

股静脉、股动脉穿刺术临床助理执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022__E8_82_A1_E9_9D_99_E8_84_89_E3_c22_645678.htm

适应症 周围静脉穿刺困难，但需采血标本；急救时需静脉内注药。禁忌症 出血倾向，下肢有静脉血栓。用品及准备 10ml无菌干燥注射器及针头、清洁盘、各种试管等。方法及内容 1、患者仰卧，下肢伸直并略外展、外旋。如为患儿，将大腿外展与身体长轴成 45° 角，大腿下垫一小枕，小腿弯曲与大腿成 90° 角，并由助手固定。 2、局部常规消毒待干。 3、术者立于穿刺侧，戴无菌手套或用碘酊、乙醇消毒左手示指，以左手示指在腹股沟韧带下方中部扪清股动脉搏动最明显部位，并予固定。 4、右手持注射器，针头斜面向上，在腹股沟韧带中部下方2 - 3cm、股动脉内侧垂直刺入或与皮肤成 30° - 45° 角，一般进针深度2 - 5cm.在刺入过程中，要经常抽吸。如无回血，可缓慢回撤，边抽边退，或稍变方向及深度继续探试。如抽得静脉血，即用左手固定针头，右手抽动活塞，以保证顺利抽血。 5、术后以无菌棉球压穿刺点处，嘱患者伸直大腿，继续压迫5 - 10min，观察至局部考试，大网站收集无出血为止。如欲行股动脉取血，可于搏动最明显处进针，方法与股静脉穿刺相同，但术后压迫时间稍长。 注意事项 1、局部必须严格消毒，不要选择有感染的部位作穿刺。 2、避免反复多次穿刺以免形成血肿。 3、若需向静脉内输注液体时，穿刺角度为 30° - 45° 斜刺；刺入静脉后应将针头固定好。 4、如抽出鲜红色血液，即示穿入股动脉，应拔出针头，紧压穿刺处数分钟，至无出血为止。 5、如为婴幼儿患儿，助手固定肢

体时勿用力过猛，以防损伤组织。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