预见性护理在输液门诊中的应用及对留置针并发症风险的影响

韩 悦，杨卓祺

南京大学医学院附属苏州医院　江苏苏州

【摘要】目的 探讨在输液门诊中应用预见性护理的效果。**方法** 纳入门诊静脉输液患者 80 例为样本，选取时间为 2025 年 1 月至 2025 年 12 月，所有患者均留置静脉留置针。以双盲法分组（40 例/组），给予对照组常规输液护理，给予观察组预见性护理。比较两组患者留置针并发症发生率、留置针留置时间及更换次数、护理满意度。**结果** 观察组留置针并发症发生率（5.00%）低于对照组（20.00%），P＜0.05；观察组留置针留置时间为（4.86±1.02）d，较对照组长，P＜0.05；观察组留置针更换次数较对照组少，P＜0.05；两组护理满意度为 92.50% Vs 75.00%，观察组更高，P＜0.05。**结论** 在输液门诊中应用预见性护理，能够减少留置针相关并发症的发生，延长其使用时间，减少更换次数，获得更加满意的护理效果，值得推广。

【关键词】输液门诊；预见性护理；留置针并发症

【收稿日期】2026 年 10 月 3 日　　**【出刊日期】**2026 年 11 月 2 日　　**【DOI】**10.12208/j.jacn.20260570

Application of predictive nursing in infusion outpatient clinics and its impact on the risk of indwelling needle complications

Yue Han, Zhuoqi Yang

Affiliated Suzhou Hospital of Nanjing University Medical School, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the effect of applying predictive nursing in infusion outpatient clinics. **Methods** A total of 80 outpatient intravenous infusion patients were included as the sample, selected from January 2025 to December 2025. All patients had indwelling intravenous catheters. Using a double-blind method, patients were divided into two groups (40 cases per group); the control group received routine infusion care, and the observation group received predictive nursing. The incidence of indwelling needle complications, indwelling time and replacement frequency of the needle, and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The incidence of indwelling needle complications in the observation group (5.00%) was lower than that in the control group (20.00%), P<0.05; the indwelling time of the needle in the observation group was (4.86±1.02) days, longer than that in the control group, P<0.05; nursing satisfaction in the two groups was 92.50% vs. 75.00%, higher in the observation group, P<0.05. **Conclusion** The application of predictive nursing in infusion outpatient clinics can reduce the occurrence of indwelling needle complications, prolong its usage time, reduce the number of replacements, and achieve more satisfactory nursing outcomes, which is worthy of promotion.

【Keywords】Ntravenous infusion clinic; Prophylactic care; Complications associated with indwelling needles

静脉留置针在输液门诊较为常用，具有操作简单、减少穿刺次数、保护血管等优势，成为临床静脉给药的优先选择[1]。但是门诊输液人数多，护士工作量大，患者可能因固定不佳、活动量大、输液速度快、药物刺激等原因而出现静脉炎、导管堵塞、针头脱出、液体外渗等情况，影响了输液工作的顺利进行，还可能引发护患纠纷[2]。预见性护理是一种以循证依据为指导的护理模式，可全面评估患者的情况，提前识别可能存在的护理风险，并给予针对性的预防措施，从而实现并发症的事前预防[3]。本研究以 80 例留置静脉留置针的患者为样本，探讨预见性护理的临床价值。详细如下：

1 资料和方法

1.1 基础资料

从我院留置针的门诊静脉输液患者中选择 80 例为样本，选取时间为 2025 年 1 月至 2025 年 12 月，以双盲法分组（40 例/组）。对照组男女比例为 21：19，年龄 19-72（52.36±6.87）岁；观察组男女比例为 20：20，年龄 20-75（53.37±6.94）岁。对比两组患者年龄、性

别占比，差异无统计学意义（P＞0.05）。

纳入标准：①均同意留置静脉留置针，且预期留置时间超过 3d；②患者沟通、理解能力正常，配合研究。

排除标准：①合并精神障碍或意识模糊的患者；②存在严重出血倾向或凝血功能障碍的患者；③血管条件不佳或对留置针、敷料过敏者；④合并免疫系统异常者。

1.2 方法

给予对照组常规输液护理：穿刺前评估血管条件，选择适宜的穿刺部位；穿刺完毕后告知患者留置针的相关护理知识，包括避免沾水、触摸等；输液期间注意观察穿刺部位的情况，叮嘱患者不要随意调节输液速度，若有渗液、局部疼痛等情况应及时告知医护人员；输液结束后用生理盐水正压封管，避免血液反流堵管。

给予观察组患者预见性护理：（1）成立预见性护理小组：选择科室护士长及 5 名资深护理人员成立预见性护理小组，收集留置针护理的相关文献，结合临床经验分析留置针留置期间可能出现的并发症，如导管脱出、针头堵塞、静脉炎等，分析留置针相关并发症发生的原因，商讨出行之有效的预防手段，并制定出完善的护理方案。（2）预见性护理方案的实施：①术前评估：术前，对患者的血管状况、体质、合作程度、治疗方案等进行全面地了解，发现潜在的护理问题，如老年人容易出现静脉炎、堵管等情况，因此，选择使用粗直、弹性好的手部或前臂静脉作为穿刺点，并尽量避开腕部、关节附近的血管，以保证输液的顺畅。穿刺时，动作轻柔且准确，以免造成血管的损伤。②穿刺期间的预见性护理：穿刺过程中，根据患者的血管情况适当调节进针角度，如果血管位于皮肤表层，以 15-30°为宜，如果血管较深，以 30-45°为宜。回针见血后，将针头再推进 0.1-0.2 cm，以确保针头完全没入血管，针柄固定后，还应该使用弹力绷带进行延长管的固定，以“U型”固定为宜，以减少活动时对留置针的牵拉。③输液过程中的预见性护理：输液前，仔细观察导管的情况，确认无脱落、移位、松动后再进行输液，输入刺激性的药物时，应该提前告知患者可能出现的血管刺激反应，适当调慢速度，甚至使用液体加温器，以减少对血管的刺激。④封管期间的预见性护理：封管前，以脉冲的方式注入 5mL 生理盐水，以保证导管的通畅性。最后 0.5-1mL，一边推注，一边拔针，确保液体充分填充导管及肝素帽，提高封管的效果。如果患者存在凝血功能异常，应该适当增加封管液体。封管后，注意检查肝素帽，避免漏液、漏气。

1.3 指标观察

1.3.1 留置针相关并发症发生率：统计静脉炎、导管堵管、针头脱出、液体外渗等发生情况。

1.3.2 留置针留置时间及更换次数。

1.3.3 护理满意度：通过满意度问卷进行评估，包括护理内容、护理态度、并发症预防等内容，共计 100 分，满意、一般满意、不满意分别为 90-100 分、70-89 分、0-69 分。

1.4 统计学分析

应用 SPSS 24.0 软件，计量资料采用（$\bar{x}\pm s$）表示，计数资料采用（%）表示，前者用 t 检验，后者用 χ^2 检验。当 P<0.05 时，有统计学意义。

2 结果

2.1 留置针相关并发症发生率比较

与对照组相比，观察组留置针相关并发症发生率更低，P＜0.05，见表 1。

2.2 留置针留置时间及更换次数对比

与对照组相比，观察组留置针留置时间更长，更换次数更少，P＜0.05，见表 2。

2.3 护理满意度对比

与对照组相比，观察组满意度更高，P＜0.05，见表 3。

表 1　留置针相关并发症发生率比较[n（%）]

分组	例数	静脉炎	导管堵塞	针头脱出	液体外渗	总发生率
对照组	40	3	2	1	2	20.00
观察组	40	1	0	0	1	5.00
χ^2						4.114
P						0.043

表 2　留置针留置时间及更换次数比较（$\bar{x}\pm s$）

组别	例数	留置针留置时间（d）	更换次数（次）
对照组	40	3.25±0.87	1.86±0.42
观察组	40	4.86±1.02	0.62±0.25
t		7.595	16.045
P		<0.001	<0.001

表 3　两组护理满意度比较[n（%）]

分组	例数	满意	一般满意	不满意	总满意率
对照组	40	13	17	10	75.00
观察组	40	22	15	3	92.50
χ^2					4.501
P					0.034

3 讨论

静脉留置针也叫套管针，由不锈钢针芯、软套管、塑料针座组成，具有一定的优势及局限性[4]。穿刺过程中，针芯与套管同时插入血管，然后将针芯拔出，只留下软套管用于输液。留置针不仅操作简单，还可以重复使用，减少穿刺次数，便于临床给药，被广泛应用于输液门诊、急诊科、住院病房等科室。静脉炎是留置针常见的并发症，与多次穿刺、药物刺激、针头刺激等有关，引发了血管的炎症反应，从而出现穿刺部位的红肿、疼痛、灼热感等，影响患者的就医体验，甚至需要提前拔管。导管堵塞与血液反流、封管不严、输液速度过慢等因素有关，导致血液的凝结或药物的残留，影响了药液的输送[5]。针头脱出与进针深度、固定不佳等因素有关[6]。但传统护理工作中，护理人员往往按照规定的护理流程展开工作，不能识别留置针相关并发症，从而导致留置针不良事件的高发。

本研究报道，观察组留置针相关并发症发生率较对照组低，留置时间较对照组长，更换次数较对照组少，$P<0.05$，说明预见性护理的应用可有效预防留置针相关并发症的发生，延长其使用时间。原因分析：护理人员组建了专业的小组，结合临床资料及经验总结留置针留置期间的常见问题，提前识别潜在的风险，并制定了针对性的护理方案，从而实现并发症的预防[6]。穿刺前，护理人员综合评估患者留置针留置期间可能出现的并发症，并根据其风险特征给予个性化的穿刺操作，以减少血管损伤，降低风险。如：老年患者血管弹性差，容易出现静脉炎、导管堵塞等情况，护理人员选择粗直、弹性好的血管作为穿刺点[7]；对于血管条件不佳的患者，提前做好血管保护工作，尽量一次穿刺成功，减少血管的损伤。导管固定的过程中，考虑到针柄、肝素帽、活动等因素的影响，采用透气性好的水胶体敷料，并适当使用预防性垫物，以减少留置针使用对皮肤屏障的影响[8]。延长管固定时，充分考虑活动对留置针的牵拉，采用“U 型”固定方法，给留置针更好的缓冲，降低留置针移位、脱落、药液外渗等风险[9]。输液过程中，护理人员充分考虑药物性质、输液速度对血管的刺激，采取调节输液速度、使用液体加温器等手段，减少液体对血管的刺激，从而降低静脉炎的风险[10]。相关预见性护理的实施，不仅有效减少相关并发症的发生，还让患者体会到来自医护人员的人文关怀，改善就医体验，提高护理满意度。

综上所述，在门诊输液中应用预见性护理，有利于留置针相关并发症的预防，值得推广。

参考文献

[1] 刘桂芹.基于风险因素评估的预见性护理在急诊科门诊输液患者中的应用效果[J].中国民康医学,2025,37(11):190-193.

[2] 亓冠霞.门诊输液患者的人性化护理效果及满意度分析[J].中国城乡企业卫生,2025,40(06):186-188.

[3] 段永利,苏婷,陈雅静.预见性风险管控护理在门诊静脉留置针输液患者中的应用效果[J].中外医药研究,2025,4(02):124-126.

[4] 李文婷.集束化护理结合健康教育在门诊人流术输液患者中的应用分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2025,12(01):84-87.

[5] 韦娇,张莹.输液外渗风险评估表对门诊静脉输液外渗的预测作用[J].循证护理,2024,10(20):3768-3771.

[6] 孙先菊,曹艳.家属健康教育结合预见性风险护理策略在儿科门诊输液中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(08):151-153.

[7] 杨新霞,马丹.预见性护理在输液门诊中的应用及对留置针并发症风险的影响[J].临床医学工程,2023,30(06):819-820.

[8] 李慧.预见性护理在预防门诊小儿输液外渗中的应用及对护理满意度的影响[J].中国医药指南,2023,21(06):174-176.

[9] 文璐萍.预见性护理对门诊输液患儿输液外渗发生率的影响[J].甘肃科技,2021,37(10):151-152+134.

[10] 韩金艳,王伟,郭玮玮.预见性护理用于小儿外周静脉留置针输液渗出预防的效果观察[J].中国医药指南,2021,19(13):218-219.

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

OPEN ACCESS