

技能型紧缺人才培养培训教材
全国卫生职业院校规划教材

配套学习辅导系列

内科护理技术操作流程· 复习题解与练习

耿莉华 宋雁宾 黄少平 主编



科学出版社

www.sciencep.com

技能型紧缺人才培养培训教材·全国卫生职业院校规划教材
配套学习辅导系列

内科护理技术操作流程· 复习题解与练习

主 编 耿莉华 宋雁宾 黄少平

副主编 黄叶莉 常唐喜

编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

常唐喜 耿莉华 龚 平

韩红芳 胡跃萍 黄少平

黄叶莉 李 莉 马丽丽

宋雁宾 唐中华 王 静

王 曼 王 瑛 朱 军

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书为技能型紧缺人才培养培训教材、全国卫生职业院校规划教材配套学习辅导系列之一,为响应国家教育部“技能型紧缺人才培养培训工程”对护理专业技能型人才培养的号召,编写中注重“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)训练,对学生进行临床见习及实习的理论强化和技能训练,适应护士执业资格考试强调技能的导向。

全书内容主要分两部分:第1部分是技术操作流程,包括动脉血气标本的采集、经外周中心静脉置管术的应用、输液泵的应用、微量泵的应用、人工呼吸道的护理、心电监护、便携式监护仪的使用等14项内科护理技术操作流程,按照临床护理实际的程序化方式描述,打破了传统的护理操作步骤的叙述方法。第2部分为复习题解与练习,包括250道基础复习题和3套强化练习试题卷,除给出标准答案外,还围绕其知识点进行详细讲解和分析。此外,本书还用图解的方式简明、直观地对一些常用操作方法进行介绍。

本书为全国三级甲等医院资深护理专家理论教学和实践经验的总结,可满足临床见习、实习护士生和低年资护士提高岗位适应能力、尽早胜任护理岗位之需,还可帮助提高临床护理人员和相关从业人员的护士执业考试应考能力。

图书在版编目(CIP)数据

内科护理技术操作流程·复习题解与练习 / 耿莉华, 宋雁宾, 黄少平主编. —北京: 科学出版社, 2007

技能型紧缺人才培养培训教材·全国卫生职业院校规划教材·配套学习辅导系列

ISBN 978-7-03-020148-5

I. 内… II. ①耿…②宋…③黄… III. 内科学: 护理学—技术操作规程—专业学校—教学参考资料 IV. R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 150587 号

责任编辑: 郭海燕 李 君 / 责任校对: 郑金红

责任印制: 刘士平 / 封面设计: 黄 超

版权所有, 违者必究。未经本社许可, 数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

双 青 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

2007 年 10 月第 一 版 开本: 787 × 1092 1/16

2007 年 10 月第一次印刷 印张: 7 3/4

印数: 1—20 000 字数: 166 000

定价: 13.80 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换〈环伟〉)

出版说明

为了使见习、实习护士尽快地适应护理临床实践工作,并帮助其提高护士执业考试应考能力,我们特编写了本套技能型紧缺人才培养培训教材、全国卫生职业院校规划教材配套学习辅导系列丛书。本套丛书分为《基础护理技术操作流程·复习题解与练习》、《内科护理技术操作流程·复习题解与练习》、《外科护理技术操作流程·复习题解与练习》、《妇产科护理技术操作流程·复习题解与练习》、《儿科护理技术操作流程·复习题解与练习》和《五官科护理技术操作流程·复习题解与练习》共6个分册。内容分别分为技术操作流程和复习题解与练习(技术操作和基础理论)两部分。

第1部分是各学科护理技术操作流程。流程内容注重社会及医药卫生事业对护理技术的新需求,如静脉输液套管针的应用、负压真空采血、血糖监测仪的使用等;流程中还提出对护士素质的要求,如各项护理操作的起始都提到对操作者的素质要求,衣帽、仪表、态度、洗手及戴口罩等;流程注重人文关怀,如各项操作都向病人讲清操作的目的、方法、注意事项等,体现了对就医者意愿的尊重、认知与保护;流程贯彻了医疗护理操作的法制观念,如在导尿操作中,注入水囊后要向病人示意,以证明水囊完好,从而防止因水囊在膀胱内滞留、破裂等护理纠纷;流程步骤也体现了对就医者及护理操作者的保护意识,特别注意医院感染的控制,如一次性物品的使用,针头、锐利器械的收集等。流程最大的特点是打破传统叙述方法,运用 ISO9000 企业管理理念,采用程序化方式的操作步骤,清晰有序,操作性强,此部分内容可直接进入医院 ISO9000 医疗企业化管理,也可作为临床护理路径的参考资料。不难看出,学习及掌握流程过程的同时,会给读者灌输新的理念,带入新的境界。同时,学习操作流程的过程,也是育人、管理的过程。

护理技术操作流程部分可作为学生培养操作技能的参照版本。此部分内容既有简单基础的操作,又有较为复杂、有一定难点的专科技能操作。学习者可根据自己的需求选择,从而使自己能很快地适应和满足临床工作的需要。

第2部分为基础复习题解与强化练习题及参考答案。所有试题的题型均是标准化试题,单选题和多选题各占一半。出题原则:首先,注重临床护理中护士必须掌握及实用性较强的知识点,如儿科护理中的脊髓灰质炎的患者年龄、小儿预防接种后的反应及注意点等,外科护理中的静脉补钾的注意要点、各种麻醉后的正确卧位等;其次,注重护理发展的前沿知识点,如外科护理中的预防切口感染的关键措施等。为了对学生起到全面复习的作用,保证教材的覆盖面,基本概念都涵盖在内,如基础护理中的医院基本功能、护理学的基本概念等。

为了便于理解和掌握,每道基础复习题都有详细的题解,不但给出了标准答案,而且对答案相关知识点也进行了详细的论述。如病室的湿度一般应多少为宜等,题解中首先阐述了什么是病室的湿度,病室适宜的湿度是多少,湿度过高和过低会引起病人哪些后果,最后讲述了病室湿度过高或过低应采取的措施。题解内容参考并兼顾了现行最新大、中专护理



教材,吸收了护理学科发展中的最新观点,如徒手单人心肺复苏心脏按压和人工呼吸的比例,由原来的 15:2 改成 30:2,并在题解中着重作了阐述。

强化练习题以基础知识点为基准而生成,其目的为进一步强化基础理论。强化练习题采取试卷的形式,每套试题均有 50 道,分别由 25 道单选题和 25 道多选题组成。每套强化练习题后都有标准答案。

使用本套丛书的复习题解与强化练习题时,首先要充分阅读教材,再逐一进行练习做题,再阅读题解,最后再核对该题解后的标准答案。这样,既可测试自己是否掌握了知识点,又可知得正确的解题思路,更进一步加深自己对该题的理解和记忆。为了进一步巩固学习效果,并检验自己对其内容掌握的程度,可逐一进行强化练习,当做完每套题后,参照标准答案,即可得知自己对本门课程知识所掌握的程度。

本套丛书的内容已在中国人民解放军总医院第一附属医院(解放军 304 医院)护士生临床实习、护士培训中应用,学生反映便于学习、易于掌握,有助于通过毕业考试和全国护士执业资格考试。为了便于学生练习和管理者考核,我们还特地将本部分内容编制了相关的计算机软件,可从中国护士就业网下载。本套丛书的内容具有实用性、先进性、系统性和可操作性的特点。经过实践证明,其基础理论部分可帮助学生尽快地掌握基础护理和专科护理知识;技术操作部分成为基础和专科护理操作强化训练的指南,缩短了学生课堂学习与临床护理实践间的距离和护士岗位成长的周期。

本套丛书供护理专业学生和新护士学习用,帮助学习者架起理论与实践的桥梁;还可作为临床护理人员的参考资料,希望能对护理学生及临床护理人员均有所益处,帮助提高其护士执业考试应考能力。

本套丛书的编者大多是长期辛勤耕耘在临床第一线的资深护理工作者,由于知识的局限性,不妥之处在所难免,敬请护理同仁批评指正。

耿莉华

2007 年 7 月于北京

序 一

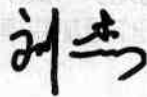
2003年12月3日,国家教育部、卫生部等六部委联合发出《关于实施职业院校制造业和现代服务业技能型紧缺人才培养培训工程的通知》,将护理专业确定为首批紧缺人才培养培训的专业。教育部办公厅、卫生部办公厅还联合制定了高职和中职护理专业教学指导方案,着力推动我国护理职业院校转变观念,深化教育教学改革。“工程”实施5年来得到了各地教育行政部门、行业、企业和职业院校的高度认可和支持,并被国务院提升为国家紧缺人才培养培训工程。从2005年起,中央财政每年投入资金对于包括护理专业的职业院校进行支持,迄今已经有50所院校入选护理实训基地,还有一大批医护类职业学校得到国债资金支持。

在方方面面的支持下,护理类职业教育出现了前所未有的发展势头,2002年全国护理专业专科招生数为31 095人,中等卫生(护士)学校招生102 397人,截至2006年底我国高职高专护理类专业招生人数为10.98万人,中等职业学校医药卫生类专业招生人数为49.17万人,在校生、毕业生人数大幅度增加,从数量上看,护理专业人才短缺的状况已经得到基本缓解,我们更应该将护理专业职业教育改革的重点从简单的数量增长提高到内涵质量增长上来。

当前是我国全面建设小康社会的关键时期,国家对于加快农村医疗卫生服务体系建设和大力发展城市社区卫生服务和深化医疗卫生体制改革提出了一系列要求,百姓对于医疗、护理服务的质量和水平也寄予了新的期望,护理职业院校必须以服务卫生事业发展为宗旨,尽快培养出适合医院需要的实用人才。本套丛书的编著者都是来自临床第一线的资深护理工作者,丛书涉及内容既是他们临床护理实践工作的经验总结,也是经过大批实习护士在临床教学中验证过的成果推广。

我向全国的护理职业院校推荐这套丛书,希望它对于护理专业学生转变观念、提高实践技能并形成良好的职业规范能够有所帮助,也真心希望大家创造性地使用本套教材,深化与医疗机构的合作,不断提高教育教学质量,开创我国护理教育改革的新局面。

教育部职业教育与成人教育司



2007年8月

序 二

近年来,医疗卫生事业迅速发展,医院随之也面临着更大的压力和挑战,医院的生存与发展,其中人是最根本的要素之一。护理与医疗是相辅相成的,护士的工作在医疗过程中可谓举足轻重,因此,护士的职业素养与专业水平尤为重要。

在今天的医疗机构中,护理无不面临着众多的问题,新技术和新业务不断地引进和开展,对护理提出了新的要求;护理内涵的增加,使得心理护理、人文关怀等上升到显要位置;改革开放的发展,更使得医疗护理逐渐市场化,病人逐渐地把医疗护理的质量与价值进行对比;随着社会法制的健全,医疗护理也逐步实现法制化,病人自然也会拿起法律的武器保护自己的权益。改革开放带来社会繁荣与进步的同时,也带来了新的护理问题,如血液制品的应用、乙肝和艾滋病的流行等给护理工作带来新的威胁;护理人事制度的变革、护理人员的流动等都对护理工作提出了质与量的新需求。

我惊喜地发现本套丛书是与众不同的。基础技术操作巧妙地运用企业管理的理念,操作步骤采用程序化方式,操作步骤清晰,可操作性强;其中既有最新的护理技术,又有极为普通而被忽略的技术操作;阅读时,把读者带入现代医院管理的理念,注重人文关怀,让就医者感受到被尊重与保护;注意贯彻医疗护理操作的法制观念;注重对医院感染的控制,体现了对就医者及护理操作者的保护意识等。在题解与强化练习题部分吸收了护理学发展中的最新观点,特别注重临床护理实用性较强的内容等。

本套丛书的内容特点是注重基础理论、基本知识、基本技能的训练;注重社会及医药卫生事业对护理技术新的需求;注重护理学前沿的知识要点;它最大的特点是适合临床护理的需要。书中的护士诗歌、小语可以陶冶护士的情操;技术操作流程中对护士的要求能培养护士的素质;流程的要点体现尊重就医者的意愿,保护其身心健康,使护士建立人文关怀理念;护理操作中强调的法制观念,使护士建立法制观点,不仅要约束自己的行为,还要拿起法律的武器来保护自己;书中强调的医院感染的控制,使护士建立对患者及操作者的保护意识,避免不必要的悲剧及纠纷的发生;突出重点的题解和强化练习题会帮助学习者尽快地掌握临床护理知识的要点。本套丛书既可成为新护士步入临床护理工作的指南;又可为成熟的护理工作者提供临床护理、护理教学的模版;护理管理者还可作为企业化管理的参考资料。

我热忱地向护理界同仁们推荐本套丛书,它不但使你能较详尽地了解基础与临床护理理论知识与操作方法,而且会给你带来新的理念;ISO9000 企业管理理念会使护理管理者们的工作更加便捷、轻松、有效,适应现代护理学的发展。

北京协和医学院

沈宁

2007 年 8 月

前 言

内科护理学是护理专业的一门重要的专业课,其内容在临床护理理论和实践中具有普遍意义,是临床各科的基础。内科护理学涉及的范围广,内容丰富而且量大,所以本书中的技术操作流程、复习题解与练习是本套丛书之最。

本书编写的指导思想是注重“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)训练,内容主要分为内科护理技术操作流程、内科护理复习题解与练习(基础和理论)共两部分。

第1部分是技术操作流程,包括14项基础内科护理操作:动脉血气标本的采集、经外周中心静脉置管术的应用、输液泵和微量泵的使用、人工呼吸道的护理、心电监护、便携式监护仪的使用、口服葡萄糖耐量试验、血糖监测仪的操作、胃液分析、十二指肠引流术、双气囊三腔管压迫术、束臂试验、穿脱保护性隔离衣等。

第2部分是复习题解与练习,包括两方面内容,先是250道基础复习题及其题解,内容围绕这250个知识点进行讲解阐述,并附有标准答案。另外,为了强化这些知识点,还附有5套强化练习题试卷,每套试题都含有50道题目,并附有标准参考答案,可检测自己掌握基础理论知识的情况。

本书适于护士生见习、实习及临床护士作为提高岗位适应能力和护士执业考试应考能力的用书。

编 者

2007年7月

北京中慧文教育咨询有限公司·中国护士就业网

北京中慧文教育咨询有限公司,自2000年以来专注于研究国内外护理人才需求变化,同期建立“中国护士就业网”,并开发了国内外护士培训项目。

2003年,国家教育部、卫生部等六部委启动护理专业技能型紧缺人才培养培训的宏伟工程。在教育部相关部门的指导下,公司面向全国国家级重点卫生院校(先后加盟院校51所)开展定向教学项目。公司将主要职能定为以市场需求为标准,培训高技能、高素质的护理人员,充实护理一线队伍,旨在推动护理行业的发展。

2006年卫生部出台的《中国护理事业发展规划纲要(2005—2010年)》(简称《纲要》),制定了增加临床一线护士总量、实现护士人力资源的合理配置等规定,公司依据《纲要》精神及国家教育部的教育方向,遵循职业教育规律,结合医院用人实际情况,培养学生职业道德和专业技能,开展护理专业辅助教学和操作技能训练,把定向班的学生全部安置在北京市的中国人民解放军海军总医院、中国人民解放军总医院(中国人民解放军301医院)、首都医科大学附属北京中医医院等三级甲等医院及北京市中西医结合医院(北京中医药大学附属中西医结合医院)、首都国际机场医院(北京首都国际机场急救中心)、门头沟医院、北京市房山区中医院等二级甲等医院进行教学实习,实习结束后,到北京的各医疗机构工作。

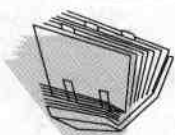
2007年依据教育部工作会议精神,公司研发、改进了实习生管理软件系统,加强了专门的实习管理教师队伍,并推出一整套护士实习管理规范,得到了广大的护理院校及教学医院的认可。

公司利用“中国护士就业网”这一独立平台,采取多媒体远程教学与面授相结合的新型教育模式,开展国际项目,与美国的护士培训机构协作研发了“CG,RN”教学软件培训系统;国内项目是以耿莉华老师为核心组建护理专家团,编写了护士培训系列教学辅导丛书,通过教育部、卫生部相关部门领导和护理专家的推荐,由科学出版社正式出版,被列为技能型紧缺人才培养培训教材及全国卫生职业院校规划教材配套学习辅导系列。

详情请登陆 <http://www.zhwc.cn> 了解更多,电话请联系:010-65596064/65139203。

目 录

第1部分 技术操作流程	(1)
一、动脉血气标本的采集	(1)
二、经外周中心静脉置管术的应用	(3)
三、输液泵的应用	(6)
四、微量泵的应用	(8)
五、人工呼吸道的护理	(10)
六、心电监护	(13)
七、便携式监护仪的使用	(14)
八、口服葡萄糖耐量试验	(16)
九、血糖监测仪的操作	(17)
十、胃液分析	(19)
十一、十二指肠引流术	(22)
十二、双气囊三腔管压迫术	(24)
十三、束臂试验	(26)
十四、穿脱保护性隔离衣	(27)
附录	(29)
I. 素质要求	(29)
II. 洗手	(29)
III. 戴口罩	(29)
IV. 取用消毒棉签法	(29)
V. 复合碘医用消毒棉签使用法	(29)
VI. 基础注射盘	(29)
第2部分 复习题解与练习	(30)
一、单选题及题解	(30)
二、多选题及题解	(57)
三、强化练习题及参考答案	(89)
参考文献	(112)



第1部分 技术操作流程

一、动脉血气标本的采集

(一) 目的

采集动脉血气标本目的:通过动脉血气分析可监测有无酸碱平衡失调、缺氧和二氧化碳潴留,判断急、慢性呼吸衰竭的程度;为诊断和治疗呼吸衰竭提供可靠依据。

(二) 适应证

动脉血气标本的采集适用于:

1. 各种疾病、创伤、手术所导致的呼吸功能障碍者。
2. 呼吸衰竭患者,使用机械辅助呼吸治疗时。
3. 抢救心、肺复苏后,对患者的继续监测。

(三) 禁忌证

本采集无绝对禁忌证。

(四) 操作程序

本采集操作程序:

素质要求(着装、仪表、态度)

↓
洗手、戴口罩

↓
物品准备

{ 注射盘、肝素(12 500U)1支、生理盐水注射液(100ml)1瓶、2ml注射器1支
或一次性动脉血气采血针1支、橡皮塞1个、垫巾

↓
配制肝素稀释液

{ 将12 500U肝素注射液1支加入100ml生理盐水注射液1瓶内(每毫升含125U肝素)混匀



唐中华诗教

【临床班】

清晨

匆忙穿上工作服

庄重的交接班开始了

护士娓娓动听的报告

划上了一夜工作的句号

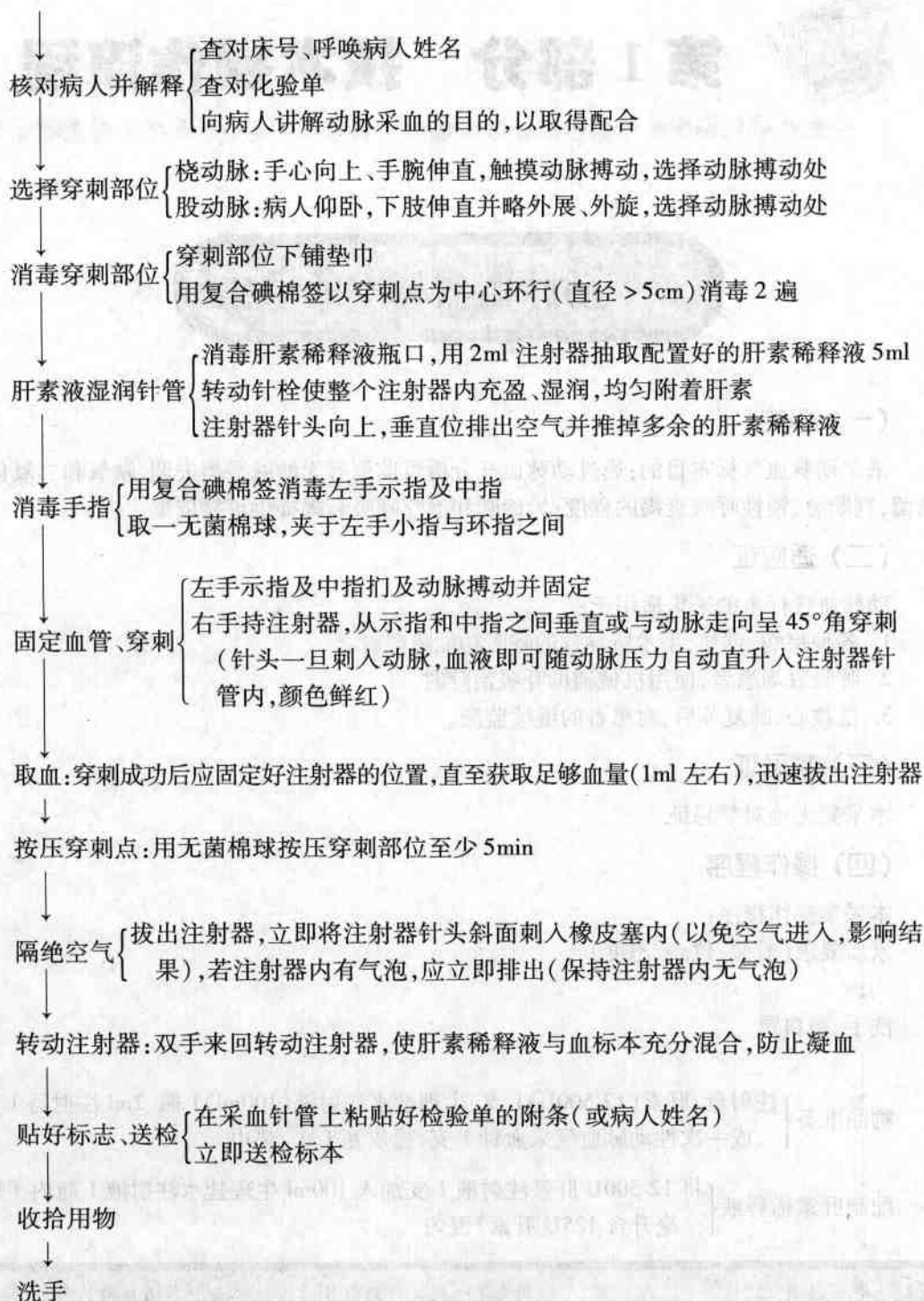
聚精会神的你

大脑录印着患者的病情

心智估算着生命的天平

监测仪的滴滴声

像催征的号角



注:应用一次性动脉血气采血针时,先拉针栓活塞抽至1ml处,然后再将针头刺入动脉,血液可随动脉压力自动压入针管1ml处,其余操作不变。

（五）注意事项

本采集操作注意事项：

1. 严格无菌操作，采血局部必须严格消毒，不能选择有感染的部位穿刺。
2. 一个部位应避免反复多次穿刺，以免形成血肿。
3. 采血时，注射器内的肝素稀释溶液要全部排尽；否则，可使血样的氧分压升高和二氧化碳分压降低，直接影响碳酸氢盐的测定。
4. 采血时，要严密隔绝空气，一旦气泡进入血液标本内，应尽快排除；否则，将影响检查结果。
5. 采血后，应立即送检。如不能立即送检时，应将血标本保存在 $0\sim 4^{\circ}\text{C}$ 的冰箱内，但最长不能超过2h，以免细胞代谢耗氧，造成 PaO_2 及pH下降、 PaCO_2 升高，影响检查结果的准确性。
6. 一般采集动脉血气标本，应在病人停止吸氧30min后进行，如不能停止吸氧者，应在申请单上注明吸氧浓度；使用机械通气的病人应记录通气模式、氧浓度、呼吸频率、通气量等呼吸机的参数及病人生命体征。
7. 如果病人凝血功能异常，采血后应延长压迫时间，以防止出血。
8. 采血后如出现穿刺部位肿胀、疼痛，应及时给予对症处理。

二、经外周中心静脉置管术的应用

（一）目的

应用经外周中心静脉置管目的：为了便于危重患者抢救给药及静脉内高营养输入；周围静脉穿刺困难而又需建立长期静脉补液的途径；便于从静脉注入高浓度刺激性强药物。

（二）适应证

应用经外周中心静脉置管术(PICC)适用于：

1. 外周静脉通道的穿刺困难。
2. 有锁骨下和颈内静脉插管禁忌。
3. 需输注刺激性药物，如化疗药。
4. 需输注高渗性或黏稠性液体。
5. 需要反复输血、血制品或反复采血。
6. 需要长期静脉治疗，如输抗生素、补液治疗或疼痛治疗时。
7. 同样适用于儿童。



唐中华诗歌

床旁的交班

亲切的问候

给病人带来舒心的净地

轻柔的扫床

为患者带来舒适的享受

安抚痛楚的心灵

擦掉桌头的尘埃

冲洗残留的尿渍

更换污染的床单

伸直每一张床角

(三) 禁忌证

PICC 无绝对禁忌证。

(四) 操作程序

PICC 的操作程序:

素质要求(着装、仪表、态度)

↓
查对医嘱

↓
解释工作

{ 向病人及家属做好解释工作,说明插管的目的、方法及注意事项,取得患者及家属知情同意并签字

↓
物品准备

{ 止血带、一次性垫巾、皮尺、PICC 穿刺针及套件、静脉切开包、无菌手套、生理盐水注射液、10~20ml 注射器、2% 碘酒溶液、75% 乙醇溶液、切口膜(透明敷料)、输液贴、无菌方纱、无菌剪刀等。检查物品有效期及包装是否完整

↓
洗手、戴口罩

↓
病人体位

{ 取平卧位
垫一次性垫巾
选择静脉和穿刺点:首选贵要静脉,次选肘正中静脉,末选头静脉

↓
测量置管长度

{ 将穿刺侧手臂与身体成 90°
测量应自穿刺点至右胸锁关节,然后向下至第 3 肋间

↓
建立无菌区

{ 按无菌方法依次打开静脉切开包、PICC 套件、10~20ml 注射器
戴无菌手套
打开 PICC 套装的内层无菌包装,再打开 1 个连接器(另 1 个连接器妥善保管)
将注射器抽满生理盐水注射液
备无菌剪刀 1 把、无菌输液贴 1 个,无菌小方纱 2 块

↓
预冲导管

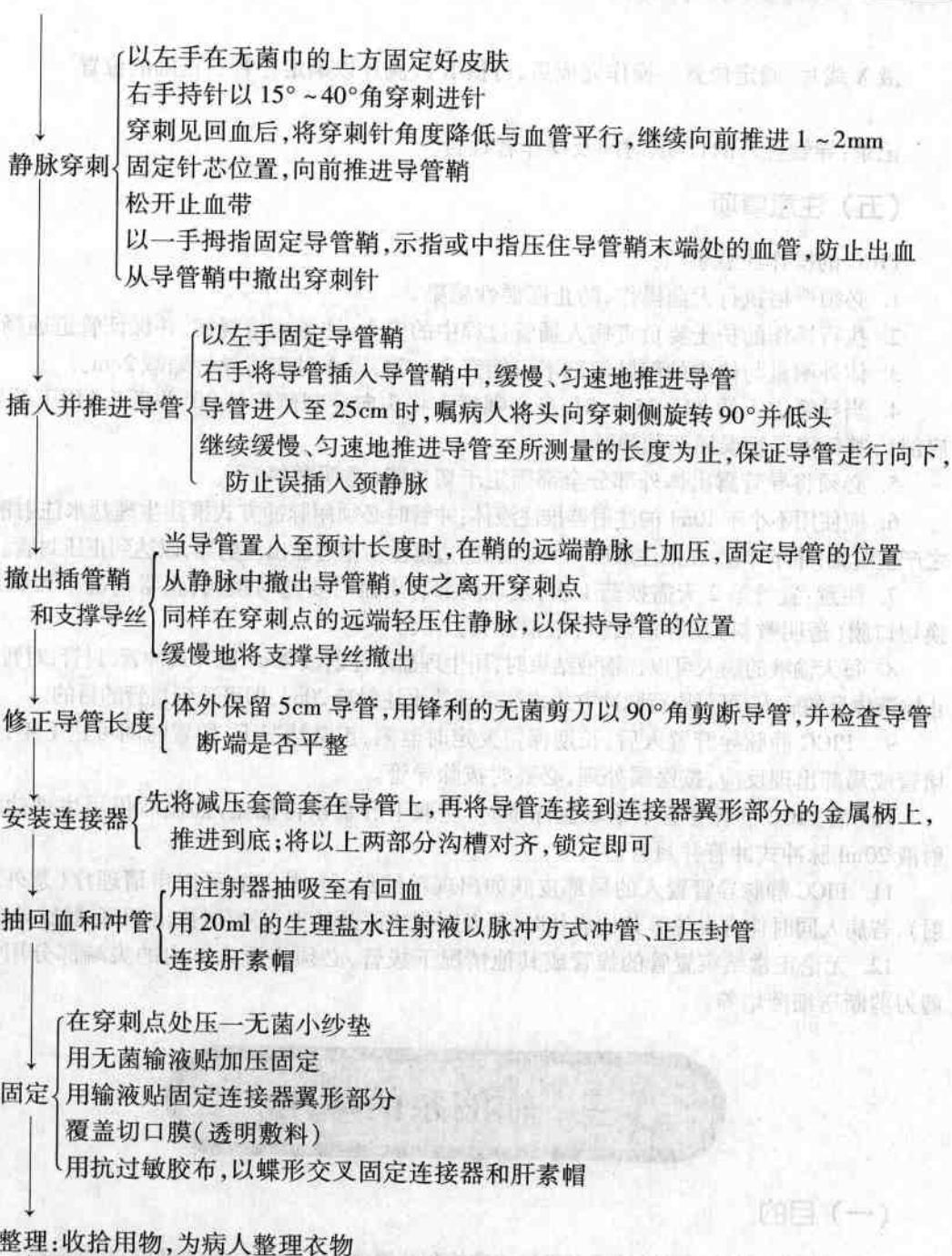
{ 将注射器连接到导管支撑导丝的路厄头,预冲导管
预冲连接器和肝素帽
连接穿刺针,排气、备用

↓
消毒

{ 暴露好穿刺部位
用碘酒溶液、乙醇溶液消毒皮肤 3 遍,消毒范围:上下直径 20cm,两侧至臂缘
在穿刺点周围铺无菌巾

↓
扎止血带:在预定穿刺点上方约 4~5cm 处

↓



唐中华诗歌

一天的工作
才刚刚拉开序幕
巡视病情的变化
捕捉致命的元凶

消除红灯的呼叫
延续液体的输入
查对用药的医嘱

监测生命的图谱
导尿吸痰灌肠输血
无尽的工作

↓
摄 X 线片、确定位置 操作完成后,可摄 X 线胸片以确定导管的正确的位置

↓
记录:导管置入的日期、时间及操作者姓名

(五) 注意事项

PICC 的操作注意事项:

1. 必须严格执行无菌操作,防止医源性感染。
2. 执行操作的护士要负责病人插管过程中的安全,注意病情观察,并保证管道通畅。
3. 体外测量与体内的静脉解剖不可能完全一致,操作时应将导管缩减 2cm。
4. 当导管进入约 20~25cm 时,务必嘱病人将头向穿刺侧旋转 90°并低头(用下颌贴近肩部),避免将导管误插至颈静脉。
5. 必须将导管露出体外部分全部固定于切口膜(透明敷料)下。
6. 应使用不小于 10ml 的注射器推注液体:冲管时必须用脉冲方式推注生理盐水注射液,使之产生湍流,冲净导管;在推注最后 0.5ml 时,应边推注活塞边撤出注射器,以达到正压封管。
7. 注意:置管第 2 天需换药 1 次,发现局部有出血时要随时换药;正常情况下可每周更换切口膜(透明敷料)及肝素帽(可来福接头)1 次。
8. 每天输液的病人可以在输液结束时,用生理盐水注射液 20ml 脉冲式冲管,封管;对暂时停止输液休息的病人,可每周行脉冲方式推注生理盐水注射液 20ml,即可达到封管的目的。
9. PICC 静脉导管置入后,长期保留要定时监测,正常情况下,留置时间可达 1 年,如有堵管或局部出现反应,按医嘱处理,必要时拔除导管。
10. 需 PICC 静脉导管下采取血标本时,应取下肝素帽再抽血,抽血后仍用生理盐水注射液 20ml 脉冲式冲管并封管即可。
11. PICC 静脉导管置入的局部皮肤如出现单纯红、肿、热、痛,可以申请理疗(紫外线照射),若病人同时伴有发热等其他症状时,要及时报告医师处理,必要时拔出 PICC 静脉导管。
12. 无论正常结束置管的拔管或其他情况下拔管,必须将置入体内的尖端部分用无菌剪刀剪断送细菌培养。

三、输液泵的应用

(一) 目的

应用输液泵目的:通过机械或电子的输液控制装置作用于输液导管达到控制输液速度。

(二) 适应证

应用输液泵适用于:

1. 危重患者的抢救、心血管病患者治疗。
2. 特殊药物输液,如硝普钠、硝酸甘油。

3. 儿科患者治疗。

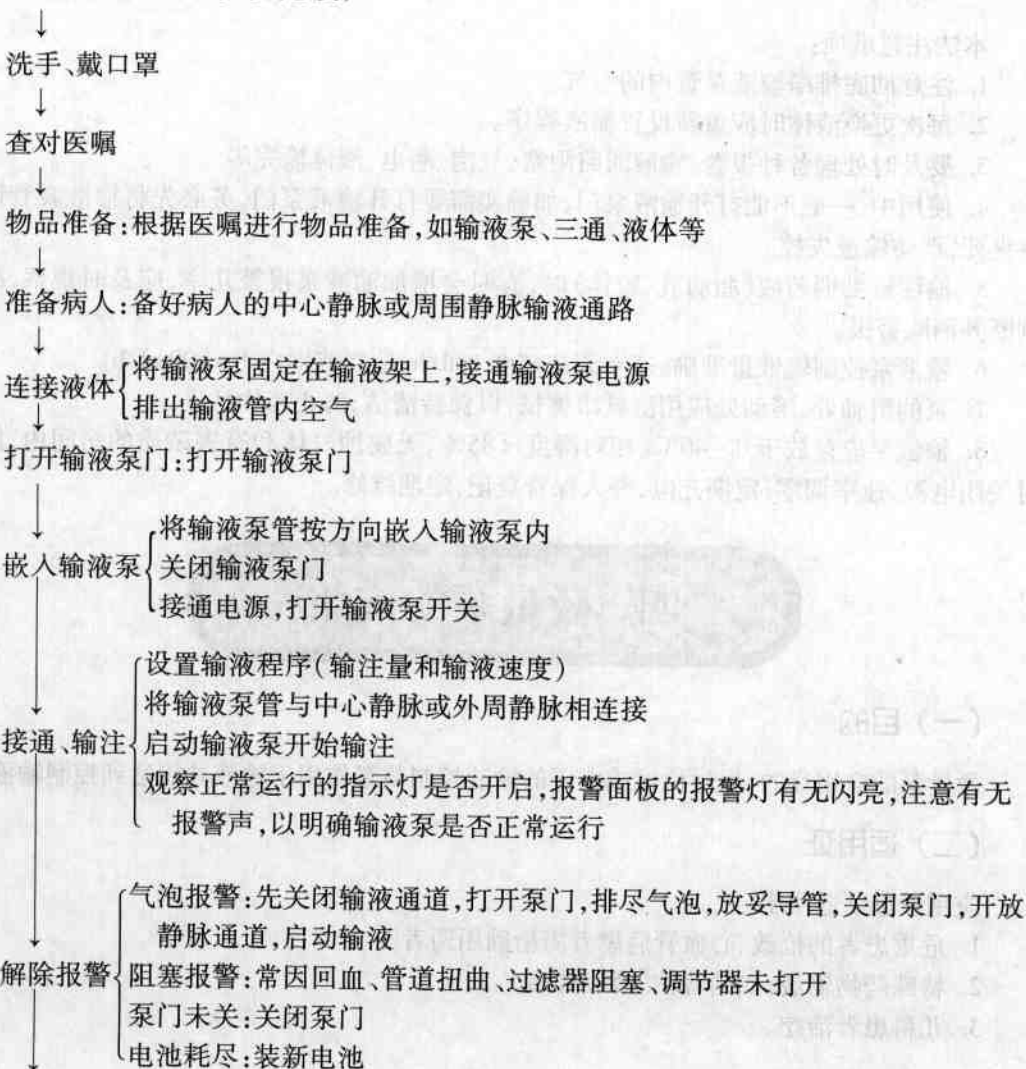
(三) 禁忌证

应用输液泵无禁忌证。

(四) 操作程序

应用输液泵操作程序：

素质要求（着装、仪表、态度）



唐中华诗歌

二万八千八百秒
耗尽了全部的精气神
付出了全身的心与血
生命的天使

就是这样的宽广