

# 优化穿刺流程在门诊留置针输液患者中的应用研究

刘美玲 北京京顺医院 100010

**【摘要】**目的：探究优化穿刺流程在门诊留置针输液患者中的实际应用效果。方法：选取2025年1月至2025年12月我院接诊的80例门诊留置针输液患者，借助随机数表法划分成实验组与常规组，每组各40例。常规组采取门诊留置针常规穿刺流程，实验组实施优化后的穿刺流程，对比两组穿刺成功率、穿刺耗时以及并发症发生率。结果：实验组穿刺成功率高于常规组，穿刺耗时短于常规组，并发症发生率低于常规组（ $P<0.05$ ）。结论：优化穿刺流程能有效提升门诊留置针输液患者的穿刺成功率，缩短穿刺耗时，降低并发症发生风险，适合在门诊临床推广应用。

**【关键词】**优化穿刺流程；门诊；留置针输液；穿刺成功率；并发症

留置针输液是门诊临床治疗中非常常用的给药方式，凭借操作简便、能减少反复穿刺痛苦等特点，广泛应用于各类门诊患者的治疗中。但目前门诊常规留置针穿刺流程还存在不少问题，像穿刺前准备不充分、穿刺操作不规范、穿刺后护理不到位等，这些问题不仅会延长穿刺耗时，还会降低穿刺成功率，增加并发症的发生概率，进而影响患者治疗体验以及治疗效果<sup>[1]</sup>。为改善这一现状，提升门诊留置针输液护理质量，我院尝试对穿刺流程进行优化完善。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2025年1月到2025年12月我院收治的80例门诊留置针输液患者作为案例，以随机数表法分为两组。实验组入选患者40例，男女各21例、19例，年龄18~72（ $45.26\pm5.18$ ）岁。常规组入选患者40例，男女各20例、20例，年龄19~73（ $45.79\pm5.03$ ）岁。两组一般资料对比无统计学意义， $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

常规组采取门诊留置针常规穿刺流程，护理人员在患者就诊后，简单询问病史及过敏史，准备好穿刺用物，选择手背粗直静脉进行穿刺，穿刺成功后固定留置针，告知患者简单的注意事项。

实验组实施优化后的穿刺流程，具体措施如下（1）穿刺前准备优化，护理人员接待患者后，详细评估患者的静脉血管条件、皮肤状况及配合程度，选择弹性好、粗直、远离关节及静脉瓣的血管，同时向患者详细讲解留置针穿刺的流程、目的及注意事项，缓解患者紧张情绪，做好用物准备及无菌消毒工作，确保用物齐全、消毒规范。（2）穿刺操作优化，穿

刺时协助患者摆放舒适体位，固定好穿刺部位肢体，采用无菌操作规范进行穿刺，进针速度放缓，见回血后再平行进针 1~2mm，随后退出针芯，将导管缓慢送入静脉，确保导管固定牢固，避免导管移位。（3）穿刺后护理优化，穿刺成功后，用无菌透明敷贴固定导管，按压穿刺点 5~10 分钟，力度适中，避免出血及血肿形成，同时再次告知患者日常护理要点，包括避免穿刺部位沾水、避免剧烈活动、出现不适及时告知医护人员等，定期巡查，及时发现并处理异常情况。

1.3 观察指标

对比两组穿刺成功率、穿刺耗时以及并发症发生率。

1.4 统计学方法

运用 SPSS24.0 分析数据，计量行 t 检验；计数行  $\chi^2$  检验。P<0.05 为差异显著的代表。

2 结果

实验组穿刺成功率高于常规组，穿刺耗时短于常规组，并发症发生率低于常规组（P<0.05），详见表 1。

表 1 两组穿刺相关指标及并发症发生率比较

| 组别        | 穿刺成功率[n（%）] | 穿刺耗时（ $\bar{x} \pm s$ , min） | 并发症发生率[n（%）] |
|-----------|-------------|------------------------------|--------------|
| 常规组（n=40） | 31（77.50）   | 5.86±1.23                    | 9（22.50）     |
| 实验组（n=40） | 38（95.00）   | 3.21±0.98                    | 2（5.00）      |
| $\chi^2$  | 5.165       | 10.657                       | 5.165        |
| P         | 0.023       | 0.000                        | 0.023        |

3 讨论

门诊留置针输液的穿刺流程是否规范，直接影响穿刺效果以及患者的治疗体验，科学合理的穿刺流程能有效减少穿刺相关不良事件，提升护理质量。优化穿刺流程是基于门诊临床护理实际需求，对穿刺前、穿刺中、穿刺后各环节进行完善，通过细化操作规范、强化护理措施，弥补常规流程的缺陷，进而提升穿刺治疗的安全性和有效性<sup>[2]</sup>。

本次研究结果显示，实验组穿刺成功率更高是因为优化穿刺流程中，穿刺前对患者血管条件进行了详细评估，能准确选择合适的穿刺血管，避免因血管选择不当导致的穿刺失败，同时充分的术前沟通缓解了患者的紧张情绪，让患者能更好配合穿刺操作，减少因患者躁动引发的穿刺失误；穿刺过程中规范的操作手法，放缓进针速度、精准控制进针深度，能有效提高一次穿刺成功率，减少反复穿刺给患者带来的痛苦。在穿刺耗时方面，实验组更短主要

是因为优化穿刺流程对穿刺前用物准备进行了规范，护理人员提前整理好用物，避免操作过程中因用物缺失导致的时间浪费，同时熟练规范的穿刺操作也缩短了操作时间，提高了门诊护理工作效率，能更好满足门诊患者流量大、就诊时间紧张的需求。实验组并发症更低与优化穿刺流程中强化穿刺后护理密切相关。穿刺后规范的按压方式和时间，能有效减少穿刺点出血、血肿的发生；无菌敷贴的规范固定，能避免导管移位、脱出，减少导管堵塞的概率；同时详细的健康指导让患者掌握了日常护理要点，能主动配合护理工作，减少因护理不当引发的静脉炎等并发症<sup>[3]</sup>。优化穿刺流程通过对各环节的精细化管理，形成了完整的穿刺护理体系，既能提高穿刺效果，又能降低并发症发生风险，改善患者的治疗体验。

综上，优化穿刺流程在门诊留置针输液患者中应用效果较好，能有效提升穿刺成功率、缩短穿刺耗时，同时降低并发症发生率，优化门诊护理服务质量，适合在门诊临床广泛推广使用。

#### 参考文献

- [1] 曹宏静.安全静脉留置针在心内科的临床应用分析[J].中国医疗器械信息,2022,28(18):76-78.
- [2] 龙晓燕.集束化策略联合品管圈对新护士留置针穿刺一次性成功率的影响[J].当代护士,2022,29(10):161-163.
- [3] 林玉凤,缪晶,蔡志云,韩秋英.基于血管分级评估的高压注射碘对比剂外周静脉穿刺流程的优化及应用[J].福建医药杂志,2022,44(01):133-134.