

受到有专业人员的指导,增强其抗病毒药物治疗的信心,从而提高患者抗病毒治疗的依从性,有利于疾病的控制。

[参 考 文 献]

- [1] 梁晓峰,陈园生,王晓军,等. 中国 3 岁以上人群乙型肝炎血清流行病学研究[J]. 中华流行病学杂志,2005,26(9):655.
- [2] 朱传武. 慢性乙型肝炎的治疗存在的问题及其展望[J]. 抗感染药学,2005,2(2):68.
- [3] HOOFNAGLE JH, DOO E, LIANG TJ, *et al.* Management of hepatitis B: summary of a clinical research work ship [J]. *Hepatology*,2007,45(3):1056.

- [4] 宋晓西. 护理干预对乙肝患者抗病毒治疗依从性的影响[J]. 中华全科医学,2011,9(9):1479.
- [5] 魏春山,唐海鸿,贺劲松,等. 慢性乙型肝炎护肝治疗患者肝硬化危险因素分析[J]. 实用医学杂志,2012,28(2):259.
- [6] 陆宁. 拉米夫啶治疗慢性乙型肝炎用药依从性调查分析[J]. 广州医药,2005,36(1):38.
- [7] 俞桃英. 电话随访出院患者的现状与进展[J]. 上海护理,2009,9(1):75.
- [8] 胡晓芬,兰庆芬,吴新风,等. 家庭随访对慢性乙型肝炎患者治疗依从性的影响[J]. 上海预防医学杂志,2010,22(7):386.

(本文编辑 刘畅)

[文章编号] 1000-2200(2016)03-0397-02

· 护理学 ·

5.5 号头皮针在手足口病患儿颈外静脉采血中的应用

伏 瑜

[摘要] 目的:探讨 5.5 号头皮针在手足口病患儿颈外静脉采血中的应用及效果。方法:318 例手足口病患儿随机分为观察组 165 例和对照组 153 例,对照组采用一次性静脉采血针进行采血;观察组采用一次性 10 mL 注射器连接 5.5 号头皮针进行颈外静脉采血。比较 2 组一次性采血成功率、采血时间、采血后局部淤血及患儿家属满意度。结果:观察组的一次性采血成功率和患儿家属满意度均高于对照组($P < 0.05$),而采血时间和采血后局部淤血发生率均少于对照组($P < 0.01$ 和 $P < 0.05$)。结论:5.5 号头皮针进行颈外静脉采血与一次性静脉采血针相比,可提高一次性采血成功率,缩短采血时间,减少穿刺点局部淤血和提高患儿家属满意度,值得在小儿采血方面推广使用。

[关键词] 采血;手足口病;颈外静脉;5.5 号头皮针

[中图分类号] R 472 [文献标志码] A DOI:10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2016.03.038

小儿手足口病是由柯萨奇病毒 A5 型、A16 型和 EV71 型病毒感染引起的全球性传染病^[1],其主要发生于学龄前的儿童,3 岁以下儿童发病率最高^[2-3],一旦发病可能对机体各个系统造成损伤。而血液标本可以为医生分析病情和治疗疾病提供可靠依据。患儿入院后,均需常规采血进行血常规、电解质、肝功能、肾功能、心肌酶谱等检测,需采血量约 7 mL。小儿由于血管细、隐蔽、不易暴露,增加了采血的难度,小儿颈外静脉大多很明显,不用触摸血管即可选择进针点^[4]。而一次性静脉采血针针头大,患儿颈外静脉操作区域小且不配合,易造成穿刺不成功。我们对 165 例手足口病住院患儿采用 5.5 号头皮针进行颈外静脉采血,取得了很好的效果,现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2014 年 3-7 月的 3 个月至

3 岁手足口病住院患儿 318 例,其中男 176 例,女 142 例;随机分为观察组(165 例)和对照组(153 例)。2 组患儿在性别、年龄、病情、住院时间等方面均具有可比性。

1.2 方法 采血人员均在手足口病区工作 2 年以上。采血前一天对患儿家长做好解释工作,以取得家长的配合。2 组均采用颈外静脉穿刺法,患儿取仰卧位,为避免患儿晃动头部,将其头偏向左侧,在头下垫软枕以利于头部固定,使头轻度下垂,使血管暴露更明显且平直,易于穿刺^[5]。固定好患儿躯干、双手及头部,操作者立于患儿头顶端,常规消毒皮肤,颈外静脉充盈明显后,操作者左手绷紧穿刺点上下皮肤,对照组采用一次性静脉采血针,常规头皮针持针法穿刺进针,见回血后用胶布固定针柄,连接一次性真空试管,采血完毕拔出针头;观察组采用一次性 10 mL 注射器连接 5.5 号头皮针,常规头皮针持针法穿刺进针,见回血后用胶布固定针柄,采集足够血标本后拔出针头,将所采血标本注入一次性真空试管。随后立即将患儿头高位抱起,继续按压穿刺点 3~5 min,确定止血成功后方能允许患儿活动。

[收稿日期] 2014-12-01

[作者单位] 安徽省滁州市第一人民医院 护理部,239000

[作者简介] 伏 瑜(1982-),女,主管护师。

注意力度适中,避免压迫颈动脉,影响血液回流。

1.3 统计学方法 采用 t 检验和 χ^2 检验。

2 结果

观察组患儿静脉采血一次成功率和患儿家属满意度均高于对照组 ($P < 0.05$),而观察组采血时间和局部淤血发生率均少于对照组 ($P < 0.01$ 和 $P < 0.05$) (见表 1~4)。

表 1 2 组患儿采血成功率比较 [n ;百分率 (%)]

分组	n	一次成功	失败	χ^2	P
观察组	165	153(92.73)	12(7.27)	4.20	<0.05
对照组	153	131(85.62)	22(14.38)		
合计	318	284(89.31)	34(10.69)		

表 2 2 组患儿采血时间比较 ($\bar{x} \pm s$;min)

分组	n	采血时间	t	P
观察组	165	3.8 ± 0.8	13.72	<0.01
对照组	153	5.2 ± 1.0		

表 3 2 组患儿采血后局部淤血情况比较 [n ;百分率 (%)]

分组	n	发生淤血	未发生淤血	χ^2	P
观察组	165	11(6.67)	154(93.33)	5.82	<0.01
对照组	153	23(15.03)	130(84.96)		
合计	318	34(10.69)	284(89.31)		

表 4 2 组患儿家属满意度比较 [n ;百分率 (%)]

分组	n	患儿家属满意	患儿家属不满意	χ^2	P
观察组	165	155(93.94)	10(6.06)	6.07	<0.05
对照组	153	131(85.62)	22(14.38)		
合计	318	286(89.94)	32(10.06)		

3 讨论

颈外静脉由下颌后静脉、耳后静脉、颌枕后静脉汇合而成,沿胸锁乳突肌表面下降,在该肌下端后方穿过深筋膜注入锁骨下静脉^[6]。颈外静脉通过它的数条属支收集耳廓、枕部、颈前部皮肤的血液,故其腔较四肢宽大,血流大,血量充足^[7]。临床上在抽取小儿血标本时多采用此血管。一次性静脉采血针针头大,而患儿颈外静脉操作区域小,且患儿采血时恐惧、哭闹、不配合,进针后血管滑动时,操作者难以变换穿刺方向,本研究显示 5.5 号头皮针在一次性采血成功

率方面优于一次性静脉采血针 ($P < 0.05$)。

患儿入院后常规抽取血标本至少需要 3 个采血管,在使用一次性静脉采血针时,需要更换采血管,而颈外静脉穿刺时采用的是特殊体位,必须将患儿颈部向后牵拉仰伸,有引起患儿窒息的危险。本研究中使用 5.5 号头皮针采血,可以在患儿维持采血体位时省去更换采血管的操作步骤,缩短了患儿维持采血体位的时间。

使用 5.5 号头皮针给患儿采血,其针头短小,组织损伤小,不易刺穿血管,可避免穿刺失败和血肿的形成^[8],本研究采用 5.5 号头皮针患儿局部采血部位发生淤血率少于一次性静脉采血针。

临床上常规抽取血标本是在患儿入院后的第二天晨间完成,晨间采血时工作人员少,需家属协助完成采血工作,而将采血针尾端带橡皮套的针刺入真空试管时,需双手操作,固定患儿的工作均需家属完成,但是患儿家属对颈外静脉位置缺乏了解,对于颈外静脉采血的部位、体位接受度小,无法很好地协助护士完成操作,同时会增加患儿家属对护理人员的不满。使用 5.5 号头皮针采血,省略了将采血针尾端带橡皮套的针刺入真空试管的步骤,采血者只需一只手采集血液,另一只手可以协助家属固定患儿头、颈部,并随时注意观察患儿的神志、面色、呼吸等情况,保证了患儿的安全,提高了患儿家属的满意度。

综上所述,采用一次性 10 mL 注射器连接 5.5 号头皮针采血与一次性静脉采血针相比,可提高一次性采血成功率,缩短采血时间,减少穿刺点局部淤血并提高患儿家属满意度,值得在小儿采血中推广。

[参 考 文 献]

- [1] 陆兰芬,郑南红,周明琴.重症手足口病的早期观察及护理干预[J].护士进修杂志,2013,28(4):377.
- [2] 宋凤美.循证护理在小儿手足口病合并脑炎护理中的应用观察[J].中国医药导报,2014,11(13):125.
- [3] 徐晓静,年秀梅,周孔.自制口腔护理液用于手足口病口腔疱疹及溃疡的效果观察[J].蚌埠医学院学报,2014,39(7):994.
- [4] 胡雅琴.一次性静脉采血针在小儿颈外静脉多管采血中的应用[J].长江大学学报,2014,11(15):58.
- [5] 张秀霞.婴幼儿应用左侧头低位颈外静脉采血的效果观察[J].全科护理,2013,11(1):157.
- [6] 王怀经.人体解剖学[M].北京:高等教育出版社,2004:32.
- [7] 孙姝,龚建华,罗晓玲.婴幼儿颈外静脉与股静脉采血方法的对比研究[J].求医问药,2013,11(4):177.
- [8] 陈英.婴幼儿颈外静脉头皮针采血的效果观察[J].全科护理,2009,7(7):1816.