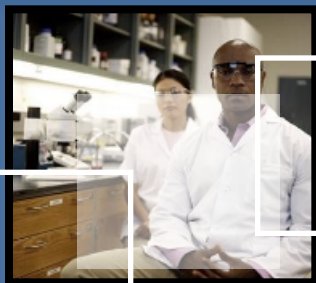


关于输液反应与药物不良反应的区别



1

输液反应

2

药物不良反应

输液反应与药物不良反应的区别

3

输液反应的应急预案

4

输液反应



定义 静脉输液时由致热源、药物、杂质、药液温度过低、药液浓度过高及输液速度过快等因素引起的非治疗所需的反应。

输液反应



1

发热反应

最常见

2

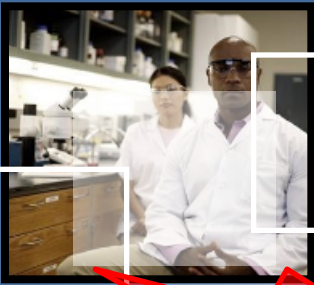
循环负荷过重反应

3

静脉炎

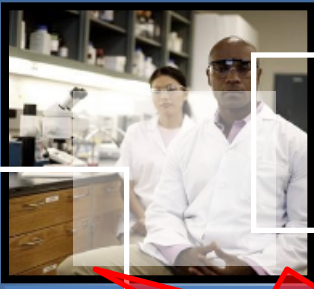
4

空气栓塞



发热反应

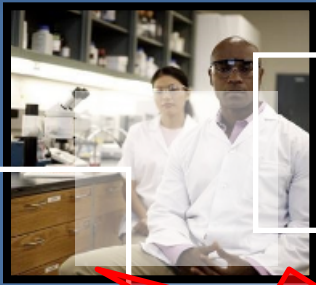
1. 原因：输入**致热物质**（致热原、死菌、游离的菌体蛋白或药物成分不纯）、输液瓶清洁消毒不完善或再次被污染；输入液体消毒、保管不善变质；输液管表层附着硫化物等。



发热反应

2. 症状：主要表现为发冷、寒战、发热（轻者发热常在 38°C 左右，严重者高热达 $40-41^{\circ}\text{C}$ ），并伴有恶心、呕吐、头痛、脉快、周身不适等症状。

3. 防治：输液前认真检查药液质量，输液用具的包装及灭菌日期、有效期；严格无菌操作。



发热反应

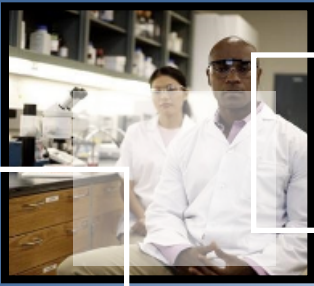
4. 处理：A. 发热反应轻者：a. 减慢输液速度，b. 注意保暖（适当增加盖被或给热水袋）c. 观察体温变化；
- B. 发热反应严重：a. 立即停止输液，并保留剩余溶液和输液器，必要时送检验科做细菌培养，b. 发冷、寒颤者给予温袋，高热者给以物理降温，c. 必要时按医嘱给予抗过敏药物或激素治疗。



循环负荷过重反应

1. 原因：A. **滴速过快**，在短期内输入过多液体，使循环血容量急剧增加，心脏负担过重所致；B. 患者原有心肺功能不良，多见于急性左心功能不全。
2. 症状：病人突然感到胸闷、气短、**咳粉红色泡沫痰**；严重时稀痰液可由口鼻涌出，肺部出现湿罗音，心率快。
3. 防治：注意**控制输液速度**和输液量。

输液反应



循环负荷过重反应

4. 处理:

(1) 出现上述症状时, 应**立即停止输液**, 并通知医生, 让病人取**端坐位**, 两腿下垂, 以减少静脉回流, 减轻心脏负担。

(2) 按医嘱给以舒张血管、平喘、强心剂

。

不能拔管



循环负荷过重反应

4. 处理:

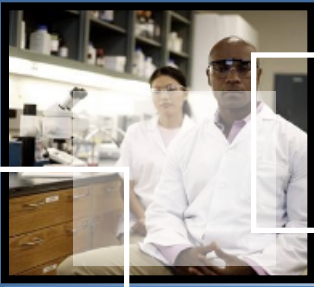
(3) **高流量氧气吸入**，并将湿化瓶内水换成20%—30%酒精湿化后吸入，以减低肺泡内泡沫表面的张力，使泡沫破裂消散，从而改善肺部气体交换，减轻缺氧症状。

(4) 必要时进行**四肢轮扎**止血带（须每隔5—10分钟轮流放松肢体，可有效地减少回心血量。



静脉炎

1. 原因：长期输注浓度较高、刺激性较强的药物，或静脉内放置刺激性强的塑料管时间过长→局部化学炎性反应；输液过程中无菌操作不严→局部静脉感染。
2. 症状：沿静脉走向出现条索状红线，局部组织红、肿、灼热、疼痛，有时伴有畏寒、发热等全身症状。



静脉炎

3. 防治：严格执行**无菌**技术操作，化疗药、刺激性药物走PICC或输液港并防止药物溢出血管外；经常更换注射部位，以保护静脉。



静脉炎

4. 处理:

- (1) 抬高患肢并制动，局部用95%酒精或50%硫酸镁进行热湿敷；
- (2) 用中药外敷灵或如意金黄散外敷，每日2次，每次30分钟。
- (3) 超短波理疗，每日2次，每次30分钟。
- (4) 如合并感染，遵医嘱给予抗生素。

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/646010130112010155>