

静脉炎的讨论分析

什么是静脉炎？

（全称血栓性静脉炎）是指静脉血管的急性无菌性炎症，根据病变部位不同，静脉炎可分为浅静脉炎和深静脉炎。是由于物理、化学及感觉等因素对血管壁的炎症表现，常表现为局部组织热、痛、紧绷及涨干，沿着注射部位的血管会出现条索状的红线，触诊时有发热、发硬的感觉



静脉炎的影响

静脉炎是静脉输液常见的不良反应之一，静脉炎的发生会使患者不适，加重了患者的心理负担和经济负担，也给护理人员增加穿刺难度和工作量，更加影响了患者的治疗和康复，甚至会引起医患纠纷和矛盾



炎症的分级

0级：正常

一级：穿刺点疼痛、红肿，静脉无条索状改变，未触及硬结

二级：穿刺点疼痛红肿，静脉有条索状改变，未触及硬结

三级：穿刺点疼痛红肿，静脉有条索状改变，可触及硬结



发生后的处理

- 1.按不良事件处理，按不良事件上报流程进行上报
- 2.通知科室静疗小组联络员，请静疗小组会诊
- 3.做好相关登记、交接班与记录，做好与患者的交流沟通，和静脉炎情况的观察转归
- 4.科室组织学习、讨论与整改



炎症的处理 (二)

1. 50%硫酸镁湿热敷

2. 水胶体溃疡贴外敷

3. 高渗葡萄糖+VitB12液混合外敷

3.2%利多卡因+25%硫酸镁15ml+地米5mg
混合液用于治疗儿童静脉炎

4. 冷热敷及红外线理疗照射

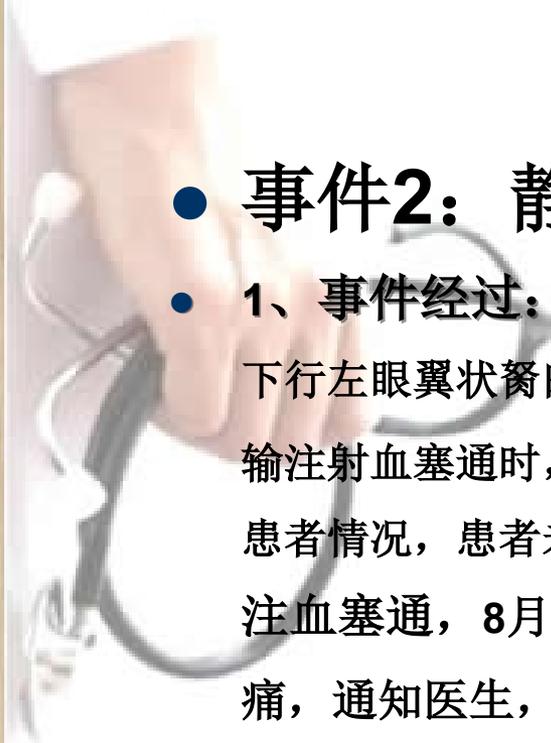
5. 芦荟、土豆片、湿润烧伤膏外敷



案例回顾

- 事件1：静脉炎
- 1、事件经过：患者于 年7月19日入院，医嘱予以阿昔洛韦q8h静脉滴注，责任护士予留置针用药，7月20日进行治疗前发现患者留置针处血管周围发红，予拔出留置针，请静疗小组会诊，指导予硫酸镁敷患处。7月22日患者发红皮肤完全消退。

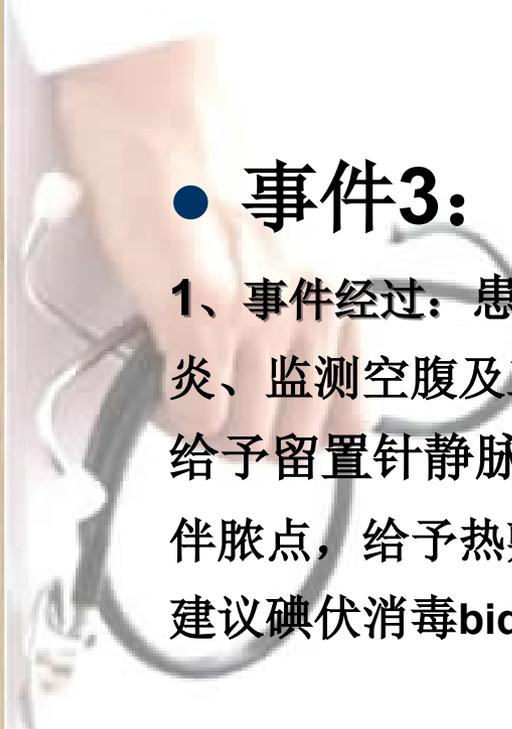




● 事件2：静脉炎

- 1、事件经过：患者因翼状胬肉于8月6日入院，8月8月在神经阻滞麻醉下行左眼翼状胬肉切除+角膜缘干细胞移植术，予以补液对症治疗，8月6日输注射血塞通时，患者诉留置针处轻微疼痛，予以调慢输液速度，动态监测患者情况，患者未诉症状加重，输液毕，拔除留置针，8月11日医嘱停止输注血塞通，8月12日晨患者穿刺点处周围3x3范围你皮肤发红，压之疼痛，通知医生，予以硫酸镁湿热敷，红肿较前消退。



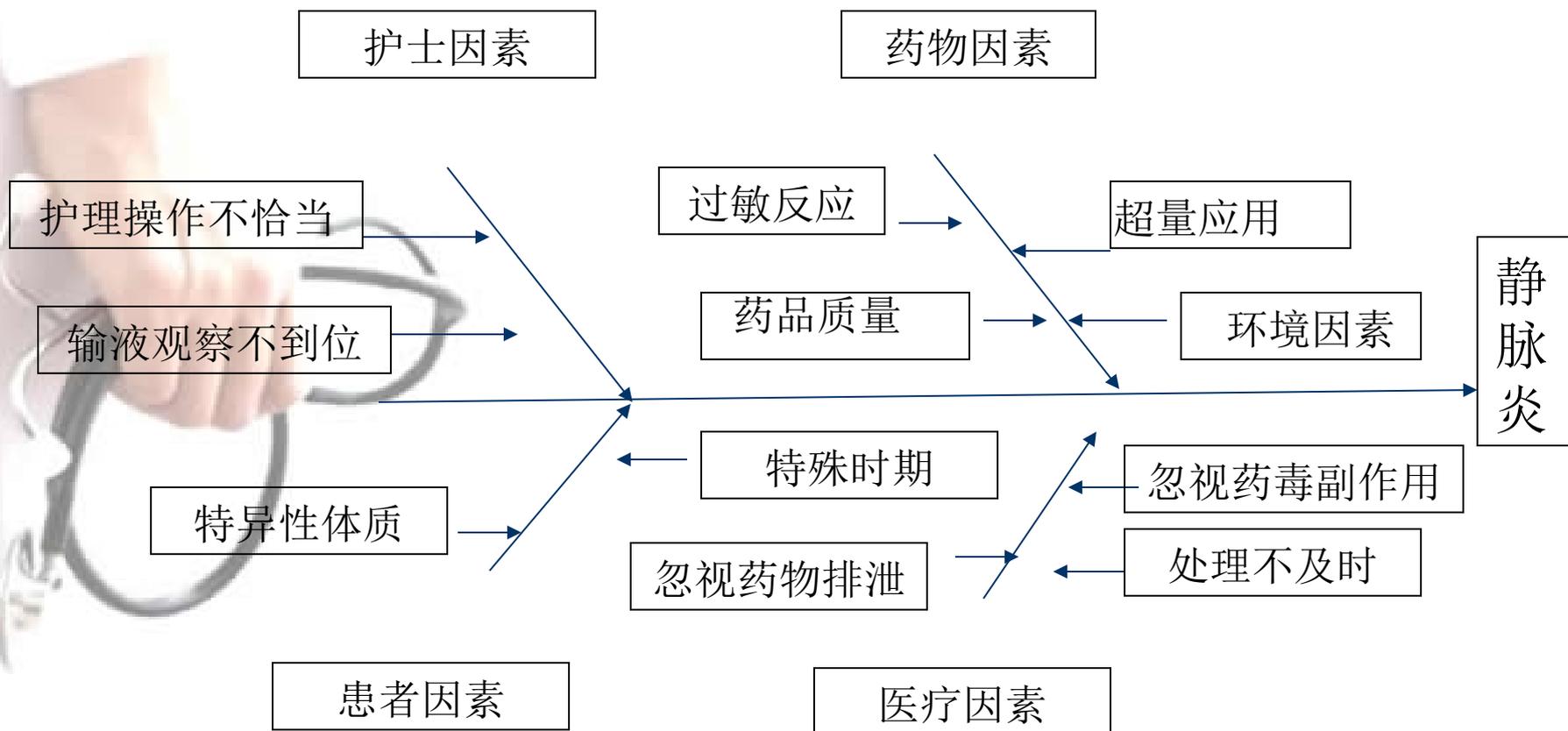


● 事件3： 静脉炎

1、事件经过：患者因反复声音嘶哑1月于8月10日入院，医嘱予以补液抗炎、监测空腹及三餐后两小时血糖，三餐前注射诺和灵R，于8月10日给予留置针静脉输液，于13日拔出留置针，回家后留置针针眼处红肿、伴脓点，给予热敷后无缓解，今日来院，通知医生，请静疗小组会诊，建议碘伏消毒bid，经上诉处理后病员患处逐渐痊愈。



原因分析（鱼骨图）



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/067141146042006151>