

卫计委发布

《静脉治疗护理技术操作规范》解读

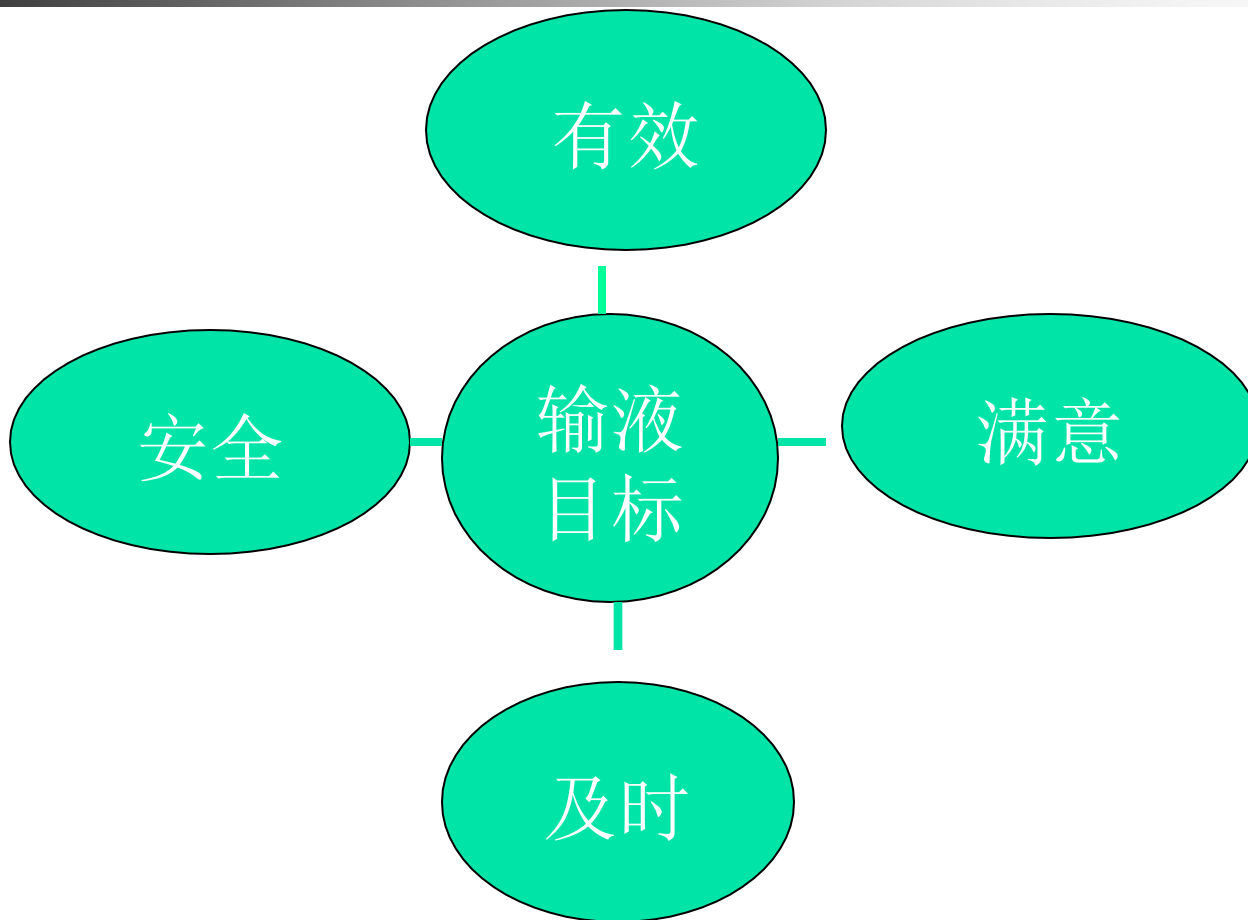
王翠林



主要内容

- 静脉输液概述
- 静脉输液护理现状
- 安全输液对策
- 静脉治疗技术操作规范

一、静脉输液概述—目标





一、静脉输液概述—患者要求



安全

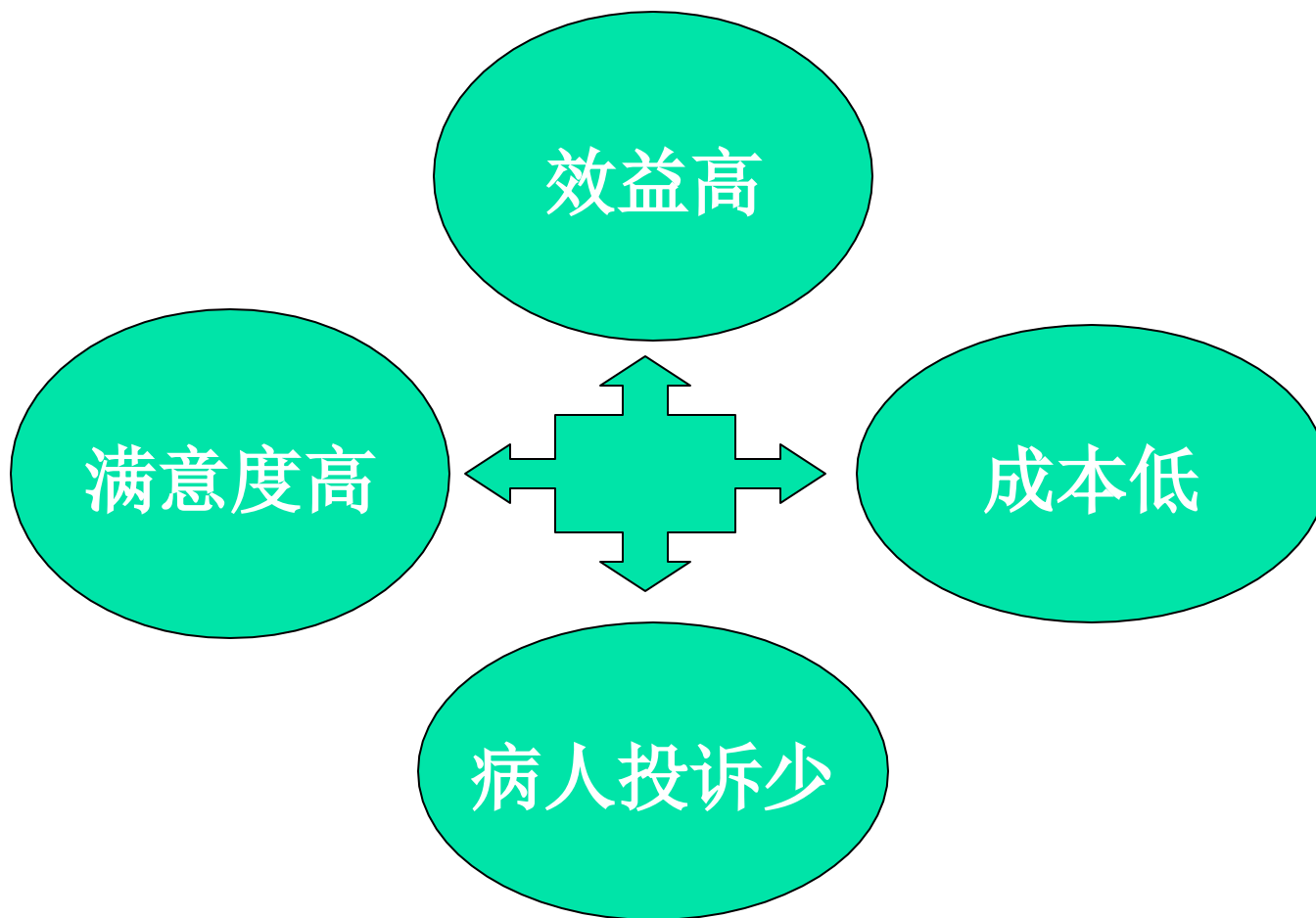


及时
有效



经济

一、静脉输液概述—医院要求





一、静脉输液概述—法律要求

- 《医疗事故处理条例》规定：
- 局部注射造成组织坏死，成人大于体表面积**2%**，儿童大于体表面积**5%**定为四级医疗事故。

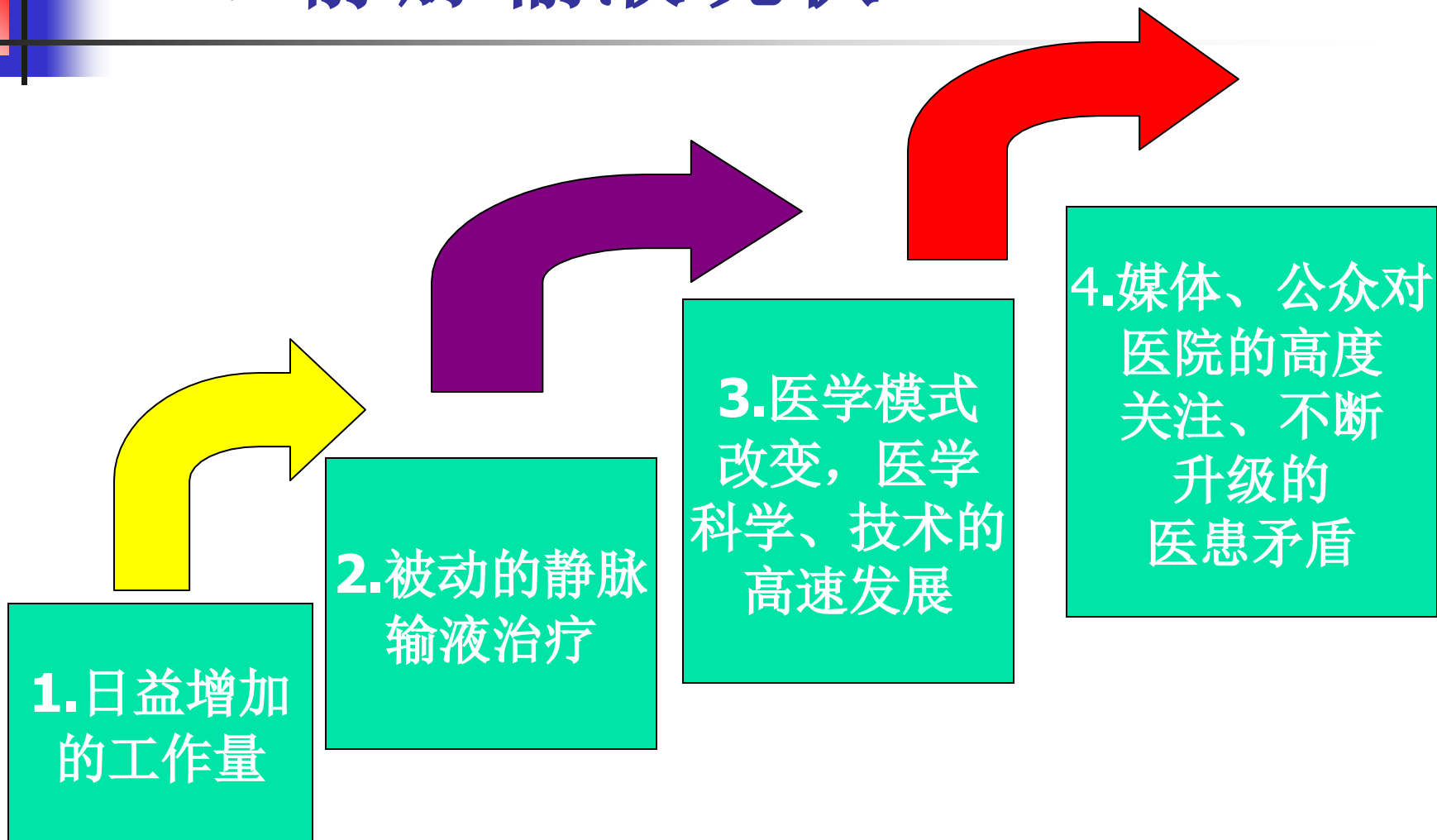


二、静脉输液现状

- 英国45%
- 澳大利亚63%
- 美国76%

- 中国90%
- 2012年输液报告：
全国输液达到**130亿**
瓶袋，人均**10瓶**
- ● 90%的住院病人
接受静脉输液治疗
- ● 85%护士每天在
静脉输液上要花费
75%的工作时间

二、静脉输液现状



二、静脉输液现状

输液病人接受被动输液



无任何关于静疗的评估



采用传统静脉治疗的方式



频繁更换外周静脉治疗器材



外周静脉损伤,被迫使用CVC等急救器材



二、静脉输液现状

- 被动静脉治疗后果：
- 外周静脉损伤
- 频繁更换血管通道器材
- 增加病人痛苦、加重经济负担
- 工时大量耗费
- 医疗纠纷

三、安全输液对策——主动静脉治疗

- **主动静脉治疗**
 - 树立主动静脉治疗的**理念**
 - 实施主动静脉治疗
 - 寻求最佳的静脉治疗模式
- 使用、发展新技术，拓展新业务
- **静脉治疗质量管理**

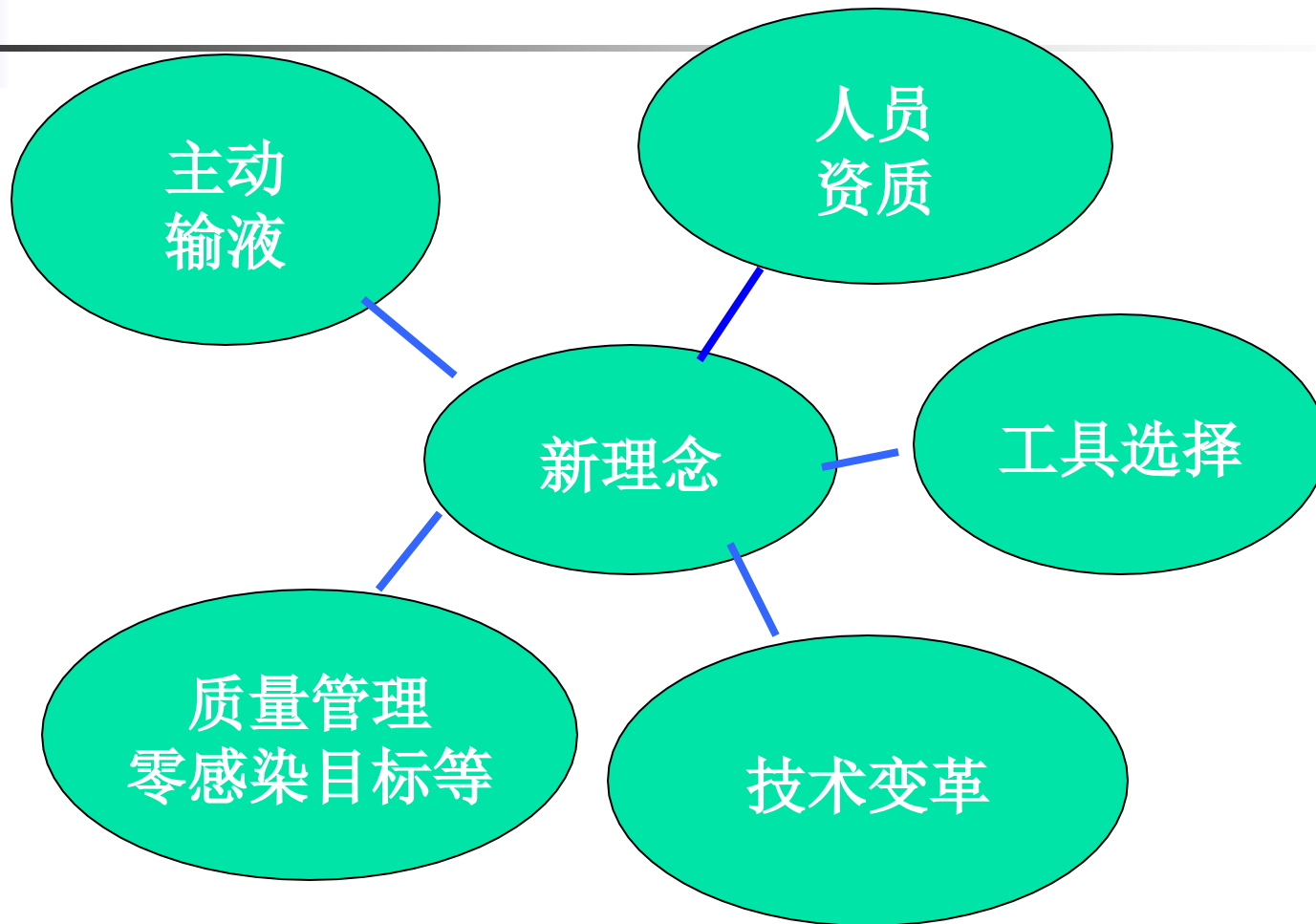




三、安全输液对策—主动静脉治疗

- 树立主动静脉治疗的理念
 - ---病人入院或接诊24-48h内获得**评估**
 - ---从治疗伊始就用**一种通路完成患者治疗**
 - ---从治疗开始，就应该为病人制定一个完善的血管通路规划来满足他的治疗需求。而且这个规划应当随着病人的治疗进展定期的进行**再评估**和进行必要的调整
- ● 实施主动静脉治疗

三、安全输液对策—主动静脉治疗





三、安全输液对策—主动静脉治疗

治疗方案评估：

- ● 输液目的、输液疗程、治疗药物的性质
 - 药物PH值
 - 药物渗透压
 - 药物对血管内膜的损伤性
 - 药物一旦外渗对组织的损伤性



三、安全输液对策—主动静脉治疗

- **评估药物PH值：**
- - 正常血浆pH值： 7.35-7.45
- - 过酸或过碱的药液（ <4.5 或 >9.0 ）均会造成血管内膜损伤，导致药物外渗
- - pH值不同的两种药液混合给药容易发生静脉炎
- - **药物PH改变可影响药效**



三、安全输液对策—主动静脉治疗

- **评估药液渗透压**
- - 血液渗透压：280-295mOsm/L
- - 药液渗透压越高，静脉刺激性越大
- - >450mOSM/L 会引起中度静脉炎
- - >600mOSM/L 则必定引起静脉炎
- **评估药物刺激性**



三、安全输液对策—主动静脉治疗

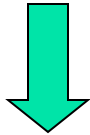
血管通路及器材选择

一针完成治疗

三、安全输液对策—主动静脉治疗

血管通路器材选择

护理人员、医生、药剂师



共同为患者选择最为理想的输液通路工具



余见《静脉治疗操作技术规范》



四、《静脉治疗护理技术操作规范》

■ 一、行业标准定义

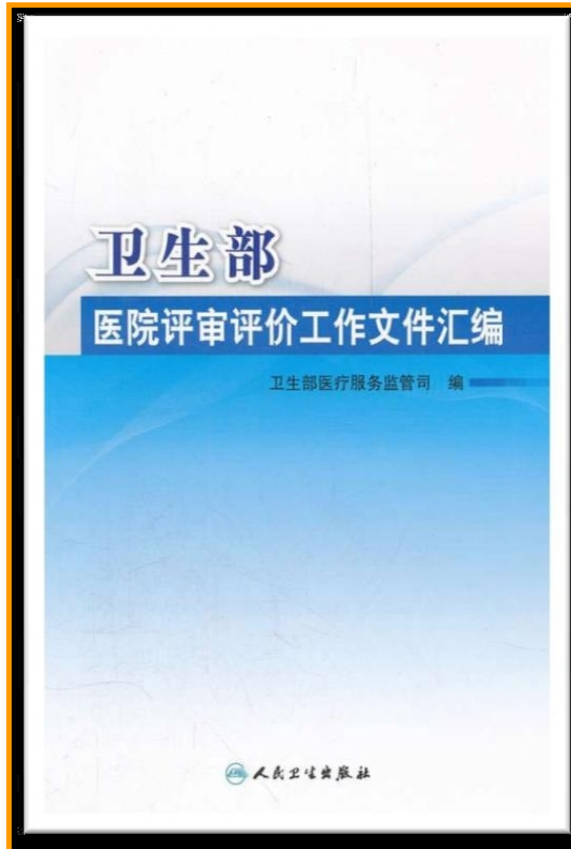
根据《中华人民共和国标准化法》的规定：由我国各主管部、委（局）批准发布，在该部门范围内统一使用的标准，称为行业标准。行业标准由国务院有关行政主管部门制定，开报国务院标准化行政主管部门备案。

■ 二、行业标准分类

行业标准分为强制性标准和推荐性标准

四、《静脉治疗护理技术操作规范》

医疗机构（医院）实施行业标准，其目的和本质是为了强化医疗服务质量，提高医院科学管理水平，与时俱进的促进医院标准化，规范化，科学化和现代化建设不发展。



强制性标准：具有法律属性；技术内容规定具体，明确，缺乏市场适应性；覆盖面小
推荐性标准：属于技术强调产品性能，对细节不予规定，较强适应市场，文件；覆盖面广



四、《静脉治疗护理技术操作规范》

- 根据《医疗机构管理条例》和《护士条例》制定标准
- 由中华人民共和国卫生部医政司提出
- 从护理操作、患者护理、文书记录、感染控制、设备、工具、穿刺部位的护理和维护、并发症的处理、专业人员培训等方面进行了全面的规范
- 获得最佳秩序和效益



四、静脉治疗护理技术规范

- **标准**

- 本标准规定了静脉治疗护理操作的技术要求8/29/2013

- **解读**

- 涉及的主要操作有：静脉注射、静脉输液及静脉输血以及相关并发症的处理、职业防护等

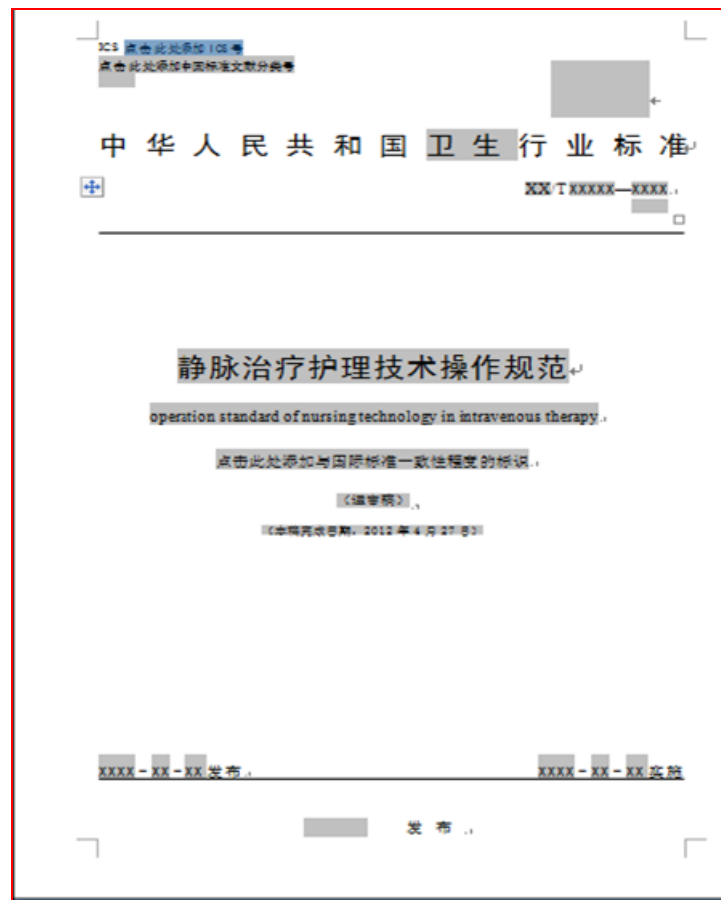


四、《静脉治疗护理技术操作规范》

- 覆盖范围：
 - 规定了静脉治疗护理技术操作的具体要求；
 - 强调了本标准定位在静脉治疗的相关护理技术操作，排除了与动脉治疗相关的护理技术操作和由医生操作执行的技术项目；
 - 强调了本标准具有普适性，即不仅适用于三级医院，同样也适用于区县级医院及乡镇卫生院等基层医疗机构。

四、《静脉治疗护理技术操作规范》

- “标准”涵盖内容包括八部分
 - 范围
 - 规范性引用文件
 - 术语和定义
 - 缩略语
 - 基本要求
 - 操作程序
 - 静脉治疗相关并发症处理原则
 - 职业防护





四、《静脉治疗护理技术操作规范》

- 助动词对程度解释：◆
- 可（may）、不必（need not）
- 宜（should）、不宜（should not）
- 应（shall）、不应（shall not）



四、静脉治疗护理技术规范

- **适用性**：最低标准--各级各类医疗机构（含诊所/乡镇卫生院等）
- **指导性**：条款简练，把握大原则，不宜过细
- **科学性**：遵循标准制定要求和循证护理理念
- **科学依据、用词精准、符合国情**
- **保证静脉治疗操作的安全性**



四、静脉治疗护理技术规范

- 条款
- 本标准适用于全国各级各类医疗机构的医务人员
- 从事静脉治疗护理技术操作8/29/2013
- 解读
- **各级各类医疗机构**：含诊所、乡镇卫生院在内的所有医院
- **医务人员**：注册护士、医师、乡村医生

四、静脉治疗护理技术操作规范

—引用文件

- 标准
- 1. ◆ GBZ/T 213 **血源性病原体职业接触防护导则**
中华人民共和国卫生部批准，2009年3月2日发布，2009年9月1日实施
- 2. ◆ WS/T 313 **医务人员手卫生规范**
卫生部医院感染控制标准专业委员会提出，2009年4月1日发布，2009年12月1日实施
- 3. ◆ **临床输血技术规范**（2000年）

四、静脉治疗护理技术操作规范

——术语及定义

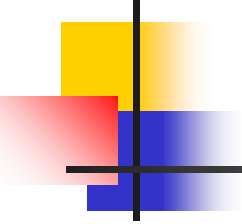
- 静脉治疗
- 一中心静脉导管 (CVC)
- 一经外周静脉置入中心静脉导管 (PICC)
- 输液港 (PORT)

- 无菌技术
- 导管相关性血流感 (CRBSI)
- 一药物渗出
- 一药物外渗
- 一药物外溢



四、《静脉治疗护理技术操作规范》

- 3.1 静脉治疗：将各种药物（包括血液制品）以及血液，通过静脉注入血液循环的治疗方法，包括静脉注射，静脉输液和静脉输血；常用工具包括：注射器，输液（血）器，一次性静脉输液钢针，外周静脉留置针，中心静脉导管，经外周静脉置入中心静脉导管，输液港以及输液附加装置等。



四、《静脉治疗护理技术操作规范》

——基本要求

- 5.1 洁净的环境
- 5.2 应持有护士执业证书，并定期进行必须培训
- 5.3 **PICC置管**应由经PICC专业知识与技能培训、考核合格，且有5年及以上临床工作经验的护士完成

四、《静脉治疗护理技术操作规范》

——基本原则

- 6.1.1 查对制度及两种以上的**身份识别**，询问过敏史
- 6.1.2 静脉导管穿刺和维护应遵循**无菌技术原则**
- 6.1.3 操作前后应执行WS/T 313规定，**不应以戴手套取代手卫生**
- 6.1.4 置入PVC时宜使用清洁手套，置入PICC时宜遵守**最大无菌屏障原则**

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/197046146106006063>