

静脉治疗护理技术操作规范

解读

xxx医院感染管理科
Shuizhongyue



标准涉及的内容

- ❖ 1. 范围
- ❖ 2. 规范性引用文件
- ❖ 3. 术语和定义
- ❖ 4. 缩略语
- ❖ 5. 基本要求
- ❖ 6. 操作程序
- ❖ 7. 静脉治疗相关并发症处理原则
- ❖ 8. 职业防护



解读主要内容

1. 背景
2. 标准编制遵循原则
3. 感染预防
4. 输液装置的使用
5. 导管维护
6. 职业防护



一、背景

- ❖ 静脉治疗是一项有创操作，它是一把“双刃剑”
- ❖ 静脉治疗技术的快速发展，对静脉治疗的安全性提出了更大的挑战
- ❖ 国际上美国的静脉输液护理学会（**Infusion Nursing Society, INS**）：职能在护理操作、患者护理、文书记录、感染控制、设备、工具、穿刺部位的护理和维护、并发症的处理、专业人员培训等方面进行了全面的规范



一、背景

- ❖ **2009年10月**，中华护理学会静脉治疗护理专业委员会组织编写并出版了《输液治疗护理实践指南与实施细则》，开启了我国在静脉治疗护理规范化管理方面的探索，在一定程度上促进了全国静脉治疗护理技术水平的提高。
- ❖ 但是，技术操作不够正规、技术管理不够专业、新技术应用经验不足等，导致了一些不良事件和医疗纠纷的发生，增加了患者的安全风险，仍是目前我国静脉治疗领域不可回避的问题。



二、标准编制遵循原则

- ❖ 适用性—最低标准
- ❖ 指导性—把握大原则
- ❖ 科学性—循证护理
- ❖ 本土化、规范化、科学化、国际化



三、感染预防

❖ 感染预防标准

1. 标准预防

2. 中心静脉置管穿刺要求最大无菌屏障

3. 使用正确的方法保持手卫生



三、感染预防

❖ 实施细则

1. 置入**PVC**时宜使用**清洁手套**
2. 中心静脉置管，应遵循一系列干预措施：手卫生、使用最大无菌屏障、洗必泰应用、穿刺点的最佳选择、每日评估等，以减少导管相关感染风险。
3. 护士应当减少对整个输液系统所有部件的操作
4. 选择合适的手卫生产品



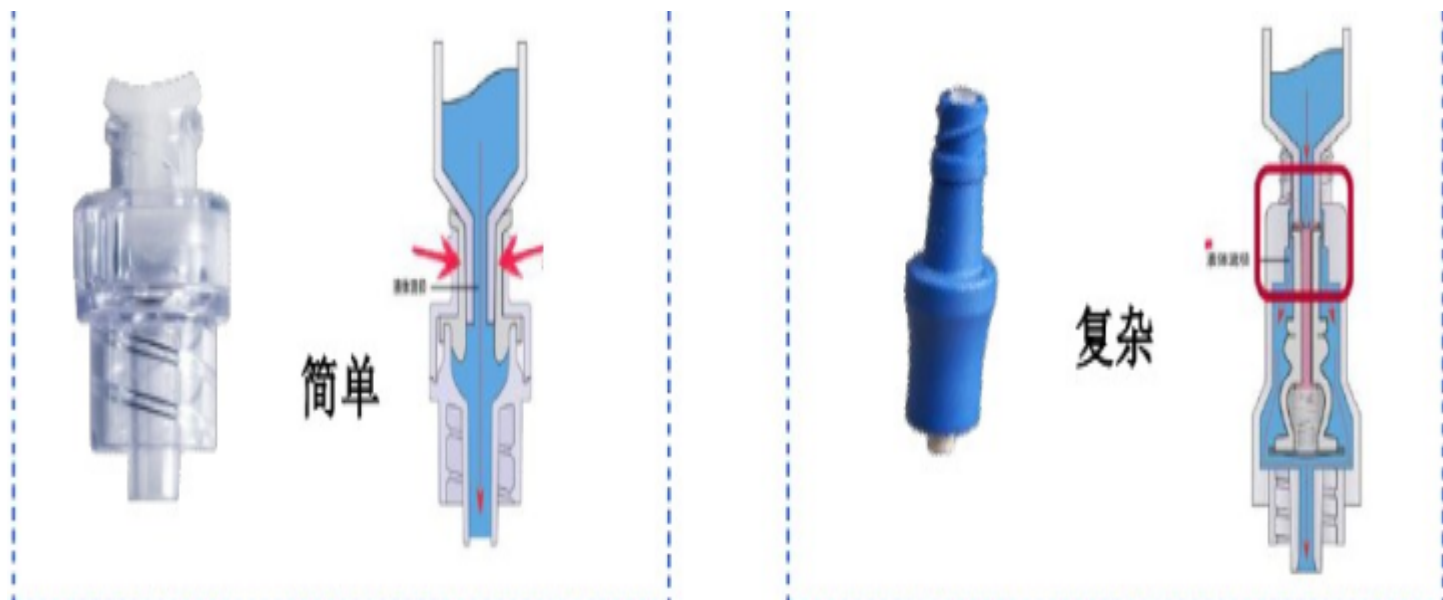
四、输液装置的使用

- ❖ 输液附加装置：包括三通、延长管、肝素帽、无针接头、过滤器等，应尽可能减少输液附加装置的使用。
- ❖ 输液附加装置宜选用螺旋接口
- ❖ 经输液接头（或接口）进行输液及推注药液前，应使用消毒剂用力擦拭各种接口（或接头）的横切面及外围。

四、输液装置的使用

❖ 无针输液接头的安全理念

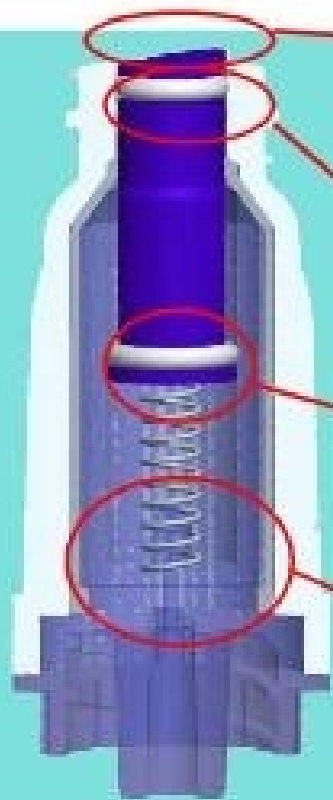
1. 所有的附加装置应该使用螺口连接，以保证安全连接
2. 推荐使用结构简单的无针输液接头



无针输液接头工作原理截面

使用前

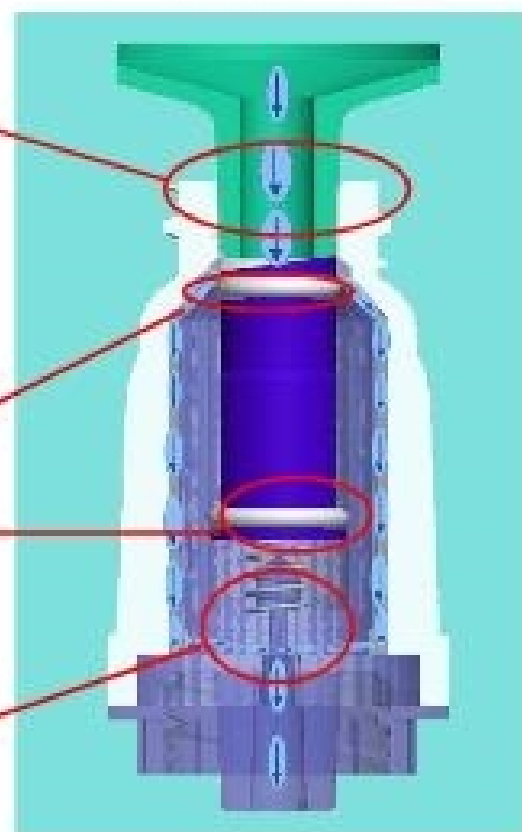
使用中



阴性端

密封圈

弹簧





输液（血）器及输液附加装置的更换

- **输液器**应每24小时更换1次，如怀疑被污染或完整性受到破坏时，应立即更换。
- 用于输注全血、成份血或生物制剂的**输血器**宜4小时更换一次。



输液（血）器及输液附加装置的更换

- 输液附加装置应和输液装置一并更换，在不使用时应保持密闭状态，其中任何一部分的完整性受损时都应及时更换。
- 外周静脉留置针附加的肝素帽或无针接头宜随外周静脉留置针一起更换。



输液（血）器及输液附加装置的更换

- PICC、CVC、PORT附加的肝素帽或无针接头应至少每7天更换1次。
- 肝素帽或无针接头内有血液残留、完整性受损或取下后，应立即更换。



六、导管维护

- ❖ 维护时应选择合格的皮肤消毒剂，宜选用**2%葡萄糖酸氯己定乙醇溶液**（年龄<2个月的婴儿慎用）、**0.5%以上有效碘浓度的碘伏**或**2%碘酐溶液**和**75%酒精**
- ❖ **2%葡萄糖酸氯己定复合 75 %酒精溶液的优势：**
皮肤 杀菌剂、快速起效、省时快干、增强敷料粘贴、持久抑菌、便于观察
- ❖ **消毒剂作用时间、方法**



六、导管维护---专用护理包:

无菌铺巾

棉签

无 菌手套

透明敷料

小方纱等等



六、导管维护--维护时间及要求

治疗间歇期

- ❖ **PICC** **1W**
- ❖ **PORT** **4W**

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/548103137113006070>