

2010年基础护理：如何提高静脉穿刺成功率_护士资格考试_
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_9F_BA_c21_1667.htm

1 具备良好的心理素质 患者生病，家属着急，这是人之常情，作为护士须保持愉快的心情，不急不躁，增加自信心，向病人及家属解释清楚治疗目的，取得合作，是操作成功的第一步。良好的心理素质是成功穿刺的首要环节。来源:百考试题网

2 血管的准备 天气寒冷时血管充盈度差，在病情允许的情况下，输液前可热敷穿刺部位20~30min，有利于血管充盈。

3 输液器的选择 不同型号的穿刺针对血管壁的影响不同，老年人及血管病病人输液速度宜慢，可选用5号半~6号针头，婴幼儿血管细，应选用4号半~5号半针头。这样可减少针头对血管的机械损伤，减轻病人痛苦，预防静脉炎。对于脑出血或失血性休克患者应选用9-12号针头，输液速度快，可以迅速降低颅内压或补充血容量。www.Examda.CoM

4 不同血管的选择方法 条索状、硬、滚、脆性大的血管，选择进针时，先从血管下端小角度进针一段后再进血管，见回血后即停止进针。充盈度差的血管，可采用上下结扎法，使血管充盈不易滚动。对于长期输液严重破坏的血管，可选择远心端的边缘小血管，如手指，脚趾部位的血管。http://ks.100test.com

5 进针及固定 左手拇指及食指绷紧皮肤，右手用手腕力带动持针的两指，轻稳、快速进入表皮，对于一些皮下脂肪少，消瘦明显的病人，可沿针头及血管方向用棉棒加以固定。对于儿童和躁动患者，穿刺成功后可用硬纸板固定肢体，既增加了患者的舒适度，又起到了固定的作用，减少渗液的几率。更多信息请访问：百考

试题护士网校 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。
详细请访问 www.100test.com