

---

# 关于静脉输液渗漏 的局部处理

# 静脉输液渗漏对血管周围组织的损伤

静脉输液是临床上广泛使用的一种给药途径，若药物外渗于血管周围组织时，会造成不同程度的组织损伤。

# 渗漏原因

## 渗漏原因

1. **药物因素** 主要是药物本身的理化因素和浓度过高，包括药物酸碱度、浓度、渗透压；药物对细胞代谢功能的影响。
2. **机械因素** 主要涉及液体、注量、速度、时间、压力及静脉液体针、血管的选择和针头的固定方法及穿刺技术。

# 渗漏原因

## 渗漏原因

- 3. 机体因素** 这主要是指输液局部的血管舒缩状态、淋巴循环状况及患儿的全身情况，如穿刺部位血管弯曲、充盈度差等。
- 4. 思想因素** 主要指工作责任心不强，观察输液外渗的经验不足，不重视临床常用药物渗漏所造成的后果。

# 预防措施

## 预防处理

- 1. 正确选择血管** 避免选择血运差的部位，如足背、内踝及水肿部位。对血管活性药物和渗透压高、刺激性强的药物及末梢循环差的患儿宜选择相对近端、较粗大的静脉穿刺，如：肘静脉、大隐静脉、头皮正中静脉等。对于需持续维持静脉升压药物治疗休克的患儿，可建立两条较粗的静脉通路，避免同一部位多次长时间输液。

# 预防措施

## 预防措施

2. **避免机械损伤** 熟练掌握穿刺技术，减少皮下探测血管的次数，尽可能一针见血，减少对血管的机械刺激和损伤，穿刺成功后要妥善固定针头，避免针头滑脱或刺破血管壁。拔针后要用指腹同时按压皮肤和血管两个穿刺点3分钟，防止血液渗出血管，造成皮下淤血。

# 预防措施

## 预防处理

3. **减慢输液速度, 减小压力** 应确定头皮针在血管里之后再输注, 速度及压力要适中。熟悉注射药物的药理和毒性作用, 采用不同的给药方法, 避免外渗、外漏。

# 预防措施

## 护理措施

4. **加强责任感与护理** 护士对患儿首先要有同情心和责任感，注意保护患儿的每条血管，选择血管要认真仔细，经常巡视输液是否通畅，密切观察病情及输液部位的反应，发现问题及时处理。必要时与对侧肢体进行比较。



# 新生儿常用药物所致渗漏的原因

- 1. 多巴胺** 小剂量多巴胺具有收缩血管的作用，静脉壁的营养血管发生痉挛，静脉壁因缺氧、缺血使其通透性进一步增加，导致药物渗漏。
- 2. 10%葡萄糖酸钙** 是阳离子高渗性溶液，进入皮下间隙后刺激血管和周围组织引起炎症反应。
- 3. 20%甘露醇** 使用4-8次后，由于血管壁增厚，内皮细胞坏死，血管内淤血，引起周围组织炎症性水肿。

# 新生儿常用药物所致渗漏的原因

4. **抗生素** 在输注过程中对血管有较强刺激性，可导致局部静脉炎及疼痛不适。
5. **营养液** 输液量多，输注时间长，且婴幼儿难以安静合作，往往会造成液体渗漏。

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/385000330123011132>