

PICC导管的维护

汇报人：xxx

2024-05-07



目录

Contents

- PICC导管基本概念与特点
- PICC导管插入操作流程规范
- PICC导管日常维护管理策略
- PICC导管拔除流程及注意事项
- PICC导管相关并发症识别与处理
- 总结回顾与展望未来发展趋势

01

PICC导管基本概念与特点



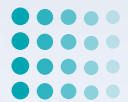
PICC导管定义及作用

PICC是经肘前外周静脉穿刺置入中心静脉处的导管，用于中长期静脉输液或输血治疗。

定义

作用

提供可靠的静脉通道，减少反复穿刺带来的痛苦和并发症，保护患者血管，提高患者生活质量。



结构与材质介绍



结构

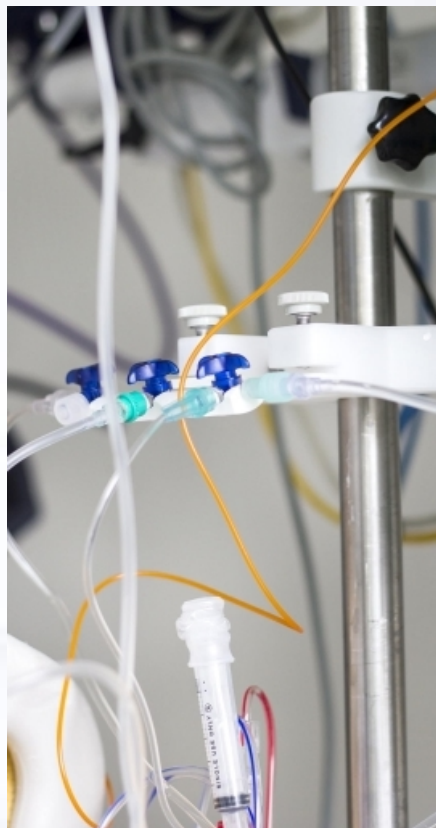
PICC导管由导管、连接器、肝素帽等组成，导管柔软、有弹性，易于插入和留置。

材质

通常采用医用级硅胶或聚氨酯材料制成，对人体无害，具有良好的生物相容性。



适应症与禁忌症分析



适应症

需要中长期静脉输液、化疗、胃肠外营养等患者，尤其适用于外周静脉条件差的患者。



禁忌症

穿刺部位感染或损伤、上腔静脉压迫综合征、严重出血性疾病等患者禁用。



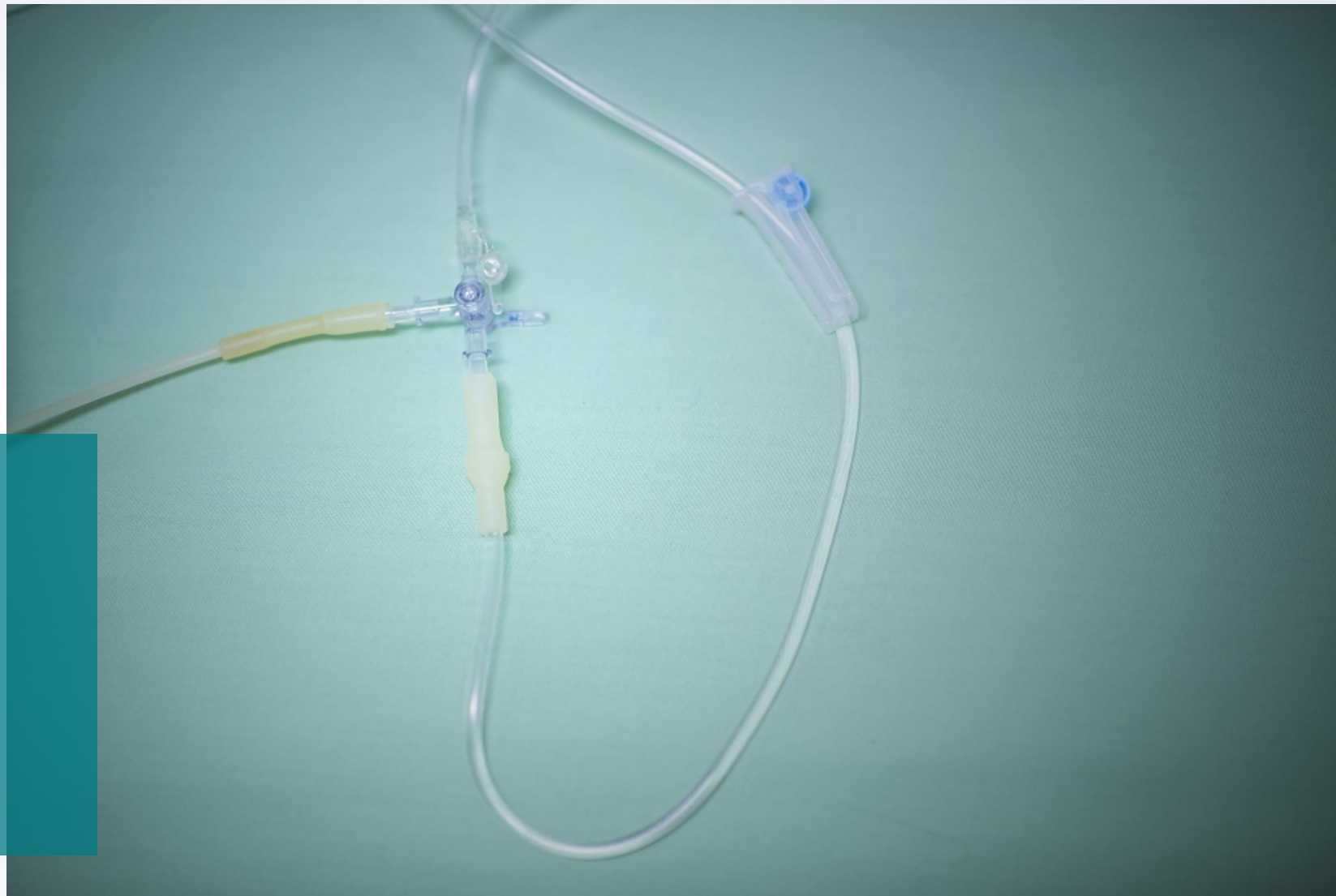
优缺点比较

优点

操作简便、安全，留置时间长，输液种类广泛，患者痛苦小，生活质量高。

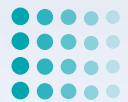
缺点

可能发生静脉炎、导管堵塞、感染等并发症，需要专业护士进行维护和护理。

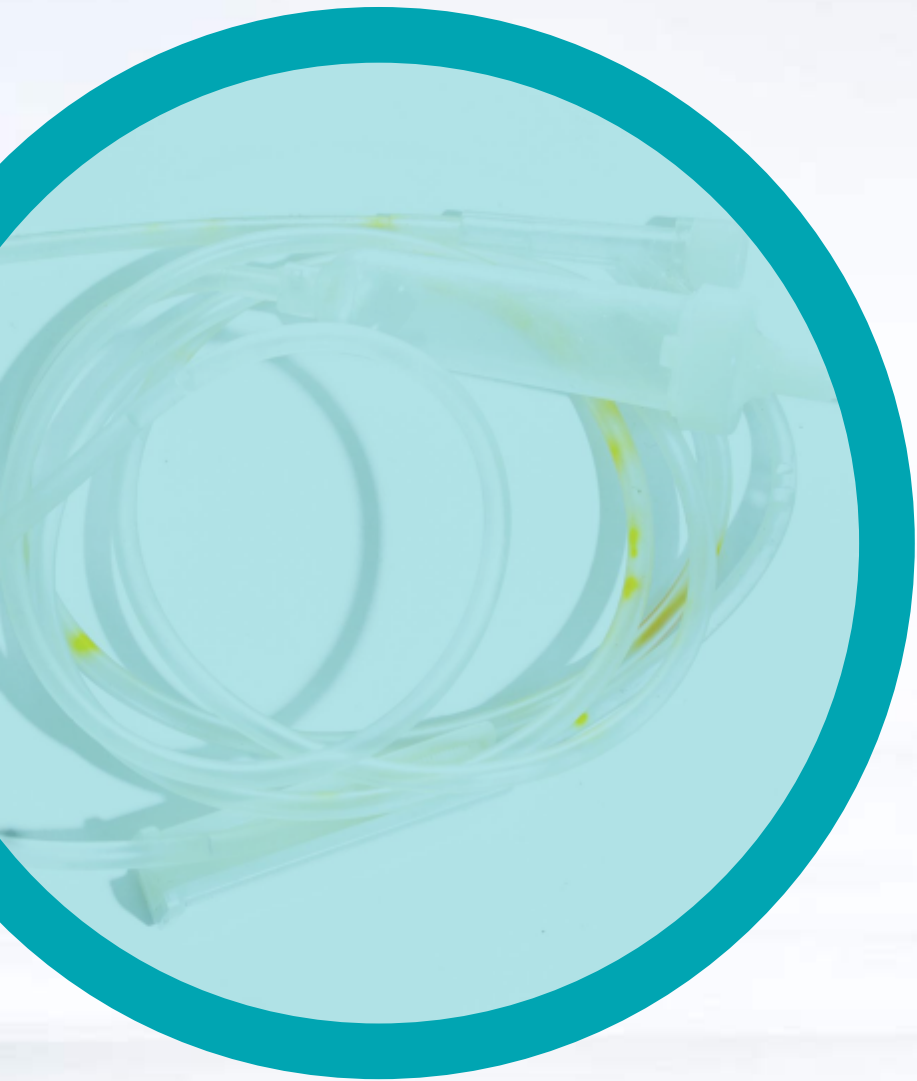


02

PICC导管插入操作流程规范



准备工作及环境要求



01

确保操作环境清洁、宽敞、明亮，符合无菌操作要求。

02

准备必要的器材和药品，包括PICC导管、穿刺针、注射器、生理盐水、肝素帽、无菌手套、消毒剂等。

03

对患者进行必要的解释和沟通，消除其紧张情绪，取得配合。



消毒处理步骤和方法



按照无菌操作原则，对患者穿刺部位进行常规消毒，消毒范围应足够大，确保穿刺过程中无菌操作。



选择合适的消毒剂，如碘伏、酒精等，注意消毒剂的使用浓度和作用时间。



消毒后等待穿刺部位自然干燥，避免使用无菌纱布或棉签擦拭，以免影响消毒效果。



穿刺技巧与注意事项



01

选择合适的静脉进行穿刺，一般选择贵要静脉、肘正中静脉等较粗大的静脉。



02

穿刺时保持患者体位舒适，避免过度活动导致穿刺失败。



03

掌握正确的穿刺角度和深度，避免损伤血管和神经。



04

穿刺成功后，及时撤出穿刺针，避免在血管内留置过久导致血栓形成。

固定和包扎技巧

- 穿刺成功后，使用无菌敷料对穿刺点进行覆盖和保护。
- 固定时应注意不要过紧或过松，以免影响血液循环或导致导管脱落。
- 使用医用胶布或绷带对导管进行妥善固定，避免导管脱落或移位。
- 定期对固定部位进行检查和调整，确保固定效果良好。



03

PICC导管日常维护管理策略



定期更换敷料和消毒处理

更换敷料

每周至少更换一次透明敷料，纱布敷料每48小时更换一次。如发现敷料有潮湿、脱落、污染等情况应及时更换。



消毒处理

在更换敷料时，应对穿刺点及周围皮肤进行消毒，一般使用碘伏或酒精，消毒范围应大于敷料覆盖面积。

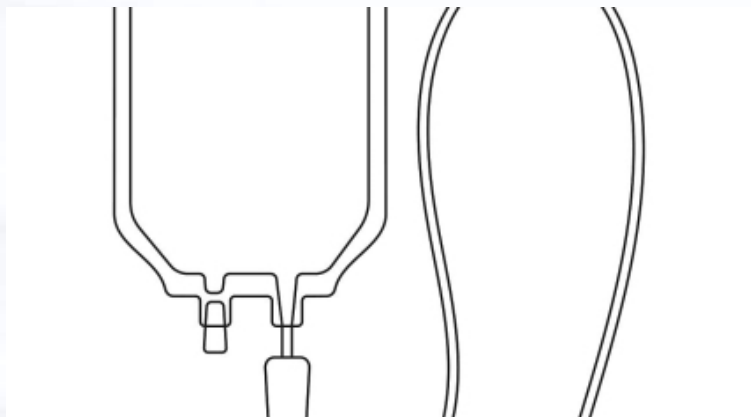


冲洗管道和封管操作规范



冲洗管道

每次静脉输液、输血、给药前，应使用生理盐水冲管，确认导管通畅后再进行输液。输液完毕后，应使用生理盐水或肝素盐水进行正压封管。



封管操作

封管时采用正压封管技术，边推注封管液边退针，使封管液充满导管腔，避免血液回流导致导管堵塞。



并发症预防措施及处理方法



静脉炎

预防静脉炎的发生，应选择合适的导管型号和穿刺部位，避免反复穿刺和刺激性药物的输入。如发生静脉炎，应抬高肢体，局部外敷药物等缓解症状。

导管堵塞

预防导管堵塞，应定期冲管、更换肝素帽，避免血液粘稠度增高和药物沉淀。如发生导管堵塞，可采用尿激酶溶栓或更换导管等方法处理。

导管相关性感染

预防导管相关性感染，应严格无菌操作，定期更换敷料和消毒处理。如发生感染，应立即拔出导管并进行抗感染治疗。

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/355220042033011211>