

2011年临床ICU护理：静脉营养液配置 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\\_E4\\_B8\\_B4\\_c21\\_3862.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c21_3862.htm) 讲述了静脉营养液配置顺序与注意事项。静脉营养液配置顺序：1、将电解质、微量元素、胰岛素加入葡萄糖或氨基酸中。2、磷酸盐加入另一瓶氨基酸中。#ffffff>百考试题(www . 100test. com) 3、将水溶性维生素和脂溶性维生素混合加如脂肪乳中。4、将氨基酸、磷酸盐、微量元素混合液加入脂肪乳中。5、将脂肪乳、维生素混合加入静脉输液袋中。6、排气、轻轻摇动三升袋中的混合物，以备使用。注意事项：1、注意应正确的混合顺序配置液体。2、钙剂和磷酸盐应分别加入不同的溶液内稀释，以免发生磷酸钙沉淀，在加入氨基酸和葡萄糖混合液后，检查有无沉淀生成，如确认没有沉淀在家乳脂肪乳液体。3、混合液中不能加入其他药物，除非已有资料报道或验证过。4、加入液体总量应不小于1500ml，混和液中的葡萄糖的最终浓度为0-23%，有利于混合液的稳定。5、电解质不应直接加到脂肪乳中。因为阳离子可中和脂肪乳颗粒上磷脂的负电荷，使脂肪颗粒相互靠近，发生聚合和融合，终致水油分层。一般控制阳离子浓度小于150mmol/l，镁离子浓度小于3.4mmol/l，该离子浓度小于1.7mmol/l. 6、配置好的呼混和液口袋上应注明床号、姓名及配置时间。7、混和液最好现配现用，如为PVC输液袋，应于24小时输完，最多不超过48小时，而且应放置4 的冰箱中保存，如为EVA口袋，可保存一个星期。更多信息请访问：#0000ff>百考试题护士网校#333333> 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](http://www.100test.com)