

# 小儿静脉留置针穿刺 ppt课件

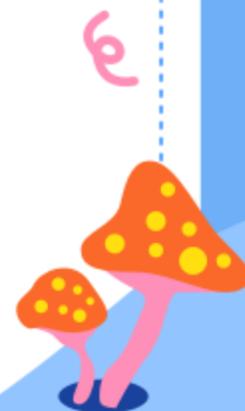
汇报人：xxx

20xx-03-26



# 目录

- 小儿静脉特点及穿刺难点
- 静脉留置针选择与使用技巧
- 穿刺技巧与操作方法演示
- 疼痛管理与心理安抚策略
- 并发症监测与应急处理方案
- 总结回顾与展望未来发展趋势



01

# 小儿静脉特点及穿刺难点





# 小儿静脉解剖结构特点

## 静脉血管细小

小儿静脉血管相对较细，管壁薄，弹性较差。



## 静脉分布浅

小儿静脉多分布于皮肤表层，易于触及。

## 静脉瓣少

小儿静脉瓣发育不完善，数量较少。



## 血流速度慢

由于小儿心脏功能相对较弱，血流速度较慢。



# 小儿静脉穿刺常见难点

## 血管选择困难

由于小儿静脉血管细小，选择合适的血管进行穿刺较为困难。



## 穿刺时易滑动

小儿好动，穿刺时静脉血管容易滑动，导致穿刺失败。



## 哭闹不合作

小儿对穿刺过程感到恐惧，容易哭闹，不配合操作。



## 凝血功能差

部分小儿凝血功能较差，穿刺后易出现皮下淤血。





# 穿刺前准备工作及注意事项



## 选择合适血管



根据患儿情况选择合适的血管进行穿刺。

## 穿刺前沟通



与患儿及家长进行沟通，解释穿刺目的和注意事项，取得配合。



## 评估患儿情况

了解患儿年龄、病情、静脉状况等，评估穿刺难易程度。



## 准备穿刺用品

准备好消毒用品、无菌手套、留置针等穿刺所需物品。



## 注意无菌操作

穿刺过程中严格遵守无菌操作原则，避免感染。



02

# 静脉留置针选择与使用技巧





# 静脉留置针类型及规格选择



## 类型选择

根据小儿年龄、血管条件及输液需求，选择适合的静脉留置针类型，如普通型、安全型等。



## 规格选择

根据小儿的体型、血管粗细及输液量，选择不同规格的静脉留置针，以确保穿刺成功率和输液效果。





# 静脉留置针使用方法与步骤



01

## 准备工作

清洁穿刺部位皮肤，检查静脉留置针包装是否完好、有效期等。

02

## 穿刺方法

选择合适的血管，将静脉留置针与皮肤呈15-30度角进针，见回血后降低角度，再进针少许，确保外套管全部进入血管。

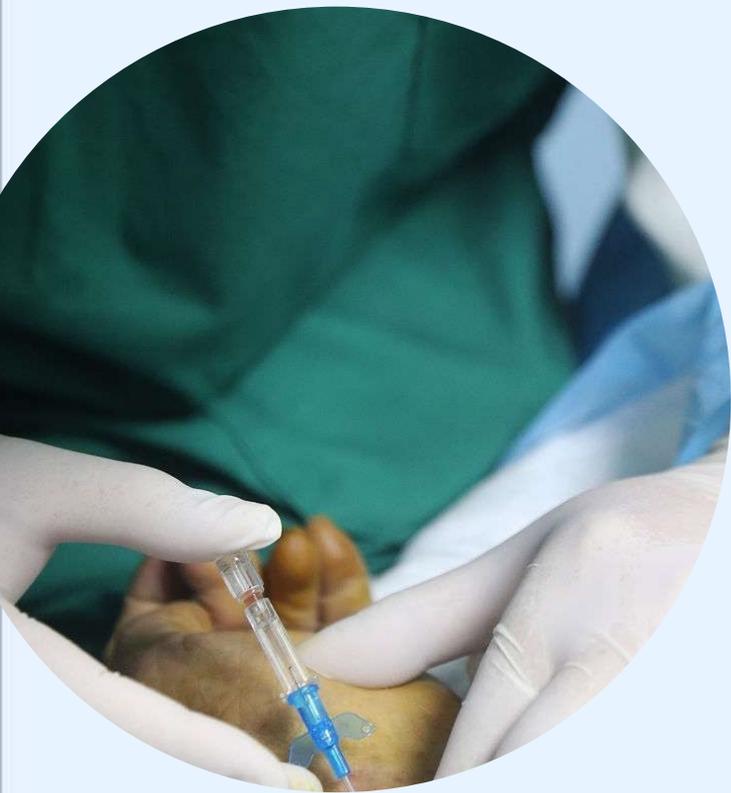
03

## 固定方法

采用无菌透明敷料固定静脉留置针，确保穿刺部位无菌、干燥，并注明穿刺日期和时间。



# 并发症预防与处理措施



## 静脉炎预防

穿刺前严格消毒皮肤，避免反复穿刺，输液过程中加强巡视，及时发现并处理静脉炎。

## 导管堵塞处理

输液前后用生理盐水冲管，避免血液反流导致导管堵塞；若发生堵塞，可采用尿激酶溶栓或重新置管。

## 皮下血肿预防

熟练掌握穿刺技术，避免刺破血管壁；拔针后按压穿刺点，避免血液外渗形成血肿。

## 过敏反应处理

立即停止输液，更换输液器和药液；若症状严重，遵医嘱给予抗过敏药物治疗。



03

## 穿刺技巧与操作方法演示





# 穿刺部位选择及消毒处理



## 穿刺部位选择

选择相对较大、较直、弹性好的血管，避开关节、静脉瓣、受伤、感染的区域。对于小儿，常选择头皮静脉、手背静脉、足背静脉等。

## 消毒处理

穿刺前需对穿刺部位进行常规消毒，消毒范围应大于敷料面积，避免污染留置针和导致感染。

# 穿刺角度、深度掌握技巧

## 穿刺角度

一般与皮肤呈15-30度角进针，见回血后降低角度再进针少许，以确保导管进入血管。

## 穿刺深度

掌握适当的穿刺深度，避免过深或过浅，以免穿破血管或导管未完全进入血管。



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/127120146066006101>