滴速^[5]。对照组行常规手背顺行穿刺法,除穿刺方向不同外,其余同观察组。

1.3 观察指标

记录 2 组患者的一次穿刺成功率、液体渗漏发生率情况。采取数字评分法对 2 组患者的疼痛程度进行评分,0~10 分,分值越高疼痛感越强,0 分为无痛,1~3 分为轻度疼痛,4~6 分中度疼痛,7~10 分为重度疼痛,疼痛率=(轻度疼痛+中度疼痛+重度疼痛)/总例数×100%。

1.4 统计学处理

使用 SPSS 18.0 软件,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组一次穿刺成功率、液体渗漏发生率比较

对照组一次穿刺成功率为 77.3%(58/75),液体渗漏发生率为 18.7%(14/75);观察组一次穿刺成功率为 92.0%(69/75),液体渗漏发生率为 6.7%(5/75)。观察组一次穿刺成功率高于对照组,液体渗漏发生率低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 2 组疼痛情况比较

观察组疼痛率为 33.3%(25/75),低于对照组的 52.0%(39/75),差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 2 组疼痛率比较[n(%)]

组别	无痛	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛	疼痛率
对照组($n=75$)	36(48.0)	25(33.3)	9(12.0)	5(6.7)	39(52.0)
观察组($n=75$)	50(66.6)	19(25.3)	4(5.3)	2(2.6)	25(33.3)*

与对照组比较,* $P<0.05$ 。

3 讨论

静脉穿刺是门诊输液最常见的护理操作,临床上多采用顺行穿刺的方法,但对于老年患者,由于其血液循环不够通畅、血管弹性差等原因的影响,而顺行静脉穿刺具有穿刺进针短、穿刺成功率低、不易固定等缺点,导致一次穿刺的成功率较低^[6]。不仅影响了治疗效果,也增加了患者痛

苦,如处理不妥当易引发护患纠纷。手背静脉是静脉输液最常用的血管,本研究选取手背下 1/3 近指关节处的细小静脉,该部位的穿刺范围广,便于护理人员的操作,并且能够充分暴露血管,有利于提高穿刺成功率。有报道,在上肢前臂逆行穿刺输液,可达到正常情况下同号头皮针顺利穿刺的滴速,主要原因是药物液体在静压下输入人体时,可迅速达到静脉吻合支,通过多条吻合支回流,回流速度非常快^[7]。此外,逆行穿刺时,针尖的斜面同血流的方向相对,可以确保在针头刺入血管之后能够及时发现回血现象,防止穿破血管,穿刺成功之后针头针柄固定稳妥,可降低输液渗漏率。本研究发现观察组一次穿刺成功率为 92.0%,高于对照组的 77.3%。从液体渗漏发生情况看,观察组的液体渗漏发生率为 6.7%,低于对照组的 18.7%。

有报道,针尖与手背皮肤呈 60°进针时,进针速度最快,可缓解患者的痛苦^[8]。本研究中使患者穿刺侧的手呈半握拳状态,充分显露远端血管,以 60°进针,直接从血管上方进入,并固定针头,这样可减少对血管的刺激,有效减轻患者疼痛。本研究结果显示,观察组的疼痛率 33.33%,低于对照组的 52.00%。表明逆行静脉穿刺对患者的疼痛轻微,可减轻患者疼痛,患者感觉舒适,与文献报道一致。

参考文献

[1] 蔡卫萍,韦育业,包丽霞.手背掌指关节处静脉逆行穿刺输液的可行性探讨[J].中国伤残医学,2014,22(11):249.

[2] 孙婷婷,祈爱英.腕关节桡侧头静脉留置针逆行穿刺在老年患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2013,19(9):95.

[3] 冷小扬,胡蓉.手背浅静脉逆行穿刺输液在临床上的应用[J].中国实用医药,2013,8(29):211.

[4] 谢春霞.手背逆行静脉穿刺在老年门诊输液患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2013,19(11):98.

[5] 侯银燕.手背逆行静脉穿刺在老年门诊输液病人中的应用[J].全科护理,2014,12(18):1664.

[6] 徐莉,王惠炫,宋秀梅,等.逆行静脉穿刺法和常规静脉穿刺法的比较分析[J].中国实用护理杂志,2011,27(z2):181.

[7] 郭萍,周立平,徐沛纯,等.老年慢性病患者逆行静脉穿刺的效果观察[J].护理学报,2011,18(14):57.

[8] 王志凡,孟莹莹,马慧.静脉穿刺不同进针角度对患者疼痛程度影响的 Meta 分析[J].西北民族大学学报:自然科学版,2012,33(4):62.