留置针的并发症与护理



目录

- 留置针基本概念及作用
- 留置针常见并发症
- 并发症发生原因及机制
- ·护理措施预防并发症发生
- ・并发症处理策略及护理方法
- ・总结与展望

01

留置针基本概念及作用



留置针定义及分类

定义

留置针又称套管针,是静脉输液的一种输液工具,其使用材料主要是医用不锈钢和聚氨酯塑料。通过穿刺血管,使导管头端进入血管内,与血管壁紧贴,减少药物外渗和血管损伤,提高输液的效率和安全性。

分类

根据导管材料和使用方式的不同,留置针可分为普通型和安全型两种。普通型留置针的导管头端有一个小圆球,可以起到固定作用,但使用后需要拔出。安全型留置针则在设计上更加人性化,使用后可以将导管留在血管内,不需要拔出,减少了患者的痛苦和感染的风险。



留置针使用目的



减少反复穿刺

使用留置针可以避免每次输 液时都需要进行穿刺,减少 了患者的痛苦和不适。



保护血管

留置针的导管柔软,对血管壁损伤小,可以减少血管炎和静脉炎的发生。



提高输液效率

留置针可以保持输液通道的畅通,提高输液速度和效率。



方便患者活动

使用留置针后,患者可以自由活动,不需要长时间保持固定姿势。

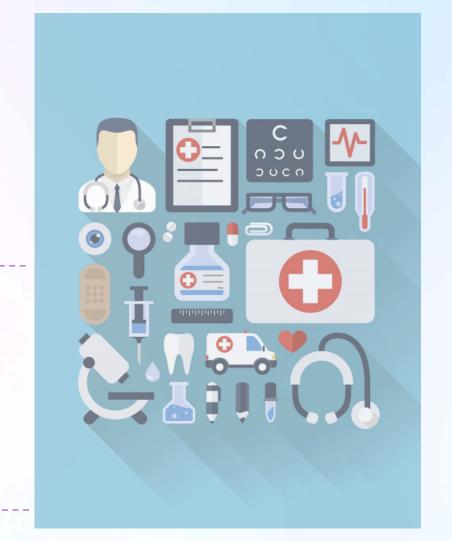


适应症

适用于需要长时间输液、血管条件差、需要反复穿刺或采血的患者。

禁忌症

严重凝血功能障碍、静脉炎、严重水肿等患者应慎用或禁用留置针。同时,对于某些特殊药物如刺激性强的化疗药物等,也不宜使用留置针进行输液。



02

留置针常见并发症





静脉炎的发生原因

输入刺激性药物、留置时间过长、操作不当等。





静脉炎的症状

局部红肿、疼痛,静脉条索状改变。

静脉炎的预防与处理

合理选择血管和留置针,避免刺激性药物输入,及时更换输液部位和留置针,发生静脉炎后应立即拔针,局部外敷药物等。







导管堵塞的原因

血液反流、药物沉淀、血管内膜损伤等。

导管堵塞的表现

输液不畅、滴速减慢或停止。

导管堵塞的预防与处理

正确封管,使用正压封管技术,避免血液反流;定期冲管,保持导管通畅;发生堵塞后应尝试轻轻挤压输液管或使用注射器抽吸,若无法恢复通畅,则应拔针重新穿刺。





局部感染的原因

无菌操作不严格、留置时间过长、患者自身免疫力低等。

局部感染的症状

穿刺部位红肿、疼痛、有脓性分泌物。

局部感染的预防与处理

严格执行无菌操作原则,定期更换敷料和消毒穿刺部位;加强患者营养支持,提高免疫力;发生感染后应立即拔针,局部消毒并遵医嘱使用抗生素。





皮下血肿的原因

穿刺技术不熟练、血管选择不当、患者凝血功能异常等。

皮下血肿的症状

穿刺部位肿胀、疼痛,皮肤青紫。

皮下血肿的预防与处理

提高穿刺技术,选择合适的血管和留置针;对于凝血功能异常的患者应谨慎操作;发生皮下血肿后应立即拔针,局部加压包扎止血,24小时后可热敷促进血肿吸收。

03

并发症发生原因及机制



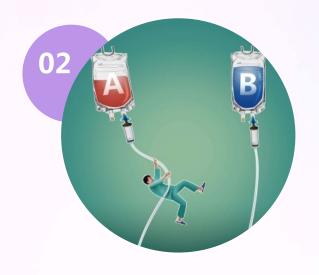


操作不当导致并发症

 \rightarrow



穿刺时未能准确掌握血管 走向和深浅度,导致血管 损伤或穿刺失败。



留置针固定不牢

固定方法不当或固定材料 松动,导致留置针移位或 脱落。



输液速度过快

输液速度过快使血管壁受 到强烈冲击,易引发静脉 炎。



患者自身因素引起并发症





患者血管细、弹性差或脆性增加,穿刺时易损伤血 管。



凝血功能障碍

患者凝血功能异常,拔针 后易出现皮下出血或血肿。



免疫力低下

患者免疫力低下,易引发局部感染。

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/568125040070006053