

小儿股静脉穿刺抽血失败分析 PDF转换可能丢失图片或格式  
，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/466/2021\\_2022\\_\\_E5\\_B0\\_8F\\_E5\\_84\\_BF\\_E8\\_82\\_A1\\_E9\\_c67\\_466042.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/466/2021_2022__E5_B0_8F_E5_84_BF_E8_82_A1_E9_c67_466042.htm) 在儿科临床采血做化

验检查或细菌培养时，股静脉穿刺采血是常用的方法之一。此法适用于婴幼儿穿刺采血或病情危重不能翻动的患儿，从刚出生婴儿至不同年龄的患儿均可采用。笔者通过多年股静脉抽血的经验，浅谈一下失败的原因及对策，现报告如下。

1 失败原因分析 1.1 患儿方面的因素 1.1.1 患儿合作性差，由于

对医护人员的恐惧而哭闹，往往不能很好配合，使进针部位不准确易造成抽血失败。 1.1.2 穿刺成功后，由于患儿好动且突然无规律的动作改变使针头滑出血管外引起抽血量的不足。

1.2 家人言行方面的因素 患儿家人在穿刺前表现的过于紧张，一听说抽腹股沟，心理上更接受不了，对护士操作的期望值更高，要求护士一针见血。比如，护士在摆放体位触摸股静脉时，家属常问“找到血管了吗？”、“怎么还没找到？”、“轻一点，小孩嫩胳膊嫩腿的，你看看小孩被你们折腾的，劈着腿怎么办？”等等，这些有意无意的言语都会给

护士增加很大的心理压力，使能够穿刺成功的血管也变得无把握，导致抽血失败。 1.3 穿刺前准备不充分 1.3.1 操作过于鲁莽，血管未选好就盲目进针。往往由于患儿过度肥胖或哭闹不安、极不配合及新生儿血管细而造成摸不清搏动点。

1.3.2 固定患儿的方式不妥。小儿对医护人员及穿刺都有恐惧心理，对穿刺不合作，表现为手刨脚蹬，尤其翘屁股动作。因此，对患儿固定不好易造成穿刺失败。 1.3.3 针头与空针乳

头衔接不紧密 在穿刺成功后，抽血时抽出大量气体，在重新

安装针头的过程中，针尖位置发生改变，出现针头滑出血管外，造成穿刺失败。

1.4 护士的不良情绪

1.4.1 精神紧张 担心一次穿刺不能成功，家人会抱怨或吵闹，这种心态会在穿刺时造成精神紧张，不敢轻易下手，甚至手发抖，这样穿刺时反而穿不到血管。

1.4.2 心情烦躁 因工作繁忙、身体疲劳，或在护患、同事、家庭关系上遇到不顺心的事，都可导致操作者心烦意乱，造成穿刺失败。

2 对策

2.1 熟悉股静脉的解剖位置，掌握正确的穿刺方法。

2.1.1 触摸股动脉搏动点，股静脉在股三角区，位于股鞘内，在腹股沟韧带下方紧靠股动脉内侧，如在髌前上棘和耻骨结节之间划一连线，股动脉走向和该线的中点相交，股静脉在股动脉的内侧0.5cm处。首先要准确触摸股动脉搏动点，摸搏动点时要精力集中，有耐心。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)