

主要内容

1

浅静脉留置针的定义，应用意义及种类

2

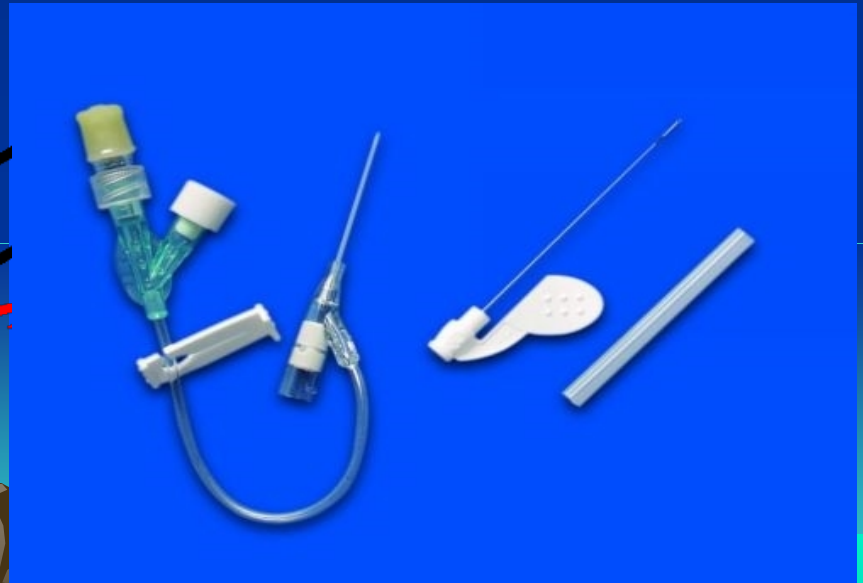
浅静脉留置针的应用与维护

3

常见并发症及预防

什么是浅静脉留置针？

- 静脉留置针又称为静脉套管针。它是由不锈钢的针芯；软的外套管及塑料针座组成。穿刺时将外套管和针芯一齐刺入血管中，当套管送入血管后，抽出针芯，仅将柔软的外套管留在血管中进行输液的一种输液工具。



留置针基本组成



静脉留置针的优点

- 操作简单，减轻患者由于反复穿刺而造成的痛苦
- 保护血管，减少液体外渗，同时保证合理用药时间，为输血和输液提供方便
- 保留了一条开放的静脉通路，便于抢救工作，而且很大程度上减轻了护理人员的工作量
- 适合于长期输液患者、老年人患者及无自主意识的患者，特别是危重患者，可随时打开静脉通道及早用药，提高抢救成功率



使用范围

- 1.长期静脉输液的病人
- 2.输注刺激性较强的药物
- 3.危重的病人
- 4.手术的病人
- 5.小儿及老年人
- 6.躁动不合作的病人

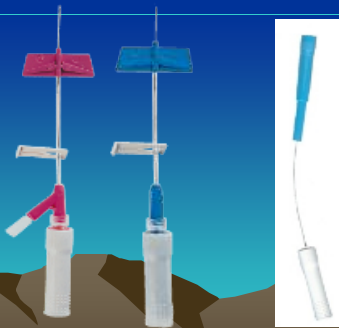


静脉留置针与头皮针应用时的区别

	头皮针	套管针
消毒范围	直径 5CM	直径 8CM
选择血管	从小到大	粗直、血流量丰富
选择穿刺点	血管一侧	血管上方直刺
进针角度	5-15 度	30 度
进针速度	快	慢
进血管后	停止进针	进针少许后退针芯 0.5-1CM 送软管
固定	普通胶带	无菌透明敷料
保留时间	2-4 小时	72 小时

目前市场上的留置针种类有：

- 开放式留置针
- 密闭式留置针
- 安全型留置针
- 防逆流留置针



开放式留置针：提供较大输液量，但不能完全有效避免血液外溢的传统的留置针。



Vialon™
Clinically Superior



密闭式留置针：能在使用过程中，有效避免血液外溢而造成血液污染的整体式留置针。

(直型)



(Y型)



安全式留置针：既防针刺伤又防血液污染。



防逆流留置针：防止血液逆流，减低血液污染的危险，达到正压封管的效果。



临床上型号的选择:



规格	头皮针	颜色	流速	应用
24G	5#	黄色	19~25ml/min	小儿/脆小血管
22G	7#	蓝色	33~36ml/min	输液
20G	9#	粉色	55~65ml/min	输血
18G	12#	绿色	76~105ml/min	手术室/急诊

留置针的临床选择:

- 在不影响静脉输液速度的前提下，应选用细、短留置针，因相对小号的留置针进入机体血管后漂浮在血管中，减少机械性摩擦及对血管内壁的损伤，从而降低机械性静脉炎及血栓性静脉炎的发生。



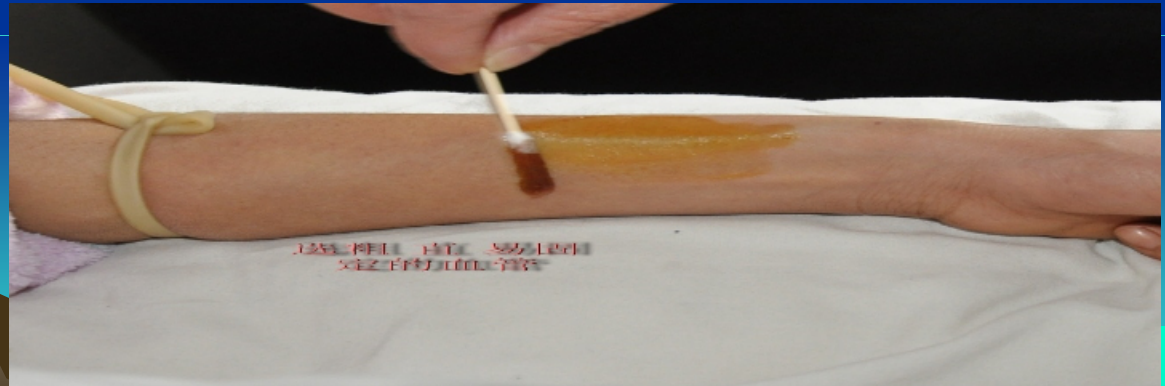
静脉选择-----原则

静脉粗直、弹性好，避开关节和静脉瓣及受伤的肢体

一般来说，能扎上肢不扎下肢；能扎健侧不扎患侧

穿刺手部血管比腕部和上臂血管的静脉炎发生率低

桡静脉穿刺时易发生桡神经损伤如使用应尽量靠上

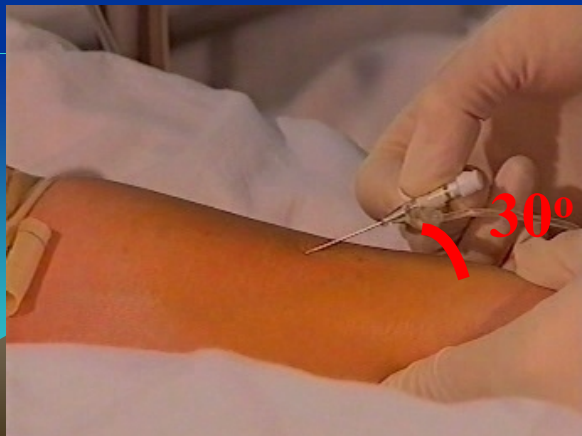


正确的穿刺：

- 协助患者取舒适体位，在穿刺点上方10cm处扎止血带，以进针点为中心消毒皮肤2次，直径8cm，左右松动留置针，左手绷紧皮肤，右手持留置针柄与皮肤呈 $15^{\circ} \sim 30^{\circ}$ 角进针，见回血续进0.2cm后退针芯0.5-1cm，再将外套管缓慢送入血管内，松开止血带，拔出针芯，穿刺成功后，将透明的无菌贴膜固定在穿刺部位。输液器一端与肝素帽连接，根据患者病情调节滴速，观察局部有无漏液是否通畅。

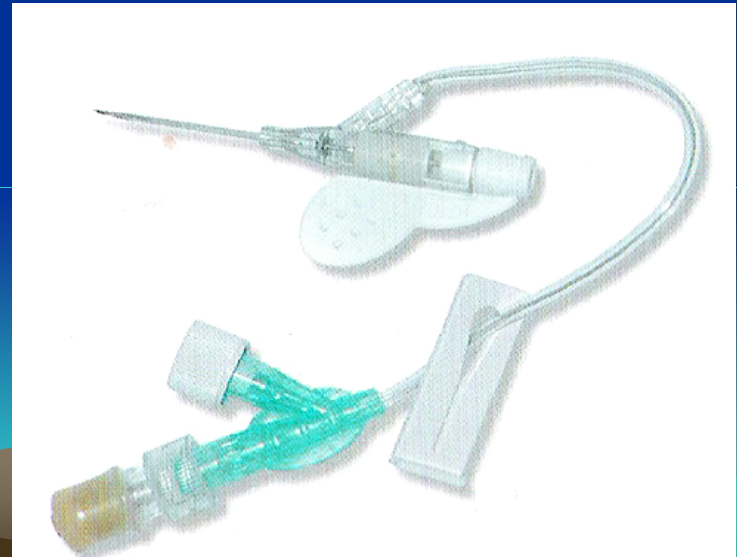


正确的穿刺



特别提示

1. 白色隔离塞不能再次穿刺，否则有穿透套管造成渗漏的危险。
2. 直刺静脉上方。
3. 穿刺失败时必须更换新的留置针



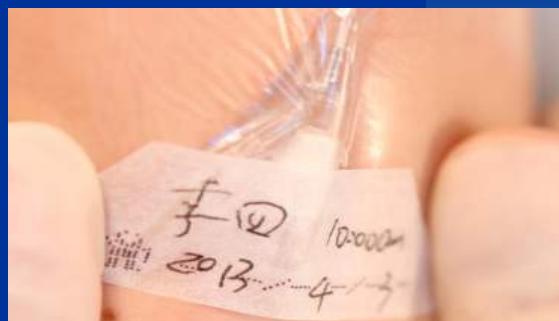
透明敷料使用的要点： 3M敷贴以穿刺点为中心作密闭式固定（无张力粘帖），必须遮盖白色隔离塞

一 要点：

- 1、无张力垂放单手放置
- 2、敷料中央对准穿刺点
- 3、贴膜区域无菌干燥

二、操作三部曲：

- 1、捏导管突起
- 2、抚平整块敷料
- 3、边撕边框边按压



U型固定

U型固定，标明穿刺时间



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/757120143023006150>