

# PICC的护理及约束带的使用

# 定义

- ▶ PICC是一种经过外周静脉插入到肢体中心静脉的高新导管护理技术，它主要适应于缺乏外周静脉通道，需要反复输入刺激性药物（如化疗药）或高渗粘稠的液体（如TNP），以及需要使用压力泵或加压输液、反复输入血液制品、每日多次采血、需要长期输液治疗的患者，为危重、抢救、长期需要输液、肿瘤化疗病人等提供了一条便捷、安全、无痛性静脉通路，一般可长期留置体内达3个月以上。

# 一.目的

- ▶ 维护PICC导管能正确而有效的使用
- ▶ 观察穿刺点与周围皮肤有无发红，肿胀，疼痛，发热等症状，及时处理并发症。

## 二.物品准备

- ▶ 碘伏及酒精棒
- ▶ 10\*12cm无菌透明贴膜和脱敏胶带
- ▶ 测量尺
- ▶ 10ml注射器.20ml注射器.5号半针头
- ▶ 肝素帽.无菌手套
- ▶ 稀释肝素液 生理盐水
- ▶ 污物杯 锐器盒

# 三.操作步骤及注意事项

## ▶ 置管输液

▶ 1.常规消毒肝素帽

▶ 2.生理盐水冲管（20ml）

▶ 将静脉输液针头插入肝素帽内完成输液

▶ 注意事项：

▶ 1.密切观察，及时发现早期静脉炎的征象，并及时处理

▶ 滴注过程中遇堵塞，切勿用力推注，可用稀释的肝素液回抽后再推注

# 正压封管

- ▶ 普通肝素帽：用20mlNS脉冲式冲洗导管，当注射器内还剩10ml左右NS时，将注射器的针头慢慢退出，只留针头的斜面在肝素帽中，继续推注NS使整个肝素帽内都充满NS，最后以边推注NS边退针的方法（正压），拔出注射器的针头。

# 注意事项

- ▶ 1.在静脉输液结束后或者治疗间歇期每七天进行导管冲洗后，需予正压封管
- ▶ 2.封管时避免回抽，直接用NS冲洗导管。
- ▶ 应用末端开放式PICC导管时，建议使用正压肝素帽

# 更换肝素帽

- ▶ 1.操作前洗手，检查肝素帽的外包装和有效期。
- ▶ 2.使用无菌技术打开肝素帽的包装，建议使用NS预先冲洗。
- ▶ 3.轻柔的拆除原有固定PICC导管和肝素帽的脱敏胶带，取下原有肝素帽
- ▶ 4.用碘伏或酒精棉球消毒导管接口的外壁清除导管外壁残留血迹。
- ▶ 5.连接新的肝素帽。
- ▶ 6.用20mINS以脉冲方式冲洗导管，用脱敏胶带妥善固定。

# 注意事项

- ▶ 1.操作前洗手，检查肝素帽的外包装和有效期。
- ▶ 2.使用无菌技术打开肝素帽的包装，建议用盐水预先冲洗。
- ▶ 3.轻柔的拆除原有固定PICC导管和肝素帽的脱敏胶带，取下原有肝素帽。
- ▶ 4.用碘伏或酒精消毒导管接口的外壁，消除导管外壁残留的血迹。
- ▶ 5.连接新的肝素帽。
- ▶ 6.用盐水以脉冲的方式冲洗导管
- ▶ 7.用脱敏胶带妥善固定

# 更换敷料

## ▶ 操作步骤

- ▶ 1.操作前洗手拆除原有的脱敏胶带和透明贴膜。注意避免牵动导管，从下向上拆除原有的贴膜，可以防止将导管带出体外。
- ▶ 2.检查穿刺点周围皮肤有无发红，肿胀，有无渗出物。观察外露导管的长度，注意导管有无滑出或回缩。
- ▶ 3.再次洗手，打开无菌换药包，戴无菌手套。
- ▶ 4.用石油醚清除皮肤表面的脱敏胶带痕迹，然后先用碘伏消毒穿刺点周围的皮肤，由内向外螺旋擦拭，消毒范围达到10公分以上，消毒3次，再用酒精重复上述步骤，待干2分钟，注意消除导管和接头部位脱敏胶带痕迹，用力适中避免损伤导管

# 操作步骤

- ▶ 5.将体外导管放置呈“S”型，并用无菌脱敏胶带固定，不要直接将脱敏胶带固定在导管上，这样可以导致导管老化，也有可能撕除脱敏胶带时损伤导管，应该将脱敏胶带固定在连接器的翼形部分或圆盘上，贴膜下的第一条胶带选用无菌的。
- ▶ 6.贴透明贴膜时要做到无张力粘贴，防止患者因活动而发生贴膜翘起，脱落。注意穿刺点应正对贴膜中央，避免造成损伤。轻捏透明贴膜下导管接头突出部位，使透明贴膜与接头，皮肤充分粘合用指腹轻轻按压整片透明贴膜，使皮肤和贴膜充分接触避免水汽聚集。

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/708114137037006051>