

## 全程化标准护理在骨科患者外周静脉留置针应用中的实践研究

宋佳, 宋彦莹\*

启东市第三人民医院 江苏启东

**【摘要】目的** 分析全程化标准护理在骨科患者外周静脉留置针应用中的实践效果。**方法** 选择我院在 2024 年 8 月份至 2025 年 8 月份收治的 80 例患者进行研究, 用随机平衡法分成对照组和实验组, 每组 40 例患者, 对照组为常规管理, 实验组患者为全程化标准化护理, 对比两组患者的平均留置时间、并发症发生率以及疼痛程度。**结果** 两组患者提供不同的干预措施后, 实验组患者的平均留置时间更长,  $p < 0.05$ , 对比患者的并发症发生率, 实验组更低,  $p < 0.05$ , 判断患者的疼痛程度, 实验组更轻,  $p < 0.05$ 。**结论** 对骨科患者外周静脉留置针期间提供全程化标准护理, 可以增加患者的留置时间, 降低并发症产生, 减轻患者的疼痛程度, 值得提倡。

**【关键词】** 全程化标准化护理; 骨科患者; 外周静脉留置针; 应用

**【收稿日期】** 2026 年 1 月 15 日

**【出刊日期】** 2026 年 2 月 13 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260083

### Practical research on the application of full-course standard nursing in peripheral venous indwelling needles for orthopedic patients

Jia Song, Yanying Song\*

Qidong Third People's Hospital, Qidong, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To analyze the practical effect of full-course standard nursing in the application of peripheral venous indwelling needles in orthopedic patients. **Methods** A total of 80 patients admitted to our hospital from August 2024 to August 2025 were selected for the study. They were randomly divided into a control group and an experimental group by the balanced random method, with 40 patients in each group. The control group received routine management, while the experimental group received full-course standardized care. The average indwelling time, complication rate and pain degree of the two groups were compared. **Results** After providing different intervention measures to the two groups of patients, the average indwelling time of the patients in the experimental group was longer,  $p < 0.05$ . Compared with the incidence of complications in the patients, the incidence in the experimental group was lower,  $p < 0.05$ . Judging the degree of pain in the patients, the incidence in the experimental group was milder,  $p < 0.05$ . **Conclusion** Providing full-course standard care for orthopedic patients during the period of peripheral venous indwelling needles can increase the indwelling time of patients, reduce the occurrence of complications, and alleviate the degree of pain of patients. It is worthy of promotion.

**【Keywords】** Full-process standardized nursing; Orthopedic patients; Peripheral venous indwelling needle; Application

外周静脉留置针属于常用的输液工具, 可以减少反复穿刺、减轻患者痛苦, 更方便给药等优点, 在骨科当中应用较为广泛。骨科患者因为创伤、手术等多种因素的影响, 需要长时间输液或者止痛药物、营养支持液体等, 部分患者因为疾病的影响, 肢体活动受到限制, 对疼痛相对更为敏感, 也有患者因为需要频繁进行影

像学检查, 对静脉通路的稳定性要求更高<sup>[1]</sup>。但在实际操作过程中易出现静脉炎、药物外渗、导管堵塞、意外脱管等, 导致留置时间缩短, 患者的痛苦增加。传统的外周静脉留置针护理多关注置管操作以及出现并发症后的管理, 未在置管前评估, 也未关注追踪的系统性或者标准化的管理流程。全程化标准护理是从患者入院到

\*通讯作者: 宋彦莹

出院实现连续性的整体的护理,可以重复的最佳的操作,建立统一的标准以及流程,满足临床需求。现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择我院在 2024 年 8 月份至 2025 年 8 月份收治的 80 例患者进行研究,用随机平衡法分成对照组和实验组,每组 40 例患者,对照组患者年龄范围 24-64 岁之间,平均年龄 49.51±2.46 岁,女性 15 例,男性 25 例,实验组患者年龄范围 23-67 岁,平均年龄 50.33±2.54 岁,女性 16 例,男性 24 例。对我院在此期间收治的所有患者的基础资料进行分析, P>0.05, 可开展研究。

纳入标准: 所有患者均需要留置外周静脉留置针进行输血治疗; 穿刺部位皮肤完好; 意识清楚; 沟通能力正常;

排除标准: 合并严重的心、肝、肾功能衰竭; 穿刺部位存在放疗史; 血管手术史; 需要持续泵入高渗性强刺激性药物。

#### 1.2 方法

对照组患者为常规护理,护理人员为患者穿刺留置针后,评估穿刺部位情况,若出现红肿、疼痛等异常时及时处理,每三天更换一次敷贴,若出现污染、潮湿,随时更换敷贴<sup>[2]</sup>。

实验组全程化标准护理,具体包括: (1) 建立小组,护士长为组长,组内为科室护理人员,护士长对小组成员进行培训,使得其了解留置针管理的必要性,提升其管理能力。(2) 置管前,充分地评估患者具体情况,依据患者体位情况,选择便于固定、不易受压的血管,对患者的疼痛进行评估,了解患者的耐受度,患者穿刺过程中存在的恐惧心理等。给予有效的疏导,确保患者可以配合完成置管<sup>[3]</sup>。(3) 标准化宣教,让患者

以及家属了解留置针的作用、目的、优点、可能存在的不适和观察的要点,让患者了解主动参与的重要性。(4) 无菌操作和穿刺,严格执行手卫生,控制好消毒的范围,选择 15-30 度角直刺法进行进针,见回血后降低角度再进针 0.2cm, 确保软管可以充分地进入到血管内部,使用 U 型固定,建立无张力高举平台法粘贴透明敷贴,减轻对皮肤的牵拉,并记录穿刺时间、日期和姓名<sup>[4-5]</sup>。

(5) 每日评估并记录,了解有无疼痛、红肿、硬结、皮温升高的情况,严格执行脉冲式冲管、正压封管。

#### 1.3 实验指标

1.3.1 对比两组患者的置管时间。

1.3.2 了解患者的并发症发生率。

1.3.3 对比患者的疼痛程度,依据 VAS 视觉模拟评分法对患者的疼痛程度进行评估,评分越高,疼痛越剧烈。

#### 1.4 统计学方法

文中计量数据使用 n 表示,通过  $\chi^2$  检验。本文所涉及的数据均通过 SPSS21.0 软件进行统计分析, P<0.05 表示具有统计学意义。可以进行研究。

### 2 结果

2.1 实验组患者平均留置时间更长, p<0.05

2.2 实验组患者不良事件发生率更低, p<0.05

2.3 实验组患者 VAS 评分更低, p<0.05

### 3 讨论

静脉留置针也称之为套管针,导管具有弹性强、生物相容性好等优点,可以广泛地应用于临床,减少患者反复穿刺的痛苦。但若护理不到位易出现各类并发症,尤其对于骨科患者而言,因肢体受限等多种因素的影响,置管过程中易发生渗出、脱落、静脉炎等,故完善患者的护理管理十分重要<sup>[6]</sup>。

表 1 分析两组患者的留置时间 ( $\bar{x}\pm s$ , d)

组别	数量	平均留置时间
对照组	40	2.98±0.94
实验组	40	4.52±1.21
t		5.241
p		<0.05

表 2 比较两组患者不良事件发生率[n (%) ]

组别	静脉炎	外渗	导管堵塞	意外脱管	发生率
对照组 (n=40)	4 (10.00%)	3 (7.50%)	3 (7.5%)	1 (2.50%)	11 (27.50%)
实验组 (n=40)	2 (5.00%)	1 (2.50%)	0 (0.00%)	1 (2.50%)	4 (10.00%)
$\chi^2$	/	/	/	/	5.418
p	/	/	/	/	<0.05

表 3 分析两组患者 VAS 评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	置管操作	日常维护
对照组	3.29±0.45	1.86±0.22
实验组	2.38±0.29	1.04±0.28
t	5.182	4.662
p	<0.05	<0.05

本文通过对两组患者提供不同的护理措施后,发现实验组患者的平均留置时间更长, $p<0.05$ ,分析原因,置管前精准地评估血管,并为患者提供有效的健康宣教,可以提升患者的认知度,继而患者的配合度增加,选择管径较粗、血流速度快、皮下组织丰富的血管,可以更好地稀释药物,减少对血管壁造成的刺激,可以有效地增加留置时间<sup>[7]</sup>。

评估患者的疼痛程度、并发症的发生率,实验组更低, $p<0.05$ 。分析原因:全程标准化护理,通过合理的选择血管和导管型号,使得机械性刺激减少,严格的无菌技术降低了患者出现细菌性静脉炎的风险,脉冲式冲管以及正压封管,可以避免回管堵管或者药物沉积对血管的化学性刺激<sup>[8]</sup>。而无张力高举平台法的固定模式减少了渗出的风险,患者活动过程中对导管的牵拉能够有效地缓冲,避免导管脱出血管。

综上所述,在骨科患者行外周静脉留置针期间,提供全程标准化护理,可以有效地增加患者的置管时间,减轻患者置管过程中的疼痛程度,降低患者出现并发症的风险,值得推广。

### 参考文献

- [1] 王楠楠,杨惠荔,孙明明,吕永红.全程化标准护理在骨科患者外周静脉留置针应用中的实践研究[J].当代护士(下旬刊),2025,32(6):38-42.
- [2] 戴宏焰,马艳萍.针对性护理在留置经外周静脉穿刺的中

心静脉导管致局部过敏的肿瘤患者中的应用效果[J].中国社区医师,2025,41(12):94-96.

- [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(2):124-126.
- [4] 裴美君,郑伟.优质护理服务在留置经外周静脉穿刺的中心静脉导管的门诊患者中的应用效果[J].中国社区医师,2025,41(21):139-141.
- [5] 刘鹏,苗晶,张辰蔚,李也,杜雨莲.风险评估循证护理对静脉留置针患者静脉炎发生情况的影响[J].当代医学,2023,29(4):185-188.
- [6] 朱剑,毕蒙蒙,邹转芳,赵鹏,舒晨,叶建华,李梅芳.基于循证构建的外周静脉留置针置入标准作业程序在经足背浅静脉行下肢静脉造影患者中的应用[J].实用临床医学(江西),2023,24(5):59-63.
- [7] 林丽婷,尤建斌,李锦慧.持续质量改进规范护理结合多元化健康教育在行静脉留置针输液患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(8):163-165.
- [8] 王桂英.外周静脉留置针在临床的应用进展[J].现代诊断与治疗,2023,34(10):1569-1572.

**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**