

# PICC导管的维护

汇报人：XXX  
XX-XX-XX



contents

# 目录

- PICC导管简介
- PICC导管置入技术
- PICC导管日常维护
- PICC导管使用注意事项
- PICC导管并发症处理
- PICC导管拔除与后续护理



**01**

**PICC导管简介**

# 定义与作用



## 定义

PICC导管是一种经肘前外周静脉穿刺置入中心静脉处的导管，用于静脉输液、输血等治疗。



## 作用

PICC导管能够较长时间留置，减少反复穿刺带来的疼痛和不便，提高病人的生活质量。



# 适应症与禁忌症

## 适应症

需要长期静脉输液、化疗、胃肠外营养等治疗的病人，以及外周静脉条件较差的病人。

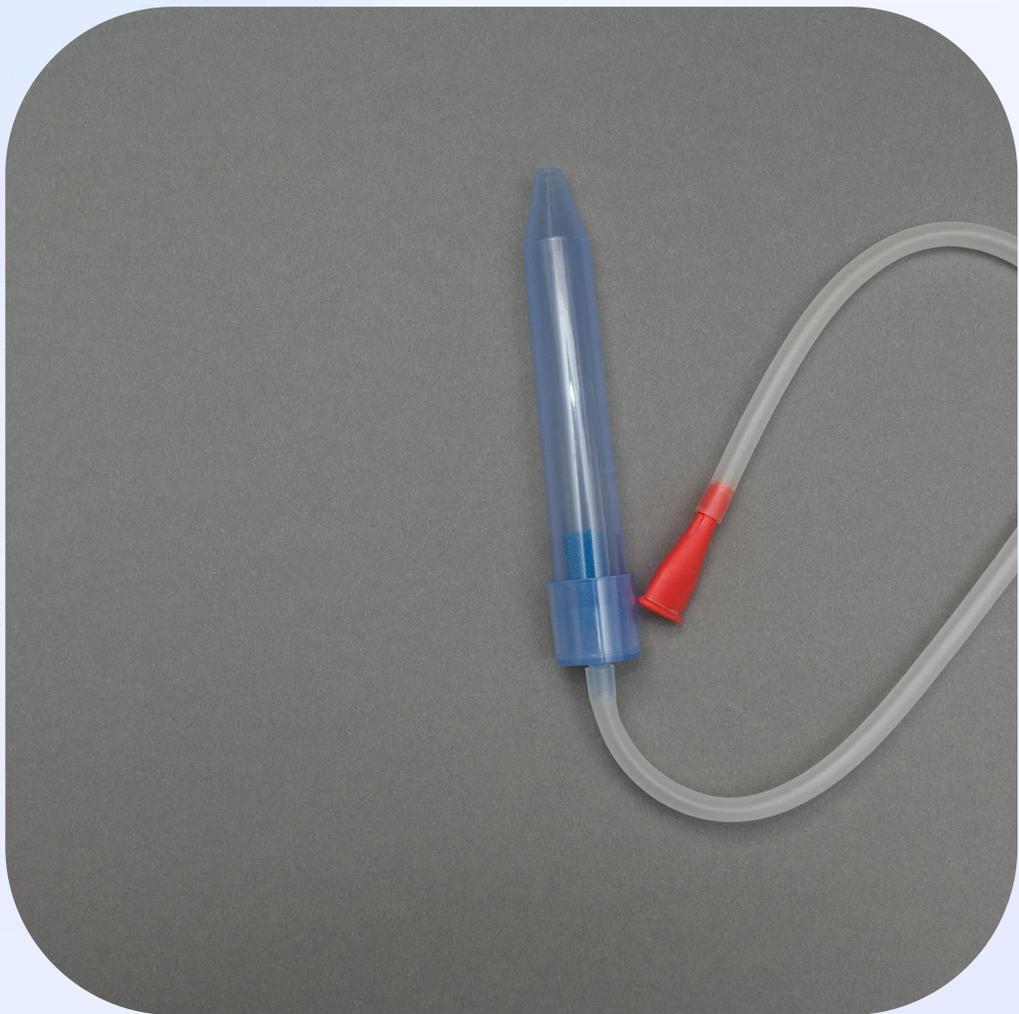
## 禁忌症

严重凝血功能障碍、穿刺部位感染或损伤、已知对导管材料过敏等病人禁用PICC导管。





# 导管类型及选择



## 导管类型

根据材质不同，PICC导管可分为硅胶导管、聚氨酯导管等；根据功能不同，可分为普通导管、抗感染导管、抗血栓导管等。

## 导管选择

根据病人的病情、治疗需求、静脉条件以及经济情况等因素，选择适合的PICC导管类型和规格。例如，需要长期留置导管的病人可选择材质柔软、舒适度高的硅胶导管；需要化疗的病人可选择具有抗感染功能的导管等。

**02**

**PICC导管置入技术**



# 置入前准备



01

## 评估患者

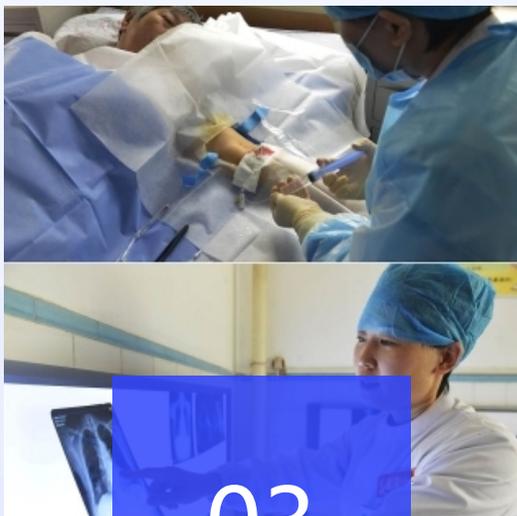
了解患者病情、凝血功能、静脉状况及配合程度。



02

## 签署知情同意书

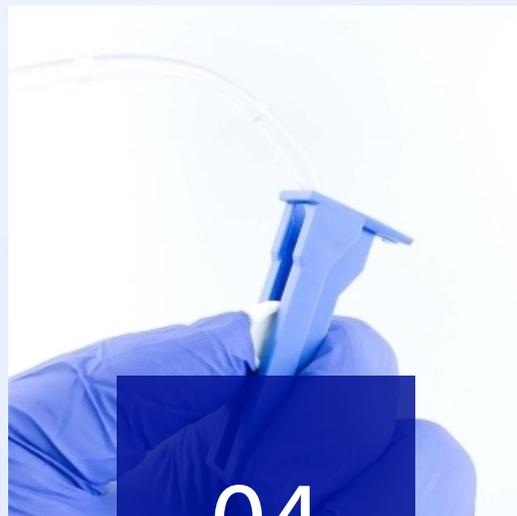
向患者及家属解释PICC导管置入的目的、方法、注意事项及风险，并签署知情同意书。



03

## 准备用物

准备PICC导管、穿刺包、无菌手套、生理盐水、肝素帽、透明贴膜等物品。



04

## 环境准备

确保操作环境清洁、宽敞、明亮，符合无菌操作要求。



# 置入操作流程

## 消毒铺巾

常规消毒穿刺点周围皮肤，铺无菌巾，建立无菌区域。

## 确定静脉和穿刺点

选择贵要静脉、肘正中静脉或头静脉等肘前外周静脉作为穿刺静脉，确定穿刺点位置。

## 穿刺置管

戴无菌手套，用穿刺针进行静脉穿刺，见回血后送入导丝，退出穿刺针，沿导丝送入PICC导管至预定长度。

## 退出导丝并固定导管

退出导丝，用生理盐水冲洗导管，确认导管通畅后，用透明贴膜固定导管。

## 连接输液装置

将肝素帽与导管端连接，用生理盐水冲管后即可进行输液。





# 并发症预防与处理

## 静脉炎

预防静脉炎的发生，应选择合适的导管型号和穿刺静脉，避免反复穿刺和送管过快。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

保持导管通畅是预防导管堵塞的关键。输液前后应用生理盐水冲管，定期更换肝素帽。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。

## 导管脱出

妥善固定导管，避免牵拉和过度活动。如发生导管脱出，应立即停止输液，用无菌纱布覆盖穿刺点，通知医生处理。

## 感染

严格遵守无菌操作原则，定期更换贴膜和肝素帽。如发生感染，应立即拔除导管，并遵医嘱应用抗生素治疗。

**03**

**PICC导管日常维护**



# 日常维护内容

## 观察导管固定情况

确保导管固定良好，无滑脱、扭曲或打折现象。



## 评估导管功能

检查导管是否通畅，输液速度是否正常，无滴速减慢或堵塞现象。



## 检查穿刺点及周围皮肤

观察穿刺点有无红肿、渗血、渗液等异常情况，周围皮肤有无瘙痒、皮疹等过敏反应。





# 更换敷料及消毒方法

## 更换敷料

每周至少更换一次敷料，如敷料潮湿、松脱或污染时应及时更换。



## 消毒方法

采用碘伏或酒精棉球以穿刺点为中心向外周顺时针消毒皮肤，消毒范围直径至少15cm，共消毒三遍。



## 无菌操作

更换敷料及消毒过程中应严格遵循无菌操作原则，避免污染导管及穿刺点。

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/808034073016006060>