

2012年基础护理考点：冻干血浆输入法-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_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_9F_BA_c21_4080.htm

冻干血浆输入法包括：用物，操作方法，注意事项。冻干血浆是用0.4%枸橼酸钠抗凝的健康人血浆，在冻结状态下，真空升华脱水而制成的（每瓶装血浆200ml）。

1.用物 按医嘱备冻干血浆，另备桥梁管1根（用12号针头2个及一条30cm长的橡皮管连接而成），备生理盐水或5%葡萄糖溶液，其它同密闭式静脉输血法。

2.操作方法

（1）除去血浆瓶及生理盐水瓶的铝盖，套上网袋，按常规分别消毒血浆瓶及生理盐水瓶盖；将通气管针头及桥梁管的一端插入生理盐水瓶内，另一端插入血浆瓶内，将生理盐水瓶倒置，使液体流入血浆瓶内至200ml时轻轻摇动血浆瓶，使之完全溶解后将桥梁管及通气针拔出。

（2）按密闭式静脉输液法先给病人输入少量生理盐水或葡萄糖溶液，待液体滴入通畅后，按常规再次消毒血浆瓶盖，插入通气管针头及输血导管，将血浆瓶倒挂输液架上，输入血浆。

（3）待血浆输完时，再接输少量生理盐水或葡萄糖溶液，输毕拔针，整理用物同静脉输液。

3.注意事项

（1）血浆瓶有破损、标签不清或溶解后有明显混浊和不溶物时，不可输用。

（2）血浆溶解后应在3小时内输完，不得贮存再输用。

（3）适用于任何血型病人，使用前不需鉴定血型及交叉配血试验。

相关推荐：
#0000ff>2012年基础护理考点：塑料贮血袋输血法
#0000ff>2012年基础护理考点：肛裂患者的日常护理 学习技巧
： #0000ff>考试常见症状的应对高招 #0000ff>顺利通过护士资格考试的实用技巧 特别推荐： #0000ff>2012年护士资格考试

介绍 #0000ff>执业护士资格考试大纲 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