



输液治疗感染控制和护理安全

学习内容

输液治疗的工作内容

输液治疗的安全隐患

如何保证输液治疗安全

输液治疗中易致感染证据

输液治疗的感染应对措施





中华护理学会静脉治疗护理专业委员会

输液治疗护理实践 指南与实施细则

主 编 王建荣

副主编 蔡 虹 呼 滨

SHUYE ZHILIAO HULI SHIJIAN
ZHINAN YU SHISHI XIZE



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



静脉输液治疗



是一个程序，
而不仅仅是一项操作



感染控制的一般原则



- 输液是一种无菌药液直接输入人体静脉内的治疗方法。
- 背景：静脉输液治疗是一项侵入性操作，会破坏人体的防御屏障，使患者置于发生局部或系统感染等并发症的危险当中，包括局部感染，导管相关性血流感染、静脉炎以及其他一些迁徙性感染灶（如肺脓肿、脑脓肿、骨髓炎等）

输液治疗工作内容

3 穿刺部位选择

2 病人状况评估

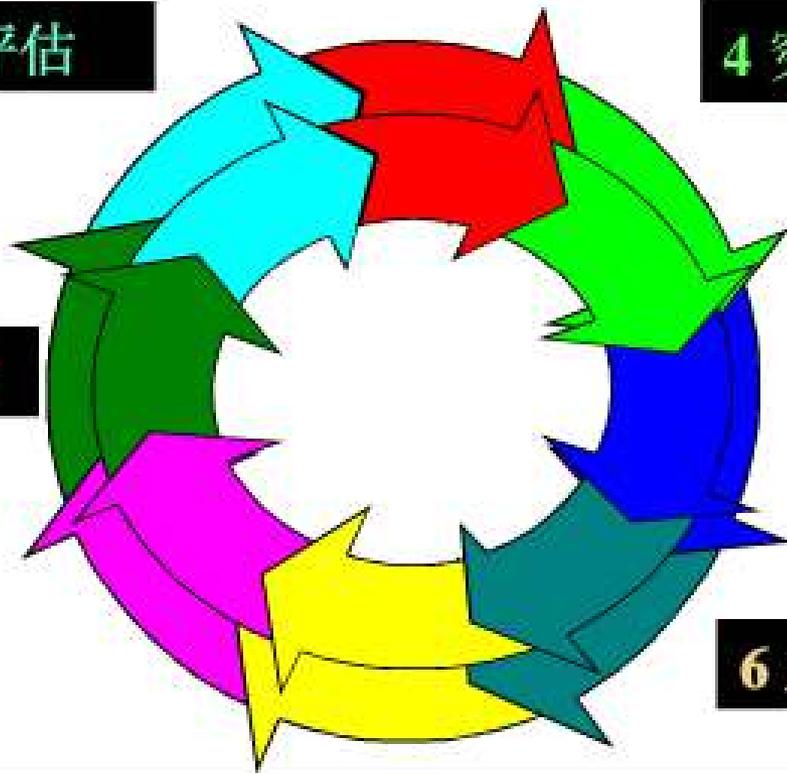
4 穿刺工具选择

1 治疗方案评估

5 正确准备穿刺部位

6 正确应用输液工具

7 静脉通路的护理、维护及管理



静脉输液治疗的安全隐患



- 护士对患者的治疗方案评估不足，导致静脉输液并发症。
- 护士静脉穿刺时对穿刺部位、工具的选择不当。
- 护士在穿刺时进针角度、力度、送管方法
- 护士对患者的病情、皮肤状况、血管的评估不当可能导致静脉输液并发症
- 护士缺乏无菌意识，操作不当容易导致液体污染，出现输液发应。

静脉输液治疗的安全隐患



- 导管的冲管、封管、更换敷贴等维护不当。
- 其他： 护士职业暴露伤
医嘱处理中的失误



如何保证输液治疗安全

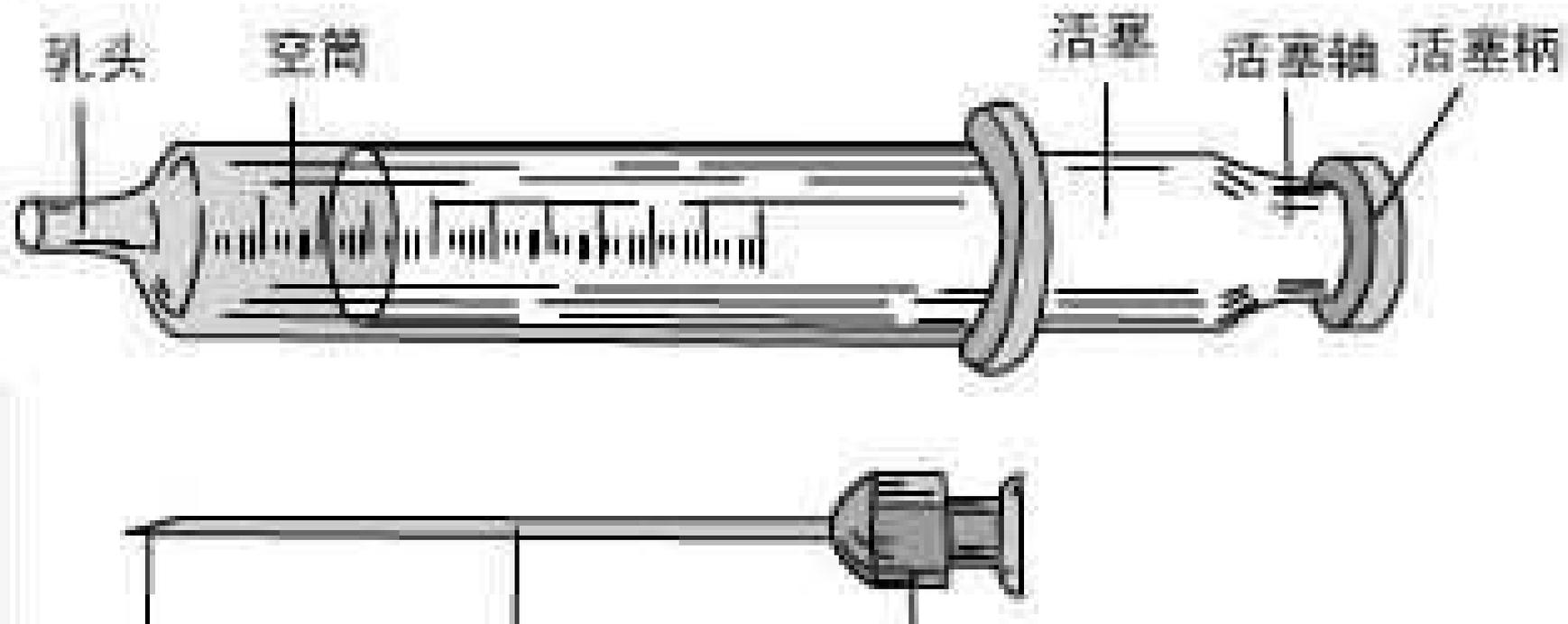


- 程序化操作
- 减少穿刺次数
- 减少并发症
- 减少患者的住院费用
- 减少针刺伤
- 减少劳动强度
- 提高患者满意度

输液治疗感染控制



- **感染**是指发现并存在病原微生物的增长。
- **静脉治疗的感染控制**是指对动、静脉治疗时可能起的感染所采取的有效预防措施。



输液治疗中易致感染相关证据

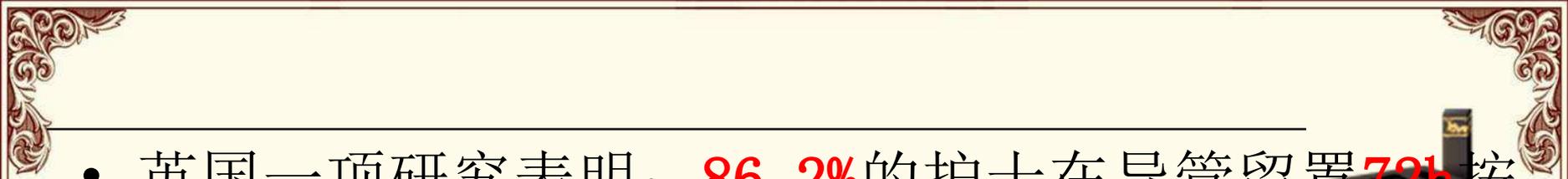


- 1、配制药液
- 手握活塞进行抽吸药液的污染随抽动活塞的次数增加而增加。在配药过程中，注射器污染的细菌种类与治疗室空气、物体表面及护理人员所带菌相一致，微粒污染与穿刺橡胶塞次数成正比。
- 在稀释药液过程中，液体污染的程度与针头插入瓶塞的角度、次数、针头大小、注射器使用时间有关。

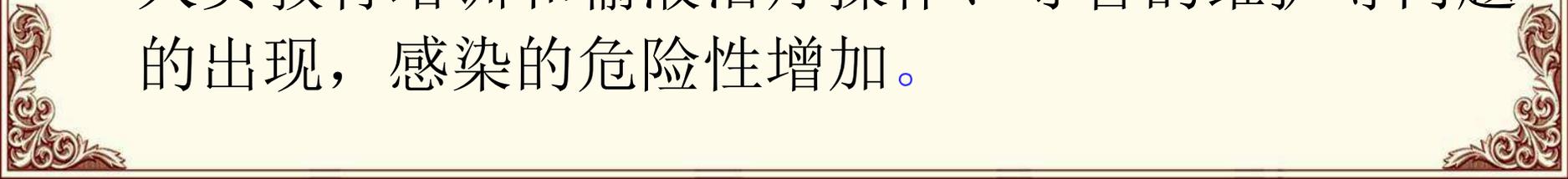
• 2、导管留置时间长短

- 据文献报道，溶液放置3~5h，细菌可呈对数生长（美国疾病控制中心认为），**导管接口**是导致导管内微生物定植的一个重要原因，尤其是较长时间的留置导管。研究表明，导管留置时间超过一周后，由于**输液接口导致**的相关感染占**51%**。与不规范的操作有很大关系。与外周静脉导管相比，中心静脉导管发生感染的危险性更高。
- 显微镜下显示：在感染的导管中，微生物主要附着在导管外径的表面，葡萄球菌是一种皮肤表面常驻的细菌，是导致**2/3**的静脉相关感染的微生物，它是最常见的导致菌血症的革兰阳性菌。



- 
- 
- 英国一项研究表明：**86.2%**的护士在导管留置**72h**按操作规程**更换**外周静脉导管，而有**13.8%**的护士**没有**按规定时间**更换**导管，延长了导管保留的时间，**增加了静脉炎**的发生率。

- **3、专科护士培训**

- 美国过去20年研究报告中显示：**感染的危险性随着无菌操作的标准化而下降**，接受过专业培训的静脉治疗小组人员对降低导管相关性感染、相关并发症有显著作用。同时护理人员的数量降低时，会导致人员教育培训和输液治疗操作、导管的维护等问题的出现，感染的危险性增加。
- 

输液治疗中易致感染相关证据



- 在输液系统中，导管型号、置管部位与血液感染具有相关性，使用**单管导管**相关性血液感染发生率**明显低于**使用**双腔导管**的患者。
- 导管的连接装置可导致**0.4%**的污染机会，增加连接装置，污染概率将成倍增加。
- 精密输液器输注中药注射液、脂肪乳、粉剂抗生素等高微粒静脉注射用药时，不良反应的发生率明显低于使用普通输液器。

输液治疗的感染控制应对措施



根据循证医学建立的输液治疗护理实践指南与实施细则，引入有效的干预方法，降低医院感染发生。

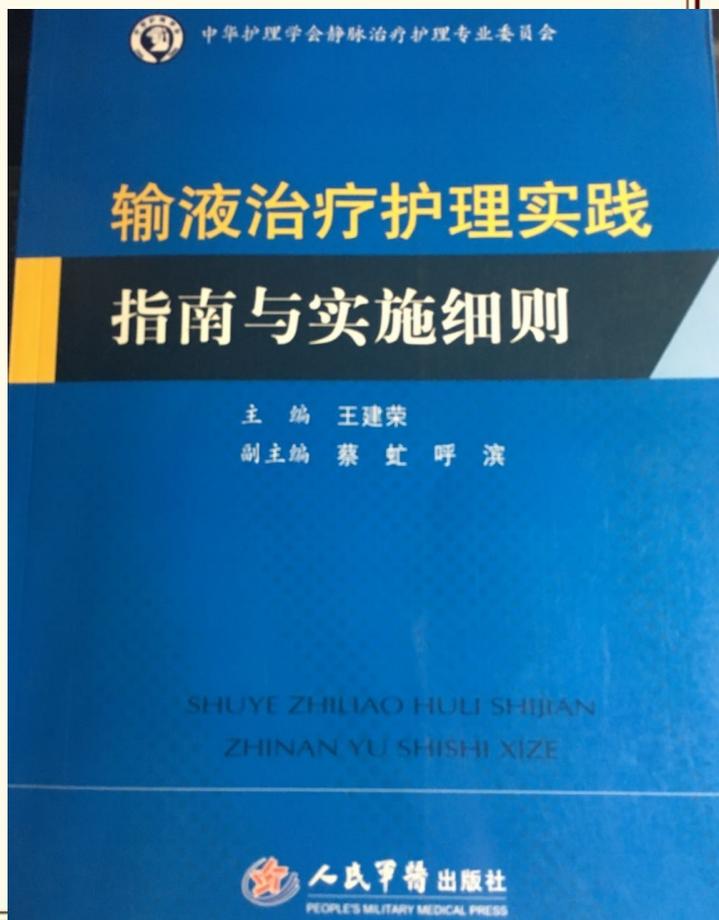


表 1-1 牛津推荐意见分级

推荐意见	证据级别	描 述
A	1A 1B 1C	基于 RCTs 的 SR(有同质性) 单个多中心的 RCT 研究 “全或无”证据(有治疗以前所有患者全都死亡,有治疗之后有患者能存活。或者在有治疗以前一些患者死亡,有治疗以后无患者死亡)
B	2A 2B 3A 3B	基于队列研究的 SR(有同质性) 单个队列研究的(包括低质量 RCT;如<80%随访) 基于病例对照研究的 SR(有同质性) 单个病例对照研究
C	4	病例报道(低质量队列研究)
D	5	专家意见或评价

输液治疗的感染控制应对措施



一般原则：

- 1、输液治疗时必须严格执行**无菌技术**操作规程，执行标准预防措施。（A）
- 2、根据患者情况、药物性质选择合适的、一次性无菌输液产品和器具，并确定所用产品、器具的完整性和安全性。（C）
- 3、中心静脉导管置管时，需使用最大限度的无菌屏障。（C）

输液治疗的感染控制应对措施



4、需要重新消毒的非一次性物品，要严格依照生产商提供的产品说明和指南进行重新消毒和灭菌（C）

5、所有被血液污染的一次性物品和（或）锐器（包括但不局限于针头、导丝、探针、手术刀等）应丢弃在不透水、防穿透、不能打开的锐器盒中并定时更换（A）

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/708075105127006142>