2024 年第 3 卷第 1 期
DOI：10.12208/j.amn.20240007

腋下表浅静脉留置针在危重新生儿中的应用效果及护理对策分析

贾 皓

山东省青岛大学附属医院　山东青岛

【摘要】目的 分析腋下表浅静脉留置针在危重新生儿中的应用效果及护理对策。方法 选择我院收治的危重新生儿 50 例，将其按照随机分组方法，分为对照组（25 例，使用四肢浅表静脉留置针护理）和研究组（25 例，使用腋下表浅静脉留置针护理），对两组的应用效果进行收集和分析对比。结果 研究组患儿的穿刺时长明显短于对照组患儿，研究组患儿的留置时长明显长于对照组患儿，且研究组患儿的一次性穿刺成功率也明显高于对照组，差异均有统计学意义（P＜0.05）。结论 针对危重新生儿使用腋下表浅静脉留置针护理，能够显著提高患儿的穿刺成功率，延长留置时长，有较佳的应用效果。

【关键词】腋下表浅静脉留置针；危重新生儿；应用效果；护理对策

【收稿日期】2024 年 5 月 12 日　　【出刊日期】2024 年 6 月 10 日

Application effect and nursing strategy analysis of axillary superficial vein indentation needle in critically ill neonates

Hao Jia

Affiliated Hospital of Qingdao University, Qingdao, Shandong

【Abstract】**Objective** To analyze the application effect and nursing countermeasures of superficial axillary vein welling needle in critically ill newborns. **Methods** 50 critically ill newborns admitted to our hospital were selected and divided into control group (25 cases, using scalp intravenous indwelling needle care) and research group (25 cases, using superficial axillary vein indwelling needle care) according to the randomization method, and the application effects of the two groups were collected, analyzed and compared. **Results** The puncture time of the children in the study group was significantly shorter than that of the control group, the retention time of the study group was significantly longer than that of the control group, and the one-time puncture success rate of the study group was also significantly higher than that of the control group, and the differences were statistically significant (P < 0.05). **Conclusion** The use of superficial axillary vein welling needle care for critically ill newborns can significantly improve the puncture success rate of children, prolong the indwelling time, and have better application effect.

【Keywords】Superficial axillary vein indwelling needle; Critical newborn; Application effect; Nursing countermeasures

危重新生儿是由于新生儿机体发育未臻完善，常面临营养匮乏及多种疾病诱发的并发症风险。静脉输液疗法作为核心治疗手段之一，旨在向患儿提供关键药物与液体补充，极大地促进了治疗进程与效果[1]。其中，四肢浅表静脉留置针在危重新生儿中的应用广泛，常需要进行连续 24 小时的药物输注。然而，在此过程中，高渗性药物诸如多巴胺制剂、静脉营养制剂等的输注与新生儿细小血管的特性，常导致药物外渗现象，进而引发患儿疼痛与不适感。为优化治疗体验，减少并发症，腋下表浅静脉留置针因其独特的解剖优势而备受青睐。腋静脉位置相对稳定，分支与弯曲较少，这一特点极大地简化了插管操作，提升了操作的精确性与成功率。此外，通过腋静脉途径给药，能够有效减轻特殊药物对血管壁的刺激性影响，并显著降低因反复穿刺给患儿带来的额外痛苦，从而体现了更为人性化与高效的医疗照护理念[2]。因此，本研究分析了腋下表浅静

脉留置针在危重新生儿中的应用效果及护理对策，具体如下：

1 对象和方法

1.1 对象

选择在 2023 年 1 月~2023 年 12 月期间，我院收治的 50 例危重新生儿作为研究对象。纳入标准：1）所有患儿均符合危重新生儿的判断标准。2）所有患儿的家属均知晓并同意参与本研究。排除标准：1）存在先天性严重疾病的患儿。2）中途退出研究的患儿。按照随机分组方法，分为对照组（25 例，男 13 例，女 12 例，平均年龄为 24.16±4.22 h），和研究组（25 例，男 12 例，女 13 例，平均年龄 24.37±4.45 h）。两组患儿间的一般资料没有统计学意义（P＞0.05）。我院伦理委员会充分知情并认可本研究。

1.2 方法

对照组患儿实施四肢浅表静脉留置针护理。而研究组患儿实施腋下表浅静脉留置针护理。具体方法如下：

(1) 穿刺前准备护理。在进行静脉留置针操作前，需要核查留置针的完整性与有效期，确保其无损坏且未超出使用期限。随后，执行严格的手部卫生程序，并穿戴清洁无菌的手套，同时备齐所有必需的医疗器材，维持操作区域的高度整洁。需要与患儿家长进行详尽的沟通，清晰阐述操作的目的、流程及潜在风险，确保家长充分知情并签署同意书。

(2) 穿刺体位。新生儿被安置于仰卧体位，同时置于红外线辐射保暖台上以保持体温稳定。在穿刺操作前，确保环境光线充足，便于清晰观察。护理人员会轻柔地将新生儿的头部转向非穿刺侧，使上肢自然外展，随后仔细检查患儿腋下皮肤状态，确保其干燥、无污物，且不存在肉眼可见的损伤或炎症迹象。随后，使用干燥棉签轻压穿刺侧腋窝前端，以确保静脉充盈，并妥善固定患儿体位。穿刺部位采用 0.5%浓度的碘伏溶液进行严格消毒，旨在最大限度地降低感染风险。此外，护理人员还需要采取有效措施，将穿刺点及其周边区域严格隔离，确保整个操作过程的无菌与清洁，避免任何可能的污染。

(3) 穿刺。通常情况下，腋静脉留置针的置入需遵循平行于患儿体表的路径，直至其尖端达到穿刺点下方的适宜深度。一旦穿刺针成功进入腋静脉，护理人员需密切关注是否有血液顺利回流至针管中，作为插管成功的直接证据，并持续确保血液回流的畅通无阻，以保障后续治疗的顺利进行。

(4) 固定。在完成穿刺并确保其成功后，需采取恰当的措施对留置针进行稳固固定，以防止其因意外因素而松动。针对穿刺侧的上臂，在必要时可运用制动带或特制的绷带进行固定，旨在最大程度上限制新生儿的活动范围，特别是防止其翻身至穿刺侧侧卧，进而规避因体位变化可能引发的静脉回流受阻问题，确保治疗过程的安全与有效。

(5) 导管护理。为确保留置针的稳定性，需实施定期的检查，以防止其发生非预期的移位。每次完成使用后，应立即采用 5%聚维酮碘棉球对导管口周边区域实施全面的消毒处理。随后，抽取 5 毫升的生理盐水，运用脉冲式正压封管技术进行操作，旨在预防导管堵塞现象的发生。一旦发现血凝块的形成，应立即向医生报告，并严格遵循医嘱，执行相应的溶栓治疗方案，以确保导管保持通畅无阻，避免凝固现象的进一步恶化。

(6) 穿刺部位的护理。于穿刺点区域覆盖透明敷料，旨在提升该区域的可视清晰度，便于及早识别并处理可能发生的并发症，同时有效隔绝外界污染源的侵入。为确保在更换透明敷料过程中留置针的稳定性，应由专人负责固定穿刺部位的留置针，防止意外拔出。在移除旧敷料时，应沿着针尖的指向轻柔撕开贴膜，随后使用碘伏消毒液，采取由穿刺点中心向外围的环形消毒方式，确保消毒的全面性与有效性。

1.3 观察指标

对比分析两组患儿的静脉穿刺效果，包括穿刺时长、留置时长、一次性穿刺成功率等。

1.4 统计学分析

本次研究的所有数据均纳入 SPSS13.0 软件中，进行比较分析，使用 t 和 $\bar{x}\pm s$ 来表示计量资料，使用卡方和%来表示计数资料。如果 P＜0.05，则差异有统计学意义。

2 结果

研究组患儿的穿刺时长明显短于对照组，研究组患儿的留置时长明显长于对照组，且研究组患儿的一次性穿刺成功率也明显高于对照组，差异均有统计学意义（P＜0.05），见表 1：

3 讨论

危重新生儿指的是自出生起即需接受特殊监护与治疗的婴儿，他们因出生时伴随的潜在风险因子或已确诊的疾病而处于高风险状态。此类新生儿常遭遇包括呼吸窘迫、体温调节障碍、酸碱平衡失调及感染等在内的多种严峻挑战[3]。鉴于其特殊性，对危重新生儿的护理与治疗需给予高度重视。静脉输液作为一种高效

治疗手段，能够通过直接建立静脉通路，将必要的药物与营养物质迅速、准确地输送至患儿体内，从而迅速发挥治疗作用并提供必要的生命支持。特别是在紧急或危重情况下，静脉输液能够即刻纠正体液失衡与电解质紊乱状况，有效维护机体内环境的稳定，为患儿争取宝贵的治疗时间并促进康复进程[4]。

表 1　研究组和对照组的静脉穿刺效果对比

组别	例数	穿刺时长（min）	留置时长（d）	一次性穿刺成功率（%）
研究组	25	2.03±0.64	5.16±0.78	24（96%）
对照组	25	3.84±1.07	2.27±0.43	20（80%）
t/χ^2	-	7.259	16.224	12.121
P	-	0.001	0.001	0.001

四肢浅表静脉留置针穿刺治疗作为一项普遍采用的医疗手段，旨在构建一条直接且稳定的静脉通道，确保医护人员能够高效地为患儿输注所需药物与液体，满足其治疗需求。然而，四肢浅表静脉留置针穿刺治疗亦非毫无瑕疵，其首要挑战在于对新生儿进行四肢浅表静脉穿刺，此过程可能引发患儿的疼痛感与不适感。此外，该操作对医护人员的专业技能与经验有着较高要求，不当操作可能诱发诸如感染、出血等并发症。再者，四肢浅表静脉留置针的使用时限受限，需定期更换，这无疑增加了治疗流程的复杂性与潜在风险。相比之下，腋下表浅静脉留置针在危重新生儿护理中的优势显著。腋下表浅静脉留置针的操作简便快捷，特别契合新生儿这一特殊群体的护理需求，有效缩短了操作时间[5]。同时，腋下表浅静脉留置针展现出卓越的高效性与灵活性，能够精准匹配不同药物与治疗方案的特定要求，包括输液速度、浓度及容量的个性化调整。此外，腋下表浅静脉留置针在安全性与稳定性方面也表现突出，能够长期维持导管的畅通无阻，避免了因频繁更换或插拔而可能带来的额外痛苦与并发症风险，从而确保了治疗的连续性与有效性[6]。本研究结果显示，研究组患儿的穿刺时长明显短于对照组，研究组患儿的留置时长明显长于对照组，且研究组患儿的一次性穿刺成功率也明显高于对照组（P＜0.05），这说明通过腋下表浅静脉留置针护理，能够提高患儿的穿刺效果。分析原因为腋静脉的位置固定、管腔宽敞且路径直线，采用腋静脉留置针能够迅速有效地降低输注液体的渗透压，从而维护血管结构的完整性，延长留置针的使用时长，显著提升了护理工作的效率与质量，确保了患儿治疗过程的顺畅与安全[7-8]。

综上所述，针对危重新生儿实施腋下表浅静脉留置针护理，能够有效改善患儿的穿刺效果，值得临床推广应用。

参考文献

[1] 郭俐君,王红利.危重新生儿护理采用腋静脉留置针对减少患儿多项并发症发生的价值研究[J].黑龙江中医药,2020,49(5):161-162.

[2] 王倩倩,张萍萍.静脉留置针在新生儿科的应用及护理体会[J].基层医学论坛,2023,27(21):144-146+150.

[3] 张晓峰.护理干预在新生儿静脉留置针静脉炎中的应用效果观察[J].中国社区医师,2023,39(17):118-120.

[4] 张花,盛晓郁.失效模式与效应分析用于新生儿静脉留置针安全管理中的护理效果[J].护理实践与研究,2023,20(02):282-285.

[5] 王慧,孔祥婷,曹慧,等.腋下静脉留置针在新生儿静脉输液中的应用效果及安全性分析[J].中国社区医师,2022,38(23):112-114.

[6] 廖兵兵.临床护理路径模式对新生儿静脉留置针致静脉炎发生率的影响[J].航空航天医学杂志,2022,33(03):365-368.

[7] 杨静.儿科护理中静脉留置针的应用效果研究[J].中国城乡企业卫生,2021,36(10):95-96.

[8] 邓育香,蔡立红,杨慧君 NICU 患儿不同部位动脉留置套管针的穿刺方法与护理效果分析.养生保健指南,2018(26):155.