



PICC置管的护理要点





目录

- 引言
- PICC置管前护理
- PICC置管中护理
- PICC置管后护理
- 并发症预防与处理
- 患者教育与心理支持
- 总结与展望

01

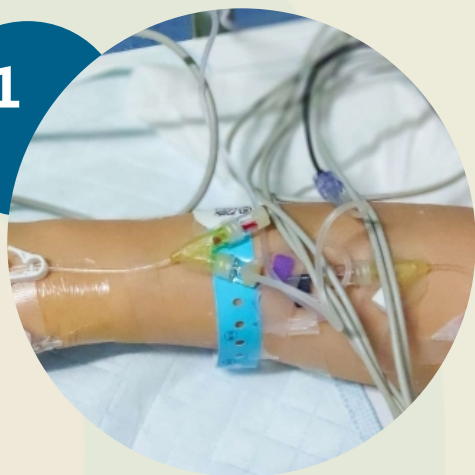
引言





目的和背景

01



提高护理质量



通过规范的PICC置管护理，可以减少并发症的发生，提高患者的舒适度和满意度。

02



降低医疗成本



规范的护理可以减少不必要的医疗干预和并发症治疗，从而降低医疗成本。

03



促进患者康复



良好的PICC置管护理有助于患者早日康复，缩短住院时间。



PICC置管简介



定义

PICC置管是指经外周静脉穿刺置入中心静脉导管，用于长期静脉输液、营养支持、血液透析等治疗。



优点

操作简便、安全、留置时间长、并发症少等。



适应症

适用于需要长期静脉输液、营养支持、血液透析等治疗的患者。

02

PICC置管前护理





评估患者病情

全面了解患者病史

包括现病史、既往史、过敏史等，以评估患者是否适合进行PICC置管。



评估患者凝血功能

了解患者凝血指标，如血小板计数、凝血酶原时间等，以判断置管后出血风险。



评估患者血管条件

了解患者血管走向、弹性及是否存在静脉瓣等问题，以选择合适的穿刺部位和导管型号。





选择合适导管类型



01

根据患者血管条件选择导管型号

确保导管能够顺利置入血管并减少并发症的发生。

02

根据治疗需求选择导管功能

如需要长期输液或输注刺激性药物，应选择耐高压、耐腐蚀的导管。

03

考虑患者舒适度和活动便利性

选择质地柔软、长度适中的导管，以减少患者不适感和活动限制。



术前准备与宣教



完善术前检查

包括血常规、凝血功能、心电图等，确保患者身体状况适合进行手术。

皮肤准备

清洁穿刺部位皮肤，去除毛发和污垢，以降低感染风险。

患者宣教

向患者及家属详细解释PICC置管的目的、过程、注意事项及可能出现的并发症，取得患者的理解和配合。同时指导患者进行置管后的自我护理和观察，如避免剧烈运动、保持穿刺部位干燥等。

03

PICC置管中护理





无菌操作规范执行

严格无菌操作

在置管过程中，必须严格遵守无菌操作规范，包括穿戴无菌手套、口罩和帽子，使用无菌敷料和器械等。



消毒处理

对患者皮肤进行彻底消毒，确保穿刺部位无菌。同时，对导管等器械也要进行严格的消毒处理。

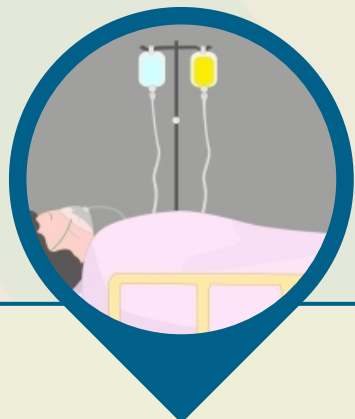


避免污染

在操作过程中，要注意避免导管和穿刺部位受到任何污染，确保整个置管过程在无菌环境下进行。



导管插入技巧与注意事项



导管选择

根据患者的具体情况选择合适的导管，确保导管长度和直径适合患者的血管。



插入技巧

在插入导管时，要保持动作轻柔、稳定，避免对血管壁造成损伤。同时，要确保导管插入深度合适，避免过深或过浅。



注意事项

在置管过程中，要密切观察患者的生命体征和穿刺部位情况，及时发现并处理任何异常情况。



实时监测与记录



监测导管位置

通过X线等影像技术实时监测导管的位置，确保导管位于正确的血管和深度。

记录相关数据

详细记录置管过程中的所有数据，包括导管型号、插入深度、患者生命体征等，以便后续分析和处理。

及时报告异常情况

在监测过程中发现任何异常情况，如导管移位、堵塞等，应立即报告医生并采取相应措施。

04

PICC置管后护理



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/318060054137006053>