

静脉留置针的操作规范与注意事项 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/471/2021\\_2022\\_\\_E9\\_9D\\_99\\_E8\\_84\\_89\\_E7\\_95\\_99\\_E7\\_c67\\_471738.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/471/2021_2022__E9_9D_99_E8_84_89_E7_95_99_E7_c67_471738.htm) 一、操作规范

- 1、用物带至患者床旁，对床号、姓名，向患者解释
- 2、将输液瓶挂于输液架上，打开导管针外包装，戴手套。
- 3、选择血管。在穿刺点上方10cm处扎压脉带，按常规进行局部皮肤消毒，待干。
- 4、取出导管针，去除针套，转动针心使针头斜面向上。将已备好的静脉输液器的头皮针刺入肝素帽内，注意排尽空气，关闭输液器开关。
- 5、针头与皮肤呈15~30°角穿刺，见回血后，降低角度再将穿刺针推进0.2~0.5cm。嘱患者握拳，左手绷紧皮肤，右手以拇指和食指夹紧导管针的护翼。右手固定导管针、左手拔出针心0.5~1cm，左手将外套管全部送入静脉，松压脉带，嘱患者松拳。
- 6、抽出针心，用专用敷贴固定导管针，在敷贴上写上患者姓名、留置日期和时间，然后固定肝素帽，取出压脉带。
- 7、脱手套，再次查对无误后，在输液卡上记录时间、滴速并签名。根据医嘱和病情调节输液速度（参考静脉输液法）
- 8、助患者卧于舒适位置，整理床单位，按皮内注射法处理用物，洗手。
- 9、向患者交待注意事项。根据情况进行健康教育。
- 10、封管：当液体输完后进行封管。常规消毒肝素帽。将抽有封管液（生理盐水和肝素液生理盐水）的注射器针头刺入肝素帽内。（肝素的配制浓度：1支肝素1.25万U稀释于125~1250mL生理盐水中，即每毫升含10~100U肝素，用量5mL，严格掌握封管液的维持时间，一般生理盐水维持6~8小时，稀释的肝素溶液维持12小时）。边推注封管液边退针。

用夹子将留置针硅胶管夹好。 11、再次输液。 常规消毒肝素帽：松开夹子，将抽有生理盐水的注射器针头刺入肝素帽内，先抽回血，再推注5~10mL生理盐水。 然后将输液器头皮针刺入肝素帽内，打开调节器调节滴速进行再次输液。

观察穿刺部位有无红肿，在完整敷料表面沿导管走向触摸有无触痛。

二、注意事项

- 1、使用静脉留置针时，必须严格执行无菌技术操作规程。
- 2、密切观察患者生命体征的变化及局部情况。每次输液前后，均应检查穿刺部位及静脉走行方向有无红肿，并询问患者有无疼痛与不适。如有异常情况，应及时拔除导管并作相应处理。对仍需输液者应更换肢体另行穿刺。
- 3、对使用静脉留置针的肢体应妥善固定，尽量减少肢体的活动，避免被水沾湿。如需要洗脸或洗澡时应用塑料纸将局部包裹好。能下地活动的患者，静脉留置针避免保留于下肢，以免由于重力作用造成回血，堵塞导管。
- 4、每次输液前先抽回血，再用无菌的生理盐水冲洗导管。如无回血，冲洗有阻力时，应考虑留置针导管堵管，此时应拔出静脉留置针，切记不能用注射器使劲推注，以免将凝固的血栓推进血管，造成栓塞。

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)