

新生儿股静脉采血不同方法比较

★ 周玉珍 刘川华 罗丽凤 袁媛英 曾金香 (江西省吉水县人民医院 吉水 331600)

关键词: 新生儿;股静脉采血;方法

新生儿采血通常采用股静脉穿刺,股静脉穿刺有直刺法和斜刺法 2 种。我院儿科对 80 例新生儿取股静脉穿刺采血,其中 40 例采用斜刺法,40 例采用直刺法,分析结果表明斜刺法比直刺法安全、易于操作、成功率高。

1 对象

2007 年 1 月~2007 年 12 月住院需静脉采血的新生儿 80 例,年龄最小为刚出生,最大为 28 天,随机两组,一组采用斜刺法 40 例,另一组采用直刺法 40 例。

2 方法

2.1 斜刺法 操作时助手位于对侧帮助固定体位,患儿取仰卧位,用软枕将臀部垫高 $15^{\circ} \sim 25^{\circ}$,髋部外展,外旋 $30^{\circ} \sim 45^{\circ}$,膝关节微曲,操作者在腹股沟韧带下方摸到股动脉搏动,在搏动内侧 0.2~0.3 cm 处定位,以脐与定位处连线并延长,距腹股沟下方 1~1.5 cm 处为进针点。如果摸不到搏动,则从脐向腹股沟作垂线并延长,进针点在垂足下 1~1.5 cm 处。严格消毒后,用注射器呈 $30^{\circ} \sim 40^{\circ}$,在进针点沿着连线朝着定位处或垂足方向进针,待针头斜面进入皮肤后轻轻抽吸针筒并缓缓进针 1.5~2 cm,见回血停止进针并固定,继续抽吸至所需血量。

2.2 直刺法 操作时助手位于对侧帮助固定体位,患儿体位同斜刺法。操作者在腹股沟韧带下方摸到股动脉搏动,在

搏动内侧 0.2~0.3 cm 处定位,严格消毒后,用注射器在定位处与皮肤呈 90° 垂直进针,进针 1~1.5 cm 并持续抽吸,见回血后固定针头,抽吸至所需血量。

3 结果

以采血量符合检验要求,穿刺一针见血为成功标准,结果比较斜刺法优于直刺法。

4 讨论

(1)斜刺法进针角度小,利于操作者控制进针深度和方向,避免针头对穿血管或损伤组织,见回血后也易于固定,较易一次采到所需血量。直刺法进针与皮肤垂直,不利于控制进针深度和方向,容易造成针头对穿血管或损伤组织,形成血肿。并且抽吸时向上提拉不易固定,往往没抽到所需血量针头已滑出血管外。

(2)较胖的或由于各种因素如窒息、压迫等造成全身或肢体水肿的新生儿,股动脉搏动往往不能在体表摸到,由于斜刺法可采用两种方法定位,仍能做到一针见血,而直刺法则成功的希望很小。

(3)通过对 80 例新生儿股静脉穿刺采血的比较,我们认为对于新生儿股静脉穿刺采血斜刺法比直刺法安全、易于操作、成功率高。我院儿科对需要采血的新生儿均采用斜刺法。

1 例暴发型流脑的抢救观察与护理体会

★ 王丽萍 钟玲莉 王晶 (江西省九江市第三人民医院 九江 332000)

摘要:通过 1 例暴发型流脑的抢救观察与护理,阐述对于传染性疾病的早发现、早隔离、早诊断、早治疗的重要性及感染性疾病科在传染病的治疗、护理中的特殊性。

关键词: 暴发型流脑;抢救;观察;护理

流行性脑脊髓膜炎是由脑膜炎双球菌引起的化脓性脑膜炎,简称流脑。我国的流脑发病情况为:全年以冬春季发病较多,每年自 11、12 月开始上升,次年 3、4 月达高峰,5、6 月开降,7~10 月降至最低水平。2~4 月的发病数占全年发病总数的 60%~90%^[1]。任何年龄都可发病,以 14 岁以下年龄,尤其是 7 岁以下儿童发病率最高。与过去常见的 A 群流脑相比,C 群流脑具有易传播、隐性感染比例高、起病急、病程进展快、死亡率高等特点,临床上常表现为暴发型,可在发病后 24 小时内死亡。2007 年 12 月~2008 年 1 月间,我院收治流行性脑脊髓膜炎患者 276 人,确诊病例 3 例,其中 1 例死亡。我科于 2007 年 12 月 15 日收治并成功抢救 1 例 C 群暴发型流脑患者,现将该病例及抢救、观察、护理体会总结如下。

1 临床资料

患者,男,15 岁,因 1 天前无明显诱因出现发热、头痛,全身出瘀点 2 小时,无寒战、咳嗽、流涕,无腹泻、腹痛、恶心、呕吐。在外院门诊考虑流行性脑脊髓膜炎转入我院。于 2007 年 12 月 15 日 14:10 收入我科。平车入院,入院查体:体温 38.0°C ,脉搏 120 次/分,呼吸 23 次/分,血压 70/50 mm Hg,入院后患者神志不清,不能正确回答问题,躁动,面色苍白,四肢发凉,对光反射灵敏,颈软,无抵抗,巴氏征阳性,神经系统检查阳性。实验室检查:血常规:GR 72.6%,HCT 0.342,MCH 31.6pg,血凝四项:PT-sec 24.5sec,PT-% 38%,ATTP-sec 73.4sec。腰穿术失败。由于症状典型,急请专家会诊,确诊为暴发型流脑。立即给予对症抗炎、补液、降颅压等抗休克治疗。12 月 16 日血培养示:C 群脑膜炎奈瑟氏菌,对阿奇霉素、环丙沙星、克林霉素、左旋氧氟沙星、哌拉西林敏感。生化全套示:LDH 341 u/l,CK 1552.7 u/l,CKMB 83.3 u/l,