

2011年儿科护理：协助检查诊断的操作-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_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_3683.htm 协助检查诊断的操作包括：颈外静脉穿刺术，股静脉穿刺术。

一、颈外静脉穿刺术

- 1.目的：适用于3岁以下的婴儿或肥胖儿童的静脉采血。有严重心、肺疾患及病情危重者禁用。
- 2.方法（1）患儿取平卧位，全身用约束法包裹患儿，使其肩部与治疗桌边缘对齐，头部转向一侧，并垂于桌边沿下，露出颈静脉。（2）助手面对患儿，双手固定其头部，以 $30^{\circ} \sim 40^{\circ}$ 角向心侧斜刺入皮肤进行穿刺，采取血标本。（3）拔针后，应用无菌棉球压迫穿刺部位，至不出血为止，并嘱患儿坐起，胶布固定。
- 3.注意事项（1）操作过程中应随时观察患儿面色及呼吸情况，如有异常，应立即停止操作。（2）操作应迅速，避免患儿头部下垂时间过长，影响头部血液回流。（3）因颈部软组织、血管较多，刺破后易引起血肿，若穿刺失败，应加压止血后再换对侧血管。

二、股静脉穿刺术

- 1.目的：主要用于婴儿静脉采血。
- 2.方法（1）更换尿布洗净婴儿臀部及会阴部。（2）患儿取仰卧位，脱去一侧裤腿，将穿刺侧腹股沟垫高，用尿布覆盖会阴部，以免患儿的尿液污染穿刺部位。（3）将患儿两腿分开呈蛙腿卧位，助手分别用两手及前臂约束患儿躯干及上肢。（4）常规消毒穿刺部位及术者左手食指。在腹股沟中 $1/3$ 与外 $1/3$ 交界处，用左食指触摸股动脉搏动点，右手将注射器自股动脉搏动点内侧垂直刺入，然后逐渐向上提针，并同时抽吸，见有回血时立即停止提针，固定并抽足血量。（5）拔出针头，棉球压迫局部约3min，然后用胶布固定

。 3.注意事项 (1) 注意观察局部有无出血。如穿刺失败，不宜再于同侧穿刺，以免形成血肿。(2) 如有出血倾向或医学教育网原创凝血功能障碍者，禁用此方法，以免引起出血。(3) 如抽出血为鲜红色，系股动脉血液，应立即拔针，并用棉球压紧局部5~10min，放松后仍需观察有无血肿。特别推荐：[#0000ff>2011年护士执业资格考试准考证打印时间](#)
[#0000ff>2011年执业护士考试题型](#) [#0000ff>2011年执业护士考试时间](#) [#0000ff>2011年执业护士资格考试大纲](#) 更多信息请访问：[#0000ff>护士考试辅导无忧通关班](#) [#0000ff>护士论坛](#)
[#0000ff>护士在线题库](#) [#0000ff>2011年护士资格考试各科习题及答案汇总](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年儿科护理：婴儿喂养](#)
[#0000ff>2011年儿科护理：臀红护理法](#) 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