

静脉炎的预防与处理

静脉炎定义与分类

静脉炎：是由于血管内壁受到不同因素的刺激，使血管壁发炎，静脉局部疼痛、红肿、水肿，重者局部静脉条索状、甚至出现硬结的炎性改变。





1.化学药物刺激引起，如静脉内注射各种刺激性溶液或高渗性溶液，像高渗性葡萄糖溶液，各种抗生素，烃化剂，有机碘溶液等

2.导管作持续性输液，可以使静脉壁直接损伤或因各种机械冲击原因损伤静脉壁，而出现炎症反应。



3.下肢静脉曲张，由于静脉血瘀滞，而引起营养性变化，静脉承受慢性感染，可以使曲张的静脉遭受缺氧和炎症损害导致静脉炎。

4.输液微粒污染：是指输入液体中含有的非代谢性颗粒杂质，其直径一般为1-15 μm ，大的直径可以达50-300 μm 。



可致渗透性损伤的药物

- **高渗性溶液** 50%葡萄糖溶液、10%氯化钠、20%甘露醇
- **阳离子溶液** 氯化钙、葡萄糖酸钙、氯化钾
- **碱性溶液** 碳酸氢钠、20%磺胺嘧啶钠、硫喷妥钠
- **缩血管药物** 肾上腺素、去甲肾上腺素、阿拉明、多巴胺、垂体后叶素
- **化疗药物** 多柔比星 长春新碱 丝裂霉素 环磷酰胺 柔红霉素
- **抗心律失常药** 可达龙
- **18AA氨基酸**



奥硝唑

奥硝唑用药部位：
静脉炎、用药部位疼痛、皮疹、
瘙痒、肿胀、硬结



机械性：

固定不牢靠，针管滑动；
穿刺部位靠近关节处，关节活动使得针管与血管壁不断摩擦产生炎症反应；
选用的留置针或输液针与血管壁摩擦，在同一根血管上反复多次穿刺损伤静脉

细菌性：

整个治疗中的任何尘埃、玻璃屑、细菌入血，都会使血管壁变硬发炎，或者穿刺部位感染，或留置导尿逆行感染

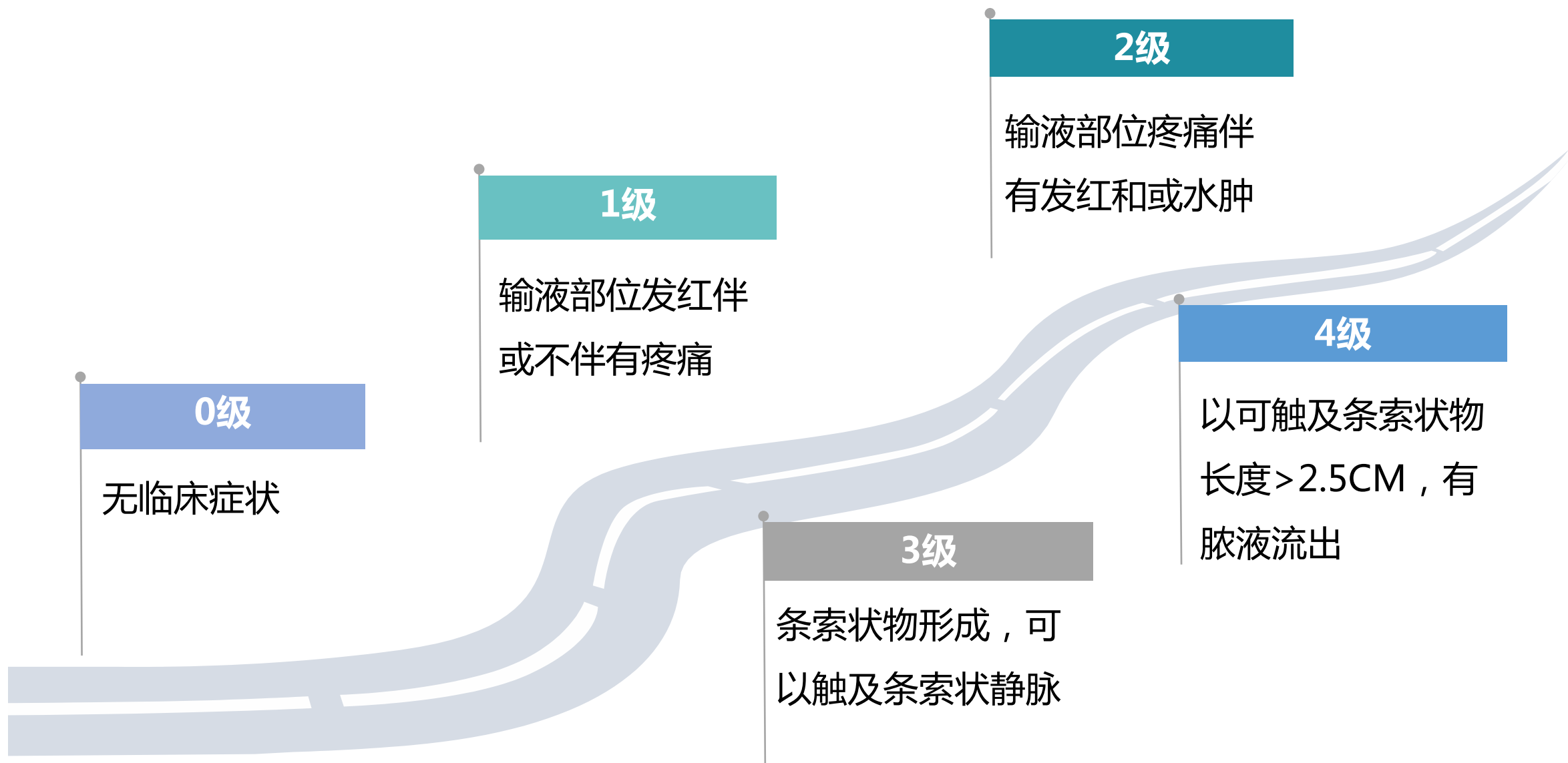
化学性：

药液稀释不足，酸碱度、浓度过高，使得血管内膜受损，管壁通透性增加；如胺碘酮、多巴胺、甘露醇等药（无菌性）

血栓性：

血管内皮损伤导致血栓形成。或输液微粒形成栓子。

INS（美国输液护理学会）标准分级



静脉炎预防与处理





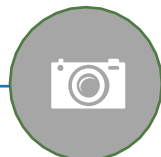
合理选择穿刺血管



严格执行无菌操作



合理输入液体和药物



掌握正确的封管技术



做好健康宣教

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/237140015103006105>