



急救部外周静脉输液治疗的风险控制

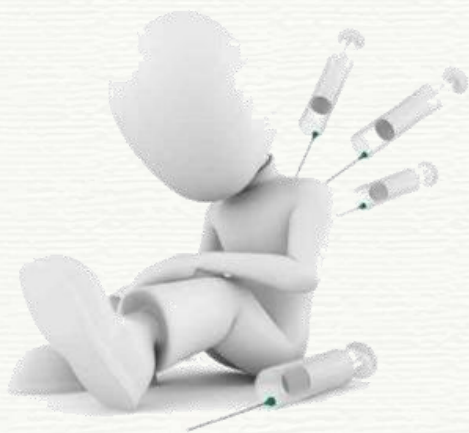
重庆医科大学附属第二医院 隆源





急救部外周静脉输液治疗的风险控制

大家好，我是一颗留置针，很多时候我都被迫结束我的使命，我想知道在急诊院前抢救时有哪些因素会缩短我的生命呢？





风险因素



大量输血/液

环境因素

01

02

患者因素

护士因素

03

04

药物因素

风险因素：药物

风险因素：药物

肾上腺素

异丙肾上腺素

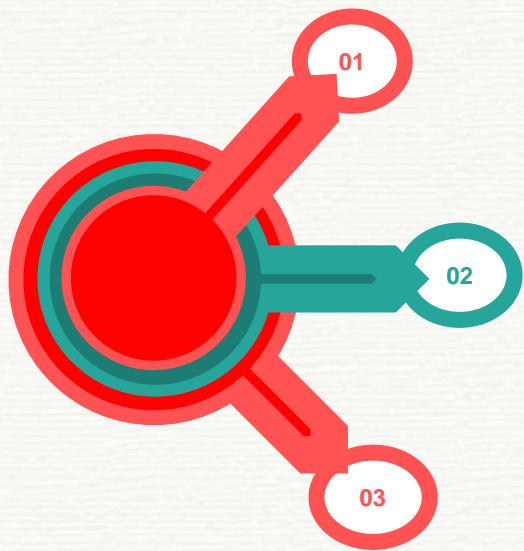


呋塞米

10%葡萄糖酸钙

50%葡萄糖

风险因素：药物



强酸 ✓

肾上腺素、去甲肾上腺素

强碱 ✓

呋塞米、氨茶碱

高渗透压 ✓

50%葡萄糖、10%氯化钾

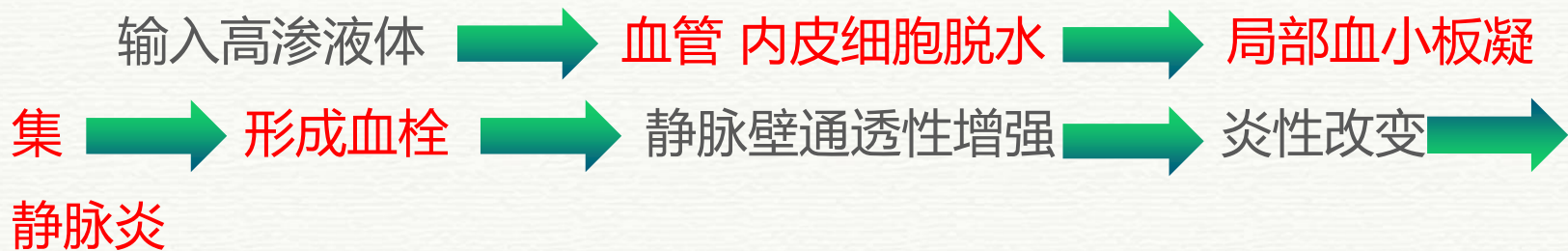
风险因素：药物

药物PH:

血液正常PH 值：7.35-7.45

过酸、过碱：干扰血管内膜正常代谢和功能，损伤静脉内膜。

药物渗透压:

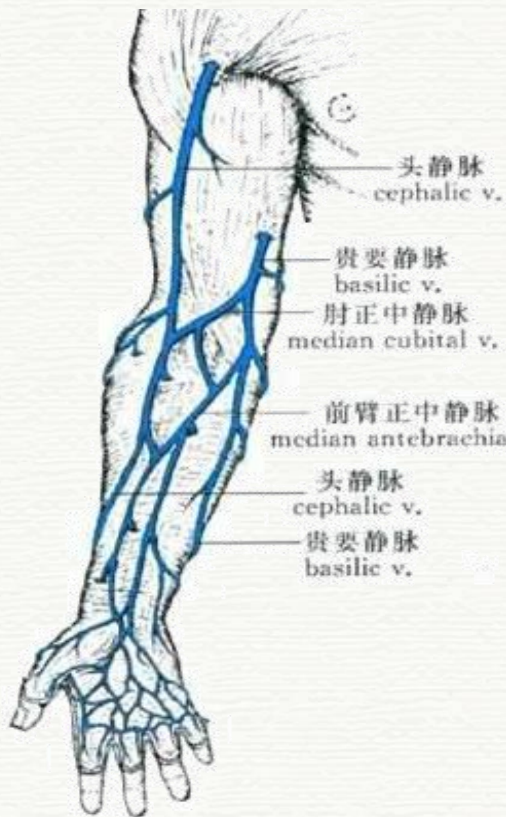




那怎样降低堵管和血栓的发生呢？



静脉的选择



01

头静脉

02

贵要静脉

03

肘正中静脉

04

前臂正中静脉

05

手背血管网

- 管腔大
- 血管粗直
- 有弹性
- 不易打折

留置针的选择

国际型号	国内型号	管道规格	流速	适用范围
24G (黄色)	5.5#	0.7mm*19mm	19ml/min	儿童输液/输血 成人常规输液
22G (蓝色)	7#	0.9mm*19mm 0.9mm*25mm	33ml/min	儿童输血 成人常规输液/输血
20G (红色)	9#	1.1mm*30mm	50ml/min	需要快速补充体液-手术/急诊抢救
18G (绿色)	12#	1.3mm*30mm	85ml/min	输注粘稠度较高的药液-肠外营养, 造影剂快速推注



CT室使用耐高压 (300psi) 留置针:

每秒流速小于5ml时, 建议使用22-20G

每秒流速大于5ml时, 建议使用18G

留置针的选择



优势：**提高安全性** **减少感染性**
增加成功率 **缩短处理时间**

有了你们的超前预防，我能更好地
发挥我自己的价值了，谢谢。





THANK YOU

感谢聆听