

2020 静脉输液

Report of year-end work



科室 姓名

目录

CONTENTS



概念及原理



目的及适应症



输液反应及要点



岗位风险应对措施

一、静脉输液的概念及原理

1.概念 静脉输液（intravenous infusion）是利用大气压和液体静压将大量无菌液体、电解质、药物由静脉输入体内的方法。因注射的部位与输液的不同，可分为外周静脉输液、中心静脉输液、高营养输液（TPN）与输血等。

2.原理

输液系统内压(大气压和液体静压) $>$ 人体静脉压



二、目的及适应症

补充血容量，
维持血压，改
善微循环。

常用于严重烧伤、
大出血、休克等
患者

补充水分及电
解质、维持酸
碱平衡

常用于脱水、酸碱
平衡紊乱患者如腹
泻、剧烈呕吐、大
手术后

解毒，控制
感染、利尿
和治疗疾病

常用于中毒、各
种感染、脑及组
织水肿，以及各
种需经静脉输入
药物治疗的患者

补充营养，供
给热
能，促进组织
修复

常用于慢性消耗
性疾病，不能经
口进食及胃肠道
吸收障碍如昏迷、
口腔疾病等患者。



三、静脉输液的操作及要点

1、静脉输液的原则：

输入溶液的种类及量应根据患者的水、电解质及酸碱平衡紊乱的程度来决定。

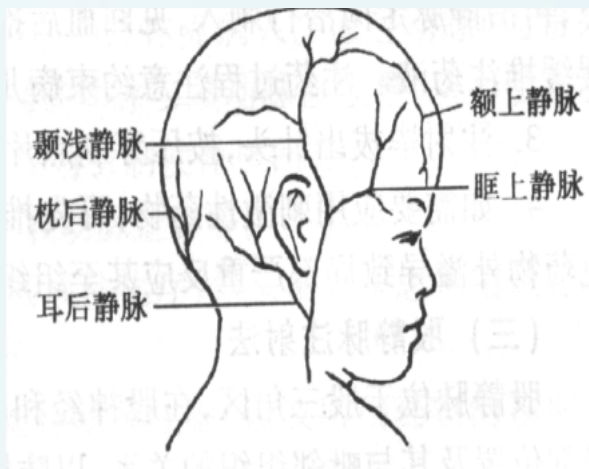
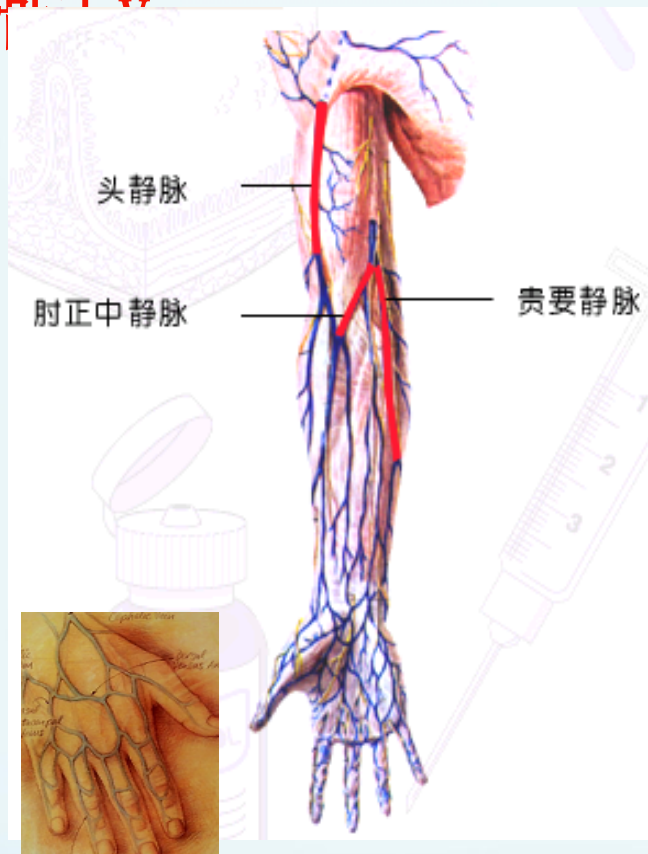
一般遵照“先晶后胶”、“先盐后糖”、“宁酸勿碱”的原则。



2、常用注射部位

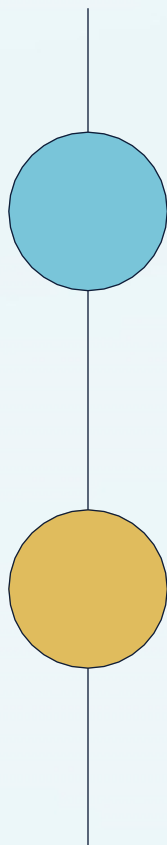
周围V、头皮V、颈外V和锁

周围V

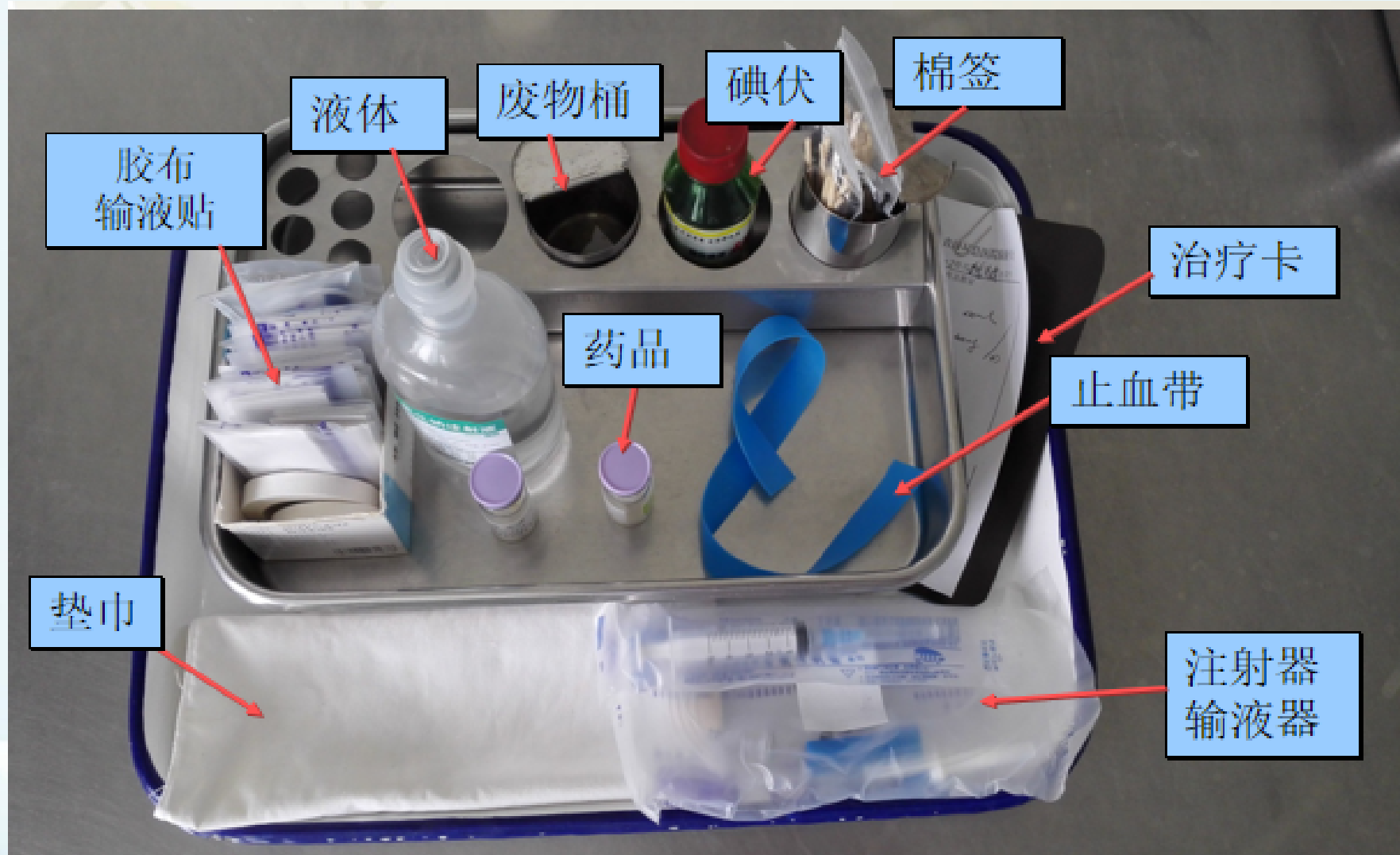


3、静脉的选择

选择粗直，弹性好，较固定的静脉，避开发炎、硬化、栓塞、多次穿刺以及关节部位的静脉，长期用静脉给药者，要注意保护血管，有计划的由远至近心端的选择血管。



4、用物准备



调节滴速

根据年龄、病情、药物性质

成人：40-60滴/分

儿童：20-40滴/分

年老、弱、幼、心肺疾患---慢

脱水严重、心肺功能良好---快

一般溶液---稍快

高渗盐水、含钾药、升压药等—

慢

输液时间（小时）=

$$\frac{\text{液体总量（毫升）} \times \text{点滴系数}}{\text{每分钟滴数} \times 60 \text{（分钟）}}$$

每分钟滴数=

$$\frac{\text{液体总量（毫升）} \times \text{点滴系数}}{\text{输液时间（分钟）}}$$



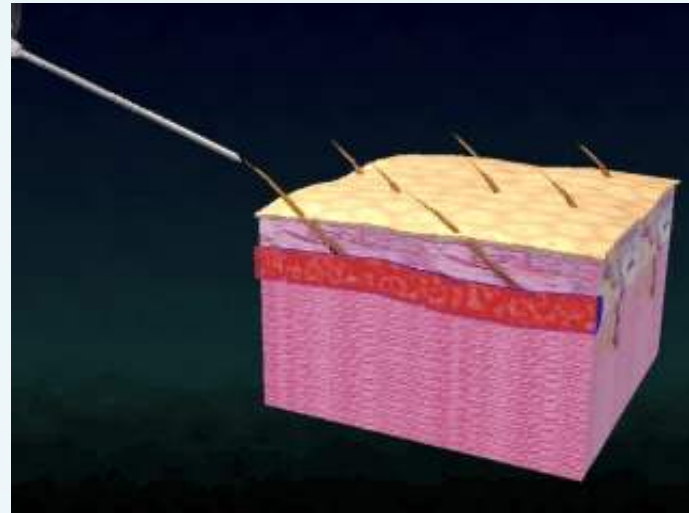
注意事项

- ✦ 严格执行无菌操作及查对制度;
- ✦ 注意保护和合理使用静脉, 抢救时用大静脉、双通道;
- ✦ 妥善固定防脱出;
- ✦ 临时配制排顺序;
- ✦ 加强巡视, 勤观察;



提高静脉穿刺成功率的方法

1、肥胖病人：皮下脂肪厚，静脉位置较深，先扎止血带找合适静脉并摸清走向；加大进针角度 $30^{\circ} \sim 40^{\circ}$ ，从血管正面刺入。



提高静脉穿刺成功率的方法

2、水肿病人：按肢体浅静脉走行位置，先用手指按压局部推开皮下组织间液，迅速穿刺。



提高静脉穿刺成功率的方法

3、休克病人：扎上止血带，反复推揉局部，使血管充盈进针。



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/426110124130010213>