

doi:10.3969/j.issn.1000-9760.2011.01.020

# 减少婴幼儿 20%甘露醇输液外渗的方法

岳呈娟

(微山县人民医院,山东 微山 277600)

**关键词** 婴幼儿;头皮静脉;20%甘露醇;输液外渗

**中国分类号:**R473.72 **文献标志码:**B **文章编号:**1000-9760(2011)02-053-02

因高热惊厥、颅内出血而导致颅内压升高的婴幼儿静脉输注 20%甘露醇是临床常用的治疗方案,由于婴幼儿血管发育不成熟、血管通透性高,在输液过程中患儿哭闹好动,造成婴幼儿输液外渗的发生和严重程度大于成年人,本文对 2006 年 7 月至 2008 年 7 月高热惊厥并伴有频繁抽搐的就诊 120 例患儿采取改进的输液方式进行不同部位的输液,对减少输液外渗起到积极的预防作用,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2006 年 7 月至 2008 年 7 月在微山县人民医院儿科需住院治疗接受静脉注射 20%甘露醇的婴幼儿 120 例,年龄 6 个月~3 岁随机分为观察组和对照组各 60 例。2 组年龄、性别、病情严重程度方面比较,差异无统计学意义。

### 1.2 方法

观察组、穿刺成功稳妥固定后先行滴注 20%甘露醇再续 5%葡萄糖液,对照组先滴 5%葡萄糖液再续 20%甘露醇静脉输液,2 组均选择额静脉、颞静脉、耳后静脉各 20 例。选择皮肤无损的额静脉、颞浅静脉、耳后静脉进行静脉输液,穿刺部位使用输液贴后在以上 35~45cm,宽 2~3cm 松紧带两端连接后行头围固定或用线帽固定,避免出汗所致的胶带松脱、针头滑脱以及拔针时头发被胶纸拉撕所引发的疼痛等。

假性阻塞的防治:由于高热、脱水、呕吐都可以使血管周围内外环境发生改变,进而影响血管壁的渗透性和脆性;局部感染、末梢循环差可引起局部组织的代谢障碍及供氧不足,从而导致局部酸中毒,诱发血管管壁的损伤,此时可选择粗且直的颞

浅静脉,两人操作,用 5ml 注射器,接 4 号针头,边穿刺边抽回备,防止假性阻塞,此法成功率较高。

若仅需输注 20%甘露醇单种药液时,拔针前宜先用 5%葡萄糖冲洗针头,可避免药液渗漏。

输液外渗的判断:静脉输液部位红肿、可见皮下肿胀隆起为判断输液外渗,年长儿会自述疼痛。

外渗的处理:立即停止输液,用注射器抽吸针头及血管内的残余药液,首选 33%硫酸镁局部湿敷,以利于血液循环,同时给予氢化可的松,1%利多卡因透明质酸早期冷敷;后期行热敷,也可采用普鲁卡因封闭疗法。

心理护理:静脉输液前耐心细致的做好患儿家长的心理护理,用温和的语言化解患儿及家长恐惧焦躁的情绪,与家长商讨避免输液外渗的有效方法及注意事项。

### 1.3 数据处理

采用 SPSS12.0 统计软件进行统计学分析。

## 2 结果

观察组的输液外渗显著低于对照组 ( $P < 0.01$ ),见表 1。

表 1 2 组输液外渗情况比较

| 组别  | n  | 阳性例数 | 阳性率(%) | $\chi^2$ | P     |
|-----|----|------|--------|----------|-------|
| 观察组 | 60 | 11   | 18.33  | 20.31    | <0.01 |
| 对照组 | 60 | 35   | 58.33  |          |       |

观察组不同静脉穿刺部位输液外渗差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ),对照组不同静脉穿刺部位输液外渗有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),二组间输液外渗在不同静脉穿刺部位差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),见表 2。

(下转第 56 页)

投资力度,增强体育投入、改善场馆设施、增添体育器材,确保选项课的顺利进行。

### 3.5 改革体育选项课考核方法

由于选项课的教学内容和教学手段不同,势必在考核和成绩评定上存在一定的差异。这就要求学校的体育部门应该在公平、公正、合理的基础上制定各项考核办法。考核应针对大多数学生,同时适当照顾弱势群体学生。在选项的时候,根据学生的技能掌握情况和身体素质的不同,可以分成普通班和提高班。在教学中根据不同班级情况分组教学,这样避免了水平高的学生“吃不饱”,水平低的学生“吃不消”的情况,打击学生学习的兴趣,达不到选项教学的真正目的。考核的时候对于不同班级学生也应当区别对待,即根据不同的教学内容来考核,这样就可以避免水平高的学生测试低水平的动作,有困难的学生做高难度的动作,而造成混乱。

总之,在体育课程改革的过程中,我们会遇到很多不同的问题,需要我们开拓思路、集思广益、发

现不足、寻找对策。目前根据我院的实际情况及学生们的自身特点,从增强学生体质和终身体育锻炼能力的培养出发,全面实施体育选项课教学,旨在调动学生的学习积极性,增强学生体育锻炼的兴趣,培养学生自觉锻炼身体的习惯,并为终身体育锻炼打下坚实的基础。

### 参考文献:

- [1] 中华人民共和国教育部. 关于印发《全国普通高等学校体育课程教学指导纲要》的通知[EB/OL]. <http://www.eol.cn/20021227/3074984.shtml>, 2002-8-6.
- [2] 曲宗湖,郑厚成,张燕. 论我国高校体育改革的发展与构想[J]. 体育科学, 1998, 18(4): 6-9.
- [3] 朱琰,马磊,周夙,等. 对我院实施体育选项课教学的探讨[J]. 齐鲁艺苑, 2003, (3): 78-80.
- [4] 刘根发,何智强. 对我院开设体育选项课教学研究[J]. 湖南科技学院学报, 2005, 26(11): 266-268.
- [5] 于荣. 对“一普一选”制选项教学组织形式的几点思考[J]. 体育教学, 2002, (1): 27-28.

(收稿日期 2010-12-07)

(上接第 53 页)

表 2 2 组不同静脉穿刺部位输液外渗比较

|          | 额静脉    |    | 颞浅静脉   |    | 耳后静脉   |    |
|----------|--------|----|--------|----|--------|----|
|          | 阳性数(%) | n  | 阳性数(%) | n  | 阳性数(%) | n  |
| 观察组      | 1(5)   | 20 | 3(15)  | 20 | 7(35)  | 20 |
| 对照组      | 7(35)  | 20 | 10(50) | 20 | 18(90) | 20 |
| $\chi^2$ | 5.625  |    | 5.584  |    | 12.907 |    |
| P        | 0.018  |    | 0.018  |    | 0.000  |    |

### 3 讨论

婴幼儿高热惊厥易引起脑水肿,为防止患儿发生更重要的损害,临床首选 20%甘露醇降低颅内压。20%甘露醇为高渗溶液,对血管刺激较大,局部疼痛感明显,要求输液速度快,若在较短时间内输完,会减少外渗的机会,如再输注大量且速度相对较慢的葡萄糖液,婴幼儿更易烦躁哭闹造成药液外渗<sup>[1]</sup>。

临床护理工作中,对需要接受静脉输注 20%甘露醇的婴幼儿,宜先行输液 20%甘露醇,以减少

输液外渗的发生。首选额静脉、颞浅静脉部位穿刺,以确保穿刺成功率,采用多种方法妥善固定针头,如采用纱帽,为婴儿固定注射部位,避免针头滑脱导致的输液外渗;减轻患儿痛苦和家长焦虑。掌握药物的性能特点及注意事项,采取积极有效的措施如拔针时宜先采用葡萄糖液冲洗针头的方法避免药液渗漏的发生,防止发生皮下组织的坏死,用优质的服务换取患儿家长的满意。

综上所述,通过护士对患儿采取相应的护理措施,降低了患儿输液外渗的发生几率,减轻了患儿的痛苦,减少了人力资源的浪费,降低了成本材料的支出,符合目前医疗市场格局的变化,提高了护理质量和满意度,同时为治疗抢救赢得了宝贵的时间,是人文互利的行动落实,值得推广。

### 参考文献:

- [1] 戴建华. 外用静脉输液外渗的危险因素及化疗药外渗的预防[J]. 南方护理学报, 2004, 11(1): 10-11.

(收稿日期 2010-12-30)