

2011年基础护理：儿科输液穿刺的手法_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_2011_E5_B9_B4

[_E5_9F_BA_c21_1974.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_9F_BA_c21_1974.htm) 水肿的患儿静脉几乎看不到，弹性亦差，可按静脉走向的解剖位置，用手按压局部，以暂时趋散皮下水份，显露静脉后立即穿刺，失血的患儿，穿刺时不易回血，可用注射器抽取适量生理盐水，在后接头皮针，边进针边抽吸，见回血后，再接输液器，肥胖患儿皮下脂肪较厚，静脉较深，一般很难看到，但静脉有弹性，较固定，据其解剖位置，用指尖顺着静脉走向探摸，当摸到静脉时，用手指甲轻轻下压。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