



PICC导管日常维护 & 档案管理





病例介绍

李丽梅，女，41岁，主因发现左侧乳腺肿物1周于2011.12.13，9：20入院。查体：左侧乳腺外上方（1-2点）距乳头2cm处可触及一约2.5*2.0*1.5cm³肿块，查乳腺B超示：左乳实性肿物，形态不规则，边界欠清。患者于12.19在局麻下行左侧乳腺肿块切除活检术（+术中冰冻）+备全麻行左侧乳腺癌改良根治术。于12.23给予右臂正中静脉PICC导管置入术，并化疗。2012、4.16拔除PICC导管，4.25出院。





护理诊断



手术前

- ❏ 焦虑：与担心手术结果有关
- ❏ 缺乏知识（特定的）：与缺乏新出现健康问题的知识指导有关

手术后

- ❏ 有感染的危险：与手术及留置引流管、尿管有关
- ❏ 潜在并发症（皮下积液、皮瓣坏死）：与手术切口有关
- ❏ 疼痛：与手术切口有关
- ❏ 皮肤完整性受损：与手术有关





护理诊断



化疗后

- ❖ 个人应对无效：与得不到有关化疗方案及治疗方面的支持有关
- ❖ 有感染的危险：与留置PICC导管有关
- ❖ 自我形象紊乱：与毛发缺失、指甲、静脉颜色的改变有关
- ❖ 营养失调：低于机体需要量：与化疗有关
- ❖ 有损伤的危险：与化疗药物可能从血管中渗出或直接进入组织中有关
- ❖ 口腔黏膜改变：与化疗有关





我科PICC应用情况简介

- ❖ 我科自2010年5月至今共穿刺PICC207例。
- ❖ 全科化疗病人均使用PICC导管。
- ❖ 全科护理人员熟练掌握规范化PICC导管维护和换药技术。

本科PICC换贴膜2865人次，承担北京、天津置管病人换贴膜469人次。





定义

- ❖ 经上肢的贵要静脉、头静脉、肘正中静脉，下肢的隐静脉（新生儿）等外周静脉穿刺置管，导管尖端位于上腔静脉下1/3或上腔静脉与右心房连接处的中心静脉导管
- ❖ **PICC是中心静脉输液
的可靠渠道**





PICC特点

- ❖ 避免颈部和胸部穿刺引起的严重并发症，如：气胸、血胸
- ❖ 减少频繁静脉穿刺的痛苦
- ❖ 保护外周静脉
- ❖ 可在患者床旁插管
- ❖ 保留时间长，可留置1年
- ❖ 感染率发生较CVC低， < 3%
- ❖ 适合需长期输液患者使用





置管前宣教



❏ 为什么说PICC能更加安全有效的
为您的输液治疗提供帮助？





置管前宣教



如果不使用PICC
会发生什么问题？





置管前宣教



❏ PICC导管的治疗经济学是最合理的。





不适合使用PICC的患者

- ❑ 上腔静脉综合征
- ❑ 穿刺部位有感染或损伤
- ❑ 在上肢或胸部曾接受过放射治疗
- ❑ 对导管材料有过敏史
- ❑ 不配合治疗
- ❑ 乳癌术后患臂的血管
- ❑ 严重上肢浮肿





直 播



有医生的医嘱

- 开展穿刺前的教育
- 病人或家属签同意书



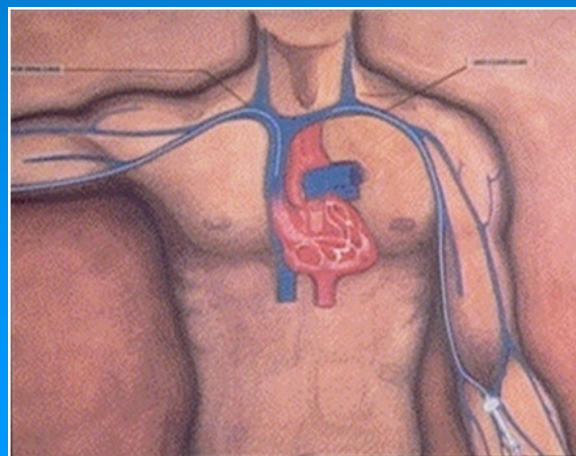


置管

准备用物



病人平卧，手臂外展





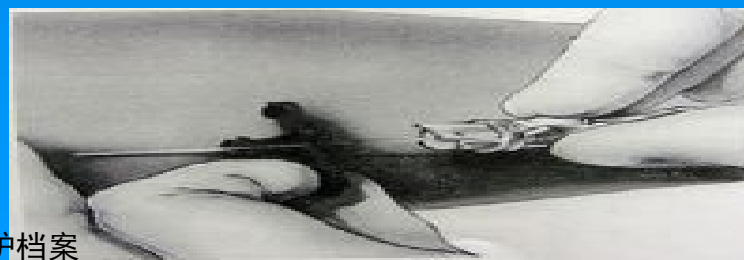
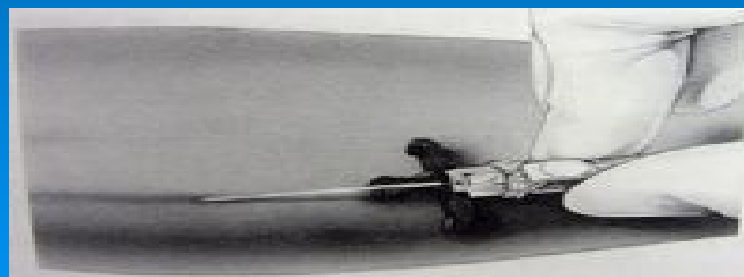
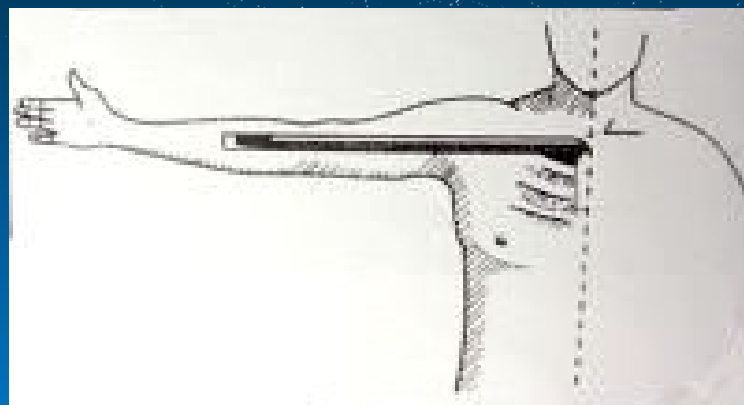
规格(Fr)		适用人群	流速(ml/h)
1.9	26G	婴儿	35
3.0	20G	儿童	150-275
4.0	18G	成人	300-500
5.0	16G	成人	600-1000
5.0	双腔	成人	200-350





置管

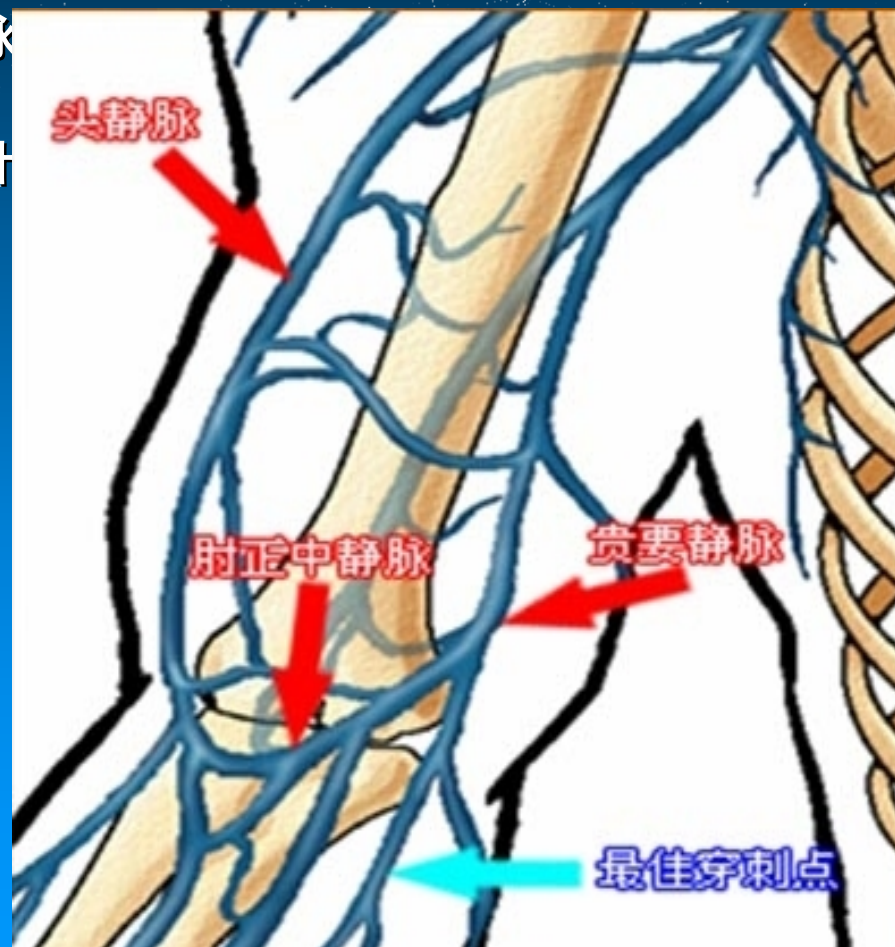
- ❏ 穿刺点沿静脉走向量至右胸锁关节再向下至第三肋间隙
- ❏ 穿刺过程





置管

- ❏ PICC穿刺的静脉选择：首选贵要静脉、次选肘正中静、末选头静脉
- ❏ PICC的穿刺点：肘下两横指处进针或肘上穿刺




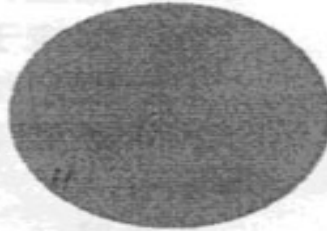
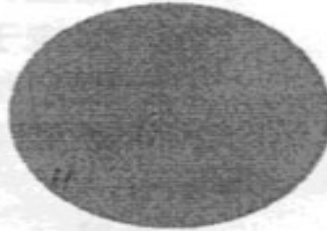
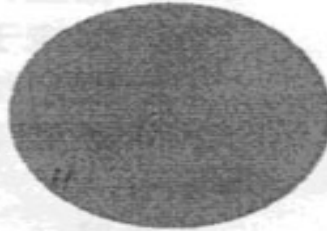
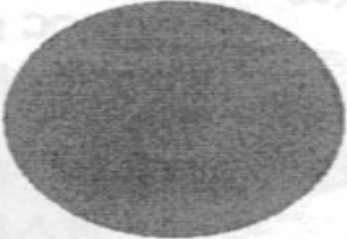




静脉名称	血管直径 (mm)	血流量 (ml/min)
头静脉	6	40
贵要静脉	8	95
腋静脉	16	333
锁骨下静脉	19	800
无名静脉	19	800
上腔静脉	20-30	2000-2500





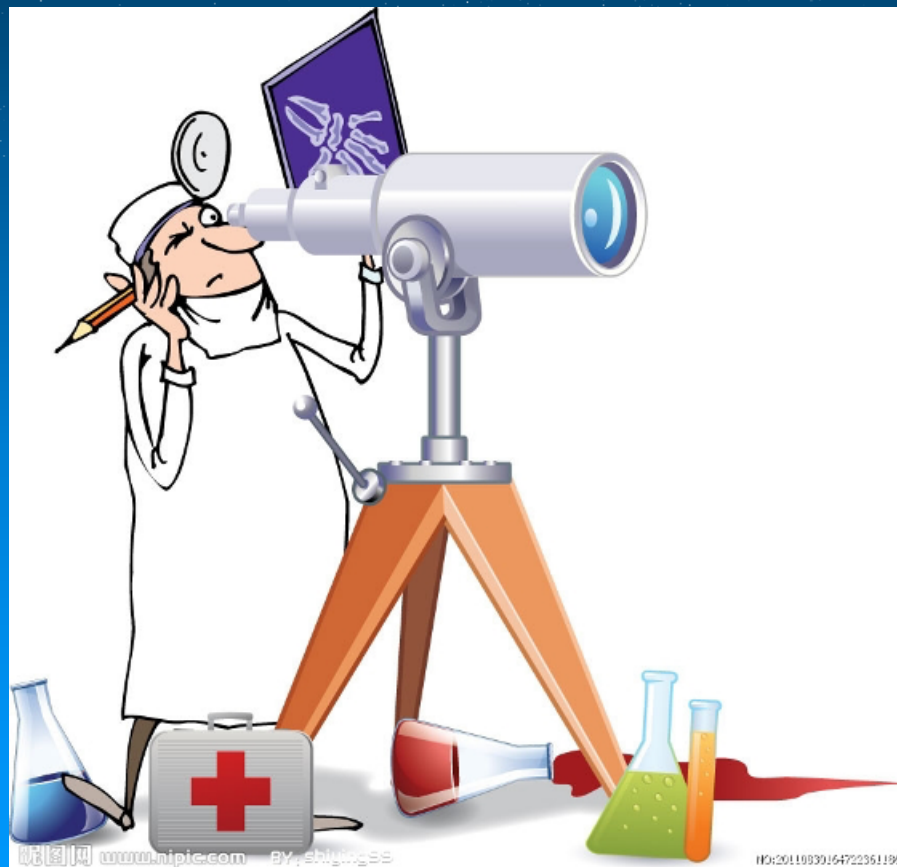
静脉	近似直径	图解尺寸	长度
头静脉	6mm		38cm
贵要静脉	8mm		24cm
腋静脉	16mm		13cm
锁骨下静脉	19mm		6cm
右无名静脉	19mm		2.5cm
左无名静脉	19mm		6cm
上腔静脉	20mm		7cm





与穿刺有关的并发症

❏ 穿刺失败

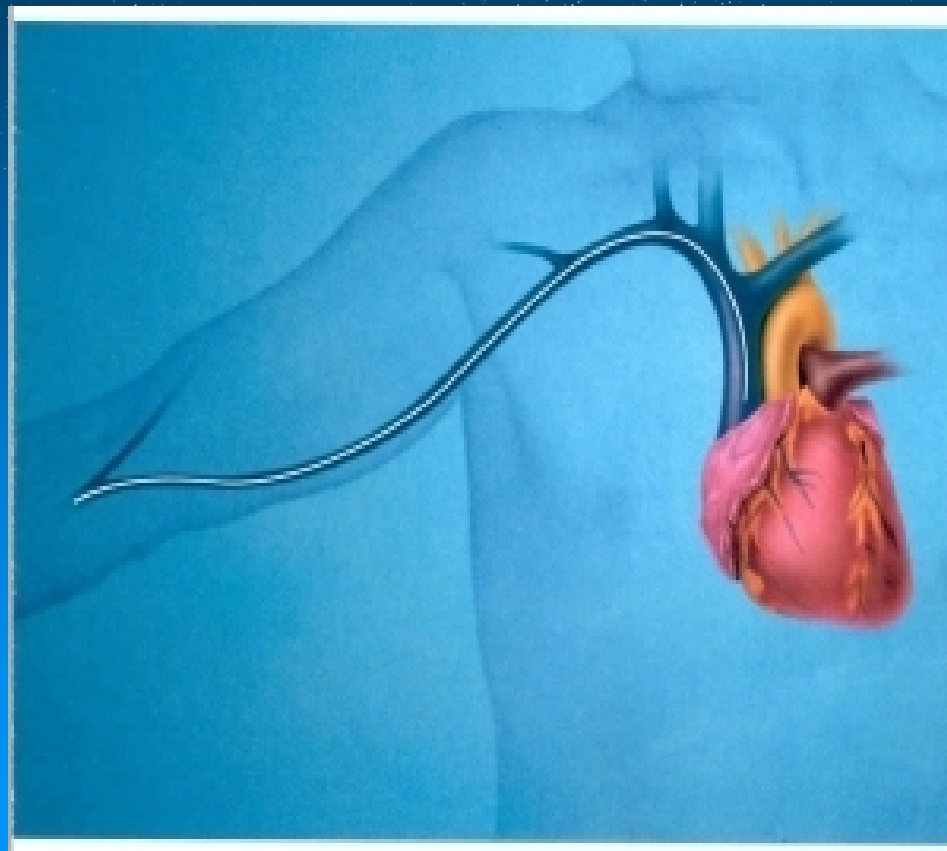




与穿刺有关的并发症



送管不到位





与穿刺有关的并发症



390256

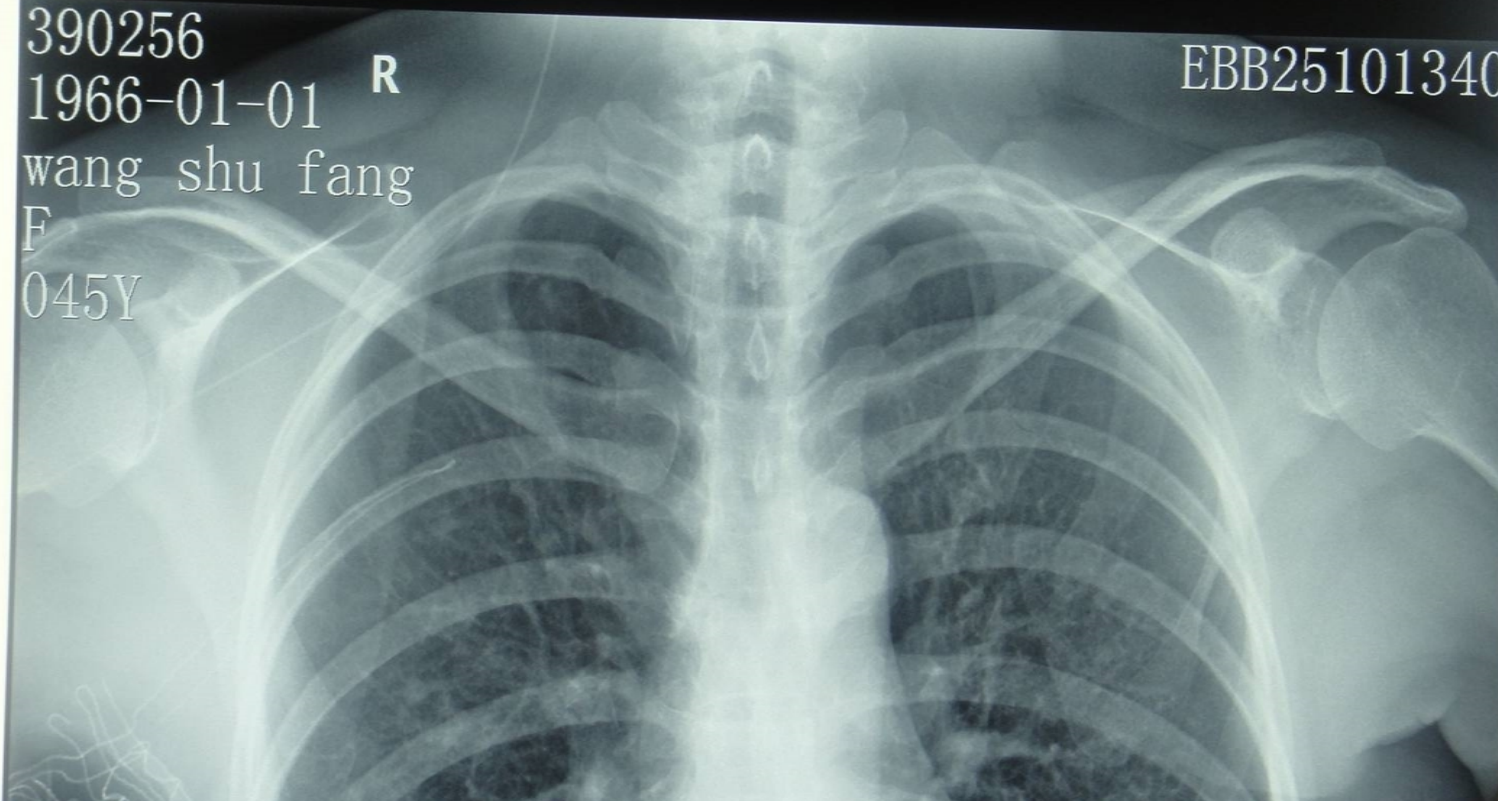
1966-01-01 R

wang shu fang

F

045Y

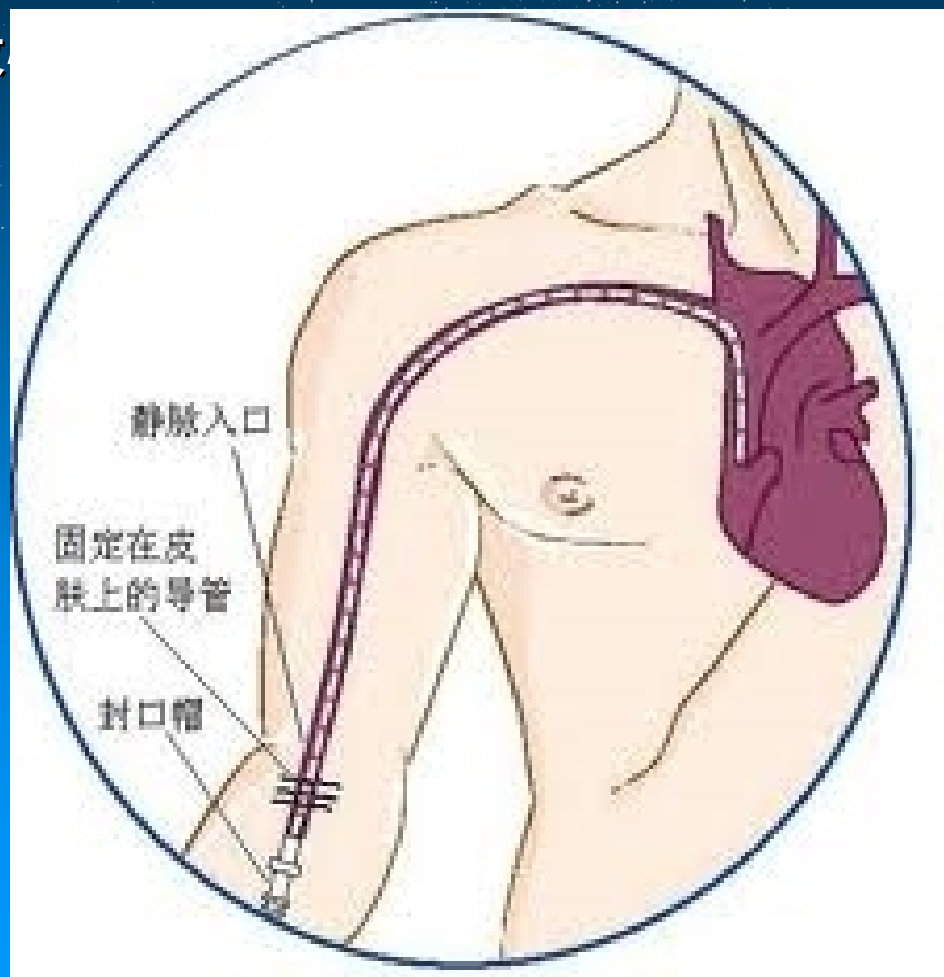
EBB25101340

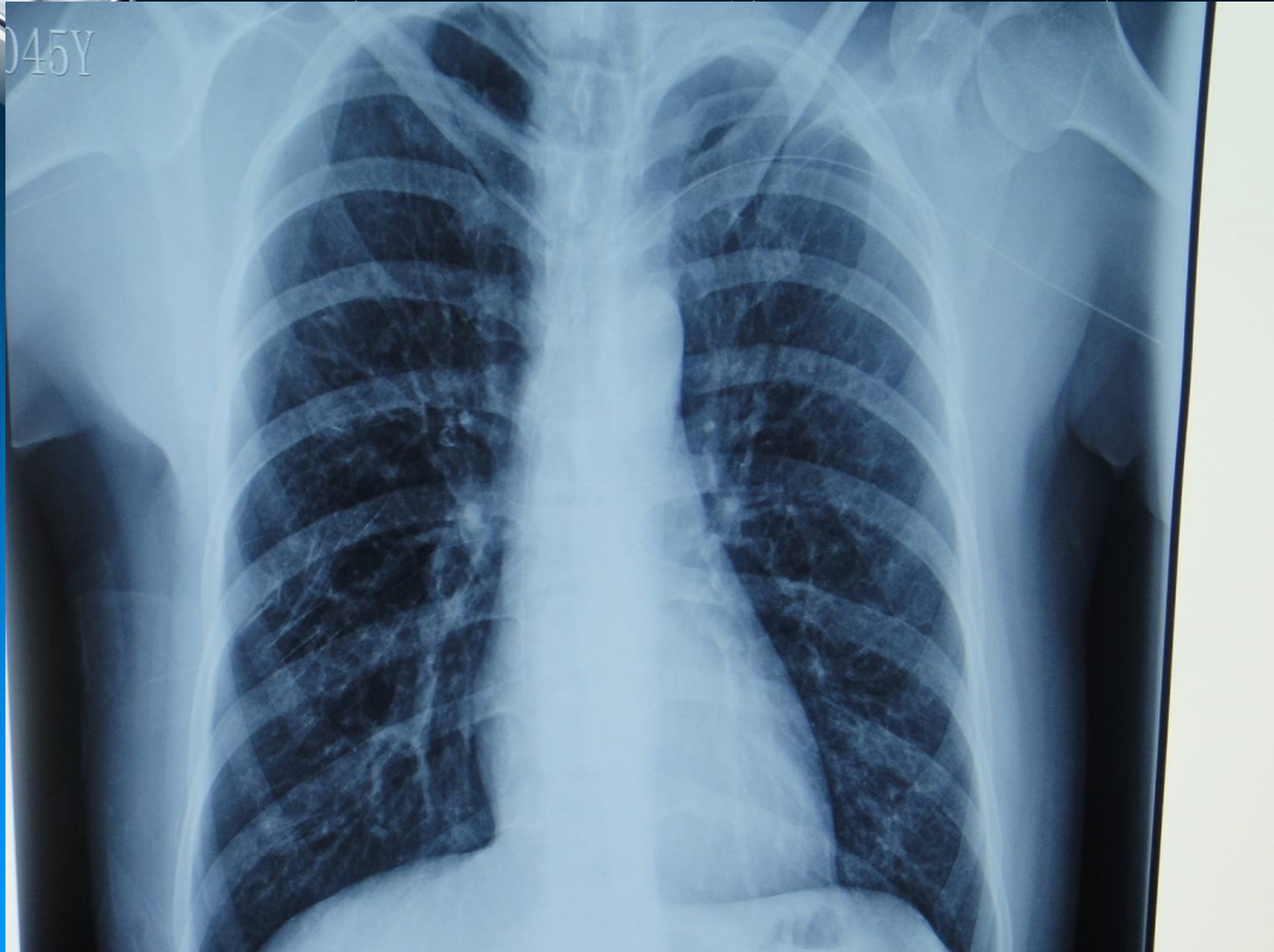




与穿刺有关的并发症

- ❏ 导管末端进入右心房或心室导致心律失常
- ❏ 局部出血、血肿
- ❏ 误穿动脉或神经损伤







置管记录基本格式

- ❖ 遵医嘱，于患者右臂正中静脉置入4FrPICC导管，测量臂围31cm，导管置入长度47cm，X光显示导管尖端位于右侧第3前肋下缘水平，现穿刺部位无菌贴膜覆盖，无菌透明贴膜固定良好，嘱其穿刺手勿提重物，并行每日两次握拳训练，患者表示理解。





给病人建立 一个完整的 PICC置管护理档案





PICC 置管护理档案

PICC 置入志愿书



PICC置入志愿书

PICC 记录表



PICC记录表

PICC 护理记录单



PICC护理记录单

PICC 拔出志愿书



PICC拔出志愿书



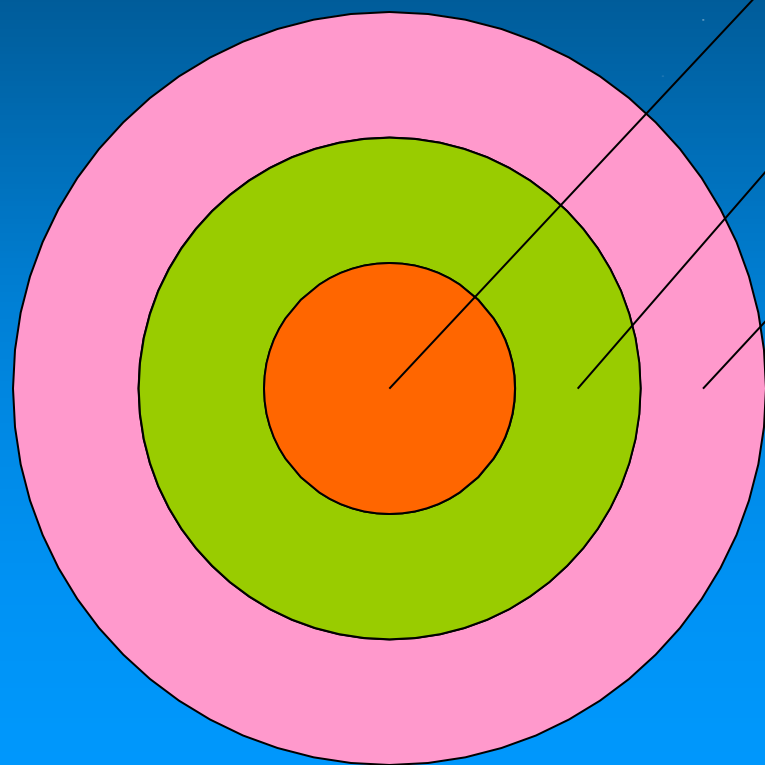


PICC置管档案管理的优点



- ❏ 沟通
- ❏ 评估患者
- ❏ 调查研究
- ❏ 法律依据



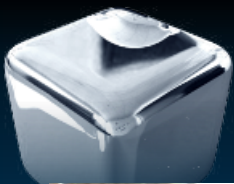


安全保障

PICC置管

PICC导管的
日常使用与维护







PICC导管的日常使用与维护



- ❏ ACL三步曲
- ❏ 更换贴膜
- ❏ 更换正压接头
- ❏ 取血
- ❏ 导管再通
- ❏ 拔管



素材精品屋
WWW.SLICRIW.COM



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/958113063037006051>