

重庆市护理学会文件

渝护会【2025】177号

重庆市护理学会 第四届影像护理专业委员会第二次学术年会 暨影像增强检查静脉输注操作技能比赛的通知

各相关医疗单位：

为加快推动影像护理学科迈向高质量发展新阶段，全面提升影像护理服务的规范化与同质化水平，促进学科内涵式发展与实践创新，由重庆市护理学会主办、陆军军医大学第一附属医院承办的“第四届影像护理专业委员会第二次学术年会暨影像增强检查静脉输注操作技能比赛”，定于2025年9月14日在陆军军医大学第一附属医院(西南医院)教学楼五楼国际学术会议厅召开。

本次会议以“以影赋能，逐光而行”为主题，紧扣医学影像护理在新形势下的转型升级与临床实践路径，深度聚焦影像护理在科研、管理与技术发展中的核心痛点，展开全方位、深层次的

研讨交流。会议内容将围绕影像护理科研选题与设计、标准化专科护理流程、影像护理技能与教学等方面，通过专题讲座、技能比赛等多种丰富形式，全方位推广护理实践与专科护理技术规范，旨在为影像护理领域的专业人士打造一场高质量、高水准的学术盛宴，推动学科发展迈向新高度。

会议特邀来自全国多家知名医院及高校的影像护理、护理管理、护理教育领域专家进行专题授课，分享最新学术动态与实践经验。在此，我们诚挚欢迎各医疗单位护理人员积极参会，共同参与本次学术年会。现将有关事宜通知如下：

一、参加对象

各级医疗机构从事影像护理工作的相关人员。

二、授课内容

时间	授课内容	授课人单位	授课人	主持人
8:30-9:15	标准化耐高压输液港护理流程 在恶性肿瘤患者 CT 增强检查 对比剂注射的效果评价	中山大学孙逸 仙纪念医院	邓虹 副主任护师	王小琳
9:15-10:00	循证护理实践中的证据转化与 运用	陆军军医大学 护理学院	王宗华 副教授	
10:20-11:05	基于系统思维-影像护理科研 选题与设计	重庆医科大学 附属第三医院	李雪 主任护师	刘 平
11:05-11:50	从技能竞赛到临床思维的培养	陆军军医大学 第一附属医院	程琳 主任护师	
12:00-13:30	午间休息			
13:30-17:30	影像增强检查静脉输注操作技能大赛			程 琳

三、报到日期及地点

(一) 报到时间

2025 年 9 月 14 日上午 07:50-08:20。

(二) 报到地点

实践分享地点：陆军军医大学第一附属医院（西南医院）教学楼五楼国际学术会议厅，08:20 准时进行开幕仪式。

技能竞赛地点：陆军军医大学第一附属医院（西南医院）临床技能中心四楼。

四、收费标准

460 元/人，食宿费用自理，差旅费回单位报销。通过重庆市护理学会微信公众号注册缴费，将自动享受会员优惠（个人会员优惠 30 元/人，团体会员优惠 30 元/人，双会员优惠 60 元/人），当天现场缴费不再享受会员优惠。

五、报名方式

关注“重庆市护理学会”微信公众号→左下方会员中心→登录个人账号→选择学术会议（第四届影像护理专业委员会第二次学术年会）→参会报名→录入正确的单位开票信息→进行缴费。缴费成功后电子发票请在邮箱里查收，当天凭身份证报到。



(重庆市护理学会微信公众号)

六、会议住宿

本次年会不统一安排住宿,参会人员自行预订会议周边酒店。

七、联系方式

学会联系地址:江北区建新东路3号百业兴大厦23楼

重庆市护理学会:洪梅 023-67550607

影像护理专委会秘书:程伊莲 18580193077

附件:

- 1.重庆市护理学会影像护理专委会影像增强检查静脉输注操作技能比赛须知
- 2.留置针穿刺技术和高压注射器输注连接操作规范
- 3.留置针穿刺技术和高压注射器输注连接评分标准



附件 1

重庆市护理学会影像护理专业委员会 影像增强检查静脉输注操作技能比赛须知

为促进相互交流、沟通，展示我市优秀的影像护理技术操作技能水平，重庆市护理学会影像护理专业委员会，于 2025 年 9 月 14 日开展第二届影像护理影像增强检查静脉输注操作技能比赛，具体事宜如下：

一、比赛时间：

9 月 14 日 13:30-17:30，在陆军军医大学第一附属医院临床技能中心进行影像增强检查静脉输注操作技能比赛。比赛采用自愿报名方式，各单位选送 1 名选手参赛，参赛前必须完成线上注册缴费方可参加比赛。由评审专家组根据重庆市影像护理静脉输注操作比武评价标准对选手进行综合评分，按照得分高低排序，进行最终评选。

二、比赛内容：

以技能操作考核为主，包括输液工具的选择、静脉穿刺的操作、高压注射器输注连接等。同时也注重临床思维和人文关怀的考核。

三、奖项设立：

一等奖 2 名、二等奖 4 名、三等奖 6 名，优秀奖 8 名，赛后
将现场颁发荣誉证书进行奖励。

四、其他事项：

- 1.白色袜、白色护士鞋、挂表由各参赛单位自行准备。
- 2.服装及比赛耗材由会务组提供。

五、操作比武选手报名方式：



请务必于 2025 年 7 月 30 日 18:00 前微信扫上方二维码报名。

联系方式：程琳 13650561320 程伊莲 18580193077

留置针穿刺技术规范

一、穿刺目的

- 1.为增强 CT、MRI、X 线造影等患者提供有效的给药途径。
- 2.保护静脉，降低对比剂外渗率。
- 3.当发生对比剂不良反应或紧急意外情况时，是抢救生命的用药通道。

二、操作步骤

（一）准备

- 1.操作者：规范着装、戴口罩、洗手。
- 2.用物准备：检查申请单、静脉留置针（建议选择直型耐高压安全型）、预充液（或 0.9%氯化钠注射液 5~10ml）、肝素帽、皮肤消毒液、止血带、一次性治疗巾、无菌透明敷贴、胶布、治疗盘（铺一次性治疗巾）、弯盘、无菌棉签、速干手消毒液、无菌手套、锐器盒、医用垃圾桶、生活垃圾桶、笔。
- 3.患者评估及准备
 - （1）询问患者病史、用药史、过敏史等。
 - （2）评估患者病情、心肺肾等功能、意识状态、自理能力、心理、认知及合作程度等。

(3) 指导患者（或家属）在充分理解对比剂使用知情同意书内容后签字。

(4) 根据检查项目、检查部位要求取下金属异物和高密度伪影物品；按检查要求指导患者做好相应准备，如空腹、水化、充盈膀胱等。

(5) 患者着宽松且能充分暴露穿刺部位的衣物。

(6) 评估穿刺部位皮肤及血管情况，选择合适的血管及留置针。

(7) 根据检查项目及选用对比剂种类，估算对比剂使用量、注射速率。

4.环境准备：评估操作环境、光照情况。

(二) 操作要点

1.携检查申请单与患者（或家属）进行双向核查，核对患者姓名、性别、年龄、住院号（或门诊号）、检查目的、项目、检查方式等，并做好解释工作，取得患者配合。

2.检查用物是否齐全、是否在有效期内。

3.协助患者取舒适体位，评估患者皮肤及血管条件、选择穿刺血管，小垫枕置于穿刺部位下方，铺治疗巾，根据患者检查项目选择合适型号留置针，取出留置针，连接预充液（注射器）排气备用。

4.在穿刺点上方 10cm 处扎止血带，确认穿刺部位，松止血带，戴手套。

5.消毒：以穿刺点为中心，消毒范围直径 $\geq 8\text{cm}$ ，待干。

6.再次核对患者信息及检查项目，距穿刺点上方 10cm 处扎止血带（时间不超过 2min），再次消毒皮肤，待干，将留置针与预充液（注射器）连接紧密，再次排气并检查。取下针套，旋转松动外套管，调整针尖斜面。

7.嘱患者握拳，绷紧皮肤，右手持留置针针翼，针尖保持向上，在血管上方使针尖与皮肤呈 $15\sim 30^\circ$ 角进针，见回血后，降低角度，顺静脉走向继续进针 1~2mm，将针芯后撤 2~3mm，持针座将针芯与导管全部送入血管中。

8.试通畅：松止血带，嘱患者松拳，推注预充液（或 0.9%氯化钠注射液），判断导管是否位于血管中，确认穿刺成功。

9.撤除针芯：固定两翼，迅速将撤除的针芯放入锐器盒中，脉冲式正压推注预充液（或 0.9%氯化钠注射液）5ml，夹闭封管夹。

10.正确固定：以穿刺点为中心用无菌透明敷贴无张力固定，穿刺点正对敷料中央，透明敷料与接头和皮肤充分黏合，妥善固定延长管、预充管，标注穿刺日期和时间，脱下手套。

11.再次核对患者信息，交代饮水及留置针维护等注意事项，指引患者到检查地点候检，将检查申请单送入相应检查室，并与跟机护士交代患者情况（如血管情况、简要病情、配合程度等）。

12.整理用物，洗手。

（三）注意事项

- 1.严格无菌操作。
- 2.做好患者的解释沟通、心理护理等工作，取得患者的配合。
- 3.保持穿刺部位清洁干燥，观察有无渗血、红肿、堵管等。
- 4.加强巡视，防止患者在候检过程中出现非计划性拔管等意外情况。

高压注射器（泵）技术规范

插瓶式高压注射器（泵）操作规范（以 ulrich-CT motion 高压注射器为例）

（一）工作原理

直接插瓶，通过滚子泵提供动力自动抽吸、自动排气及推注药液，减少抽吸药液及 0.9%氯化钠注射液的时间，提高工作效率。

（二）操作步骤

1.准备

（1）操作者：规范着装、戴口罩、洗手。

（2）用物准备：检查申请单、高压注射器、治疗盘、注射管路及附件、对比剂、0.9%氯化钠注射液、治疗盘、弯盘、抢救车、速干手消毒液、剪刀、医用垃圾桶、生活垃圾桶、锐器盒。

2.评估

(1) 再次询问患者病史、用药史、过敏史，评估患者心肺肾等功能、意识状态、自理能力、认知及合作程度、心理情况等。

(2) 评估穿刺部位有无红肿、疼痛及渗血渗液等情况，检查静脉管路是否通畅。

(3) 再次核查患者是否完善检查前准备，所有准备完善后方可进行下一步操作。

3.操作要点

(1) 核对患者信息。

(2) 长按开机按钮，直至注射器屏幕开启。

(3) 打开注射器开关，屏幕出现对比度调节按钮，打开泵门。

(4) 安装系统管路（内管）和患者管路（外管），安装完成后检查各感应部位是否卡好，关闭泵门。

(5) 安装对比剂和 0.9%氯化钠注射液，进行排气。确认管路有无气泡，如有气泡，按手动排气/推注功能键，按住开始/暂停键不放，直到气泡完全排出。

(6) 再次核对患者信息，连接患者留置针，打开留置针封管夹，预注射 10~20ml 的 0.9%氯化钠注射液，观察有无外渗，开启正常注射程序。

(7) 注射完成后，核对患者信息，取下所有液体瓶，长按开门

键，机器自动排出残留的液体后退出内管后开门，取下内、外管毁形后放入医用垃圾桶内。

（8）关闭注射器和终端电源，注射器充电。

（9）整理用物、洗手。

4. 注意事项

（1）高压注射器（泵）内管可使用 24h，每日更换。

（2）外管需一人一管一换，不可重复使用。

（3）更换管路时，严格无菌操作，防止管路污染。

（4）每天关闭注射器之后，用温热软毛巾清洁注射器各部位，重点清洁传感器。

（5）当设备发生故障时屏幕会出现黄色和红色两种报警，黄色故障一般为：药瓶未插好、管路未卡好、传感器未感知到等，且屏幕上有相应显示，对照排除即可；红色报警可以重启设备排除，如重启不能排除需及时报修。

附件 3

影像增强检查静脉输注操作步骤及评分细则

项目	考核评价要点	分值	扣分细则
操作准备 10 分	1. 自身准备：着装整洁（衣、帽、鞋）、戴口罩、洗手。	4	一项不符合要求-1
	2. 物品准备：检查申请单、静脉留置针、预充液（或 0.9%氯化钠注射液 5~10ml）、肝素帽、皮肤消毒液、止血带、一次性治疗巾、无菌透明敷贴、胶布、治疗盘、弯盘、无菌棉签、速干手消毒液、手套、锐器盒、医用垃圾桶、生活垃圾桶、笔。	6	物品准备不全，缺一项-0.5，缺项最多-4 物品未在有效期内-1
评估患者 10 分	1. 自我介绍。（计时开始）	5	一项不符合要求-2
	2. 核对患者（住院）信息和检查项目。		
	3. 向患者解释操作目的、评估患者病史、过敏史、身体状况、配合程度，筛查高危因素等。 4. 评估操作环境、光照情况。	5	未解释操作目的-2 未评估患者-2 未评估环境-1
静脉留置针操作 50 分	1. 携用物至床旁，核对，安置合适体位，选择穿刺手臂，评估患者皮肤及血管条件，小垫枕置于穿刺部位下方，铺治疗巾，根据患者检查项目选择合适型号留置针，取出留置针，连接注射器排气备用。	6	未核对-1 体位不适-1 未评估血管-2 未置垫枕-1 未排气-1 留置针型号不合适-1
	2. 在穿刺点上方 10cm 处扎止血带，确认穿刺部位，松止血带，戴手套。	5	一项不符合要求-1
	3. 皮肤消毒：以穿刺点为中心，范围 $\geq 8 \times 8 \text{cm}$ ，待干。	2	消毒不符合要求-2
	4. 再次核对患者信息及检查项目，距进针点 10cm 处扎止血带（时间不超过 2 分钟），再次消毒皮肤，待干，将留置针与注射器连接紧密，再次排气并检查。去除针套，旋转松动外套管，调整针尖斜面。	5	穿刺部位不合适-1 未再次消毒-2 未再次排气-1 旋转松动外套管-1
	5. 穿刺方法：嘱患者握拳，绷紧皮肤，右手持留置针针翼，针尖保持向上，在血管上方使针头与皮肤呈 $15-30^\circ$ 角进针，（一次成功）见回血后，降低角度，顺静脉行走继续进针 1-2mm，将针芯后撤 2-3mm，持针座将针芯与导管全部送入血管中。	12	穿刺手法不正确-2 一次穿刺不成功-5 送针手法不正确-2 未后撤针芯-1 未全部送入-2
	6. 试通畅：松止血带，嘱患者松拳，推注 0.9%氯化钠注射液，判断导管是否位于血管中，确认穿刺成功。	4	未松止血带-1 未松拳-1 未试通畅-2
	7. 撤除针芯：固定两翼，迅速将撤出的针芯抽出放入锐器盒中，脉冲式正压推注 0.9%氯化钠注射液 5ml，判断穿刺成功夹闭封管夹。	5	撤针芯方法不对-2 封管方法不对-2 针芯未放锐器盒-1

	8. 正确固定：以穿刺点为中心用无菌透明敷贴无张力固定，穿刺点正对敷料中央，透明敷料与接头和皮肤充分粘合，延长管呈 U 字型并胶布固定，肝素帽高于导管尖端且与血管平行，标注穿刺日期、时间、操作者姓名。	5	敷贴固定不对-2 延长管固定不对-1 未注明日期、时间、姓名-1
	9. 再次核对：核对患者信息、检查项目。	2	一项不符合要求-1
	10. 告知患者等待检查，交代注意事项。	4	一项不符合要求-2
高压注射器操作 20 分	1. 核对患者身份及检查部位；检查无菌物品有效期及包装是否完好；检查药品质量及有效期，是否加温；检查高压造影注射器状态是否良好。	5	一项不符合要求-1
	2. 消毒药品瓶塞，安装药品、排气，连接高压注射器，预注射通畅，告知患者检查过程中注意事项，协助技师设置药物用量和流速，观察患者反应、穿刺部位有无外渗情况等（口述）。	5	未消毒瓶塞-1 未排气-1 未试通畅-1 未告知注意事项-1 未观察-1
	3. 检查结束，询问患者有无不适，夹闭留置针封管夹，分离高压注射器连接管，连接肝素帽，交代注意事项。	5	一项不符合要求-1
	4. 健康指导：协助患者下床，观察 30 分钟，评估患者无不良反应，去除胶布，拔除留置针，嘱咐按压针眼 5-10 分钟，指导水化。	5	一项不符合要求-1
整理用物 10 分	1. 整理用物，医疗废物分类处理。 2. 与患者有效沟通，保护患者隐私，有效应对突发状况。 3. 洗手。（计时结束）	10	未整理-2 未分类放置-2 分类不正确每一项 -0.5 未洗手-2
总分		100	

限时 10 分钟（超出时限扣分）每超 1 分钟扣 5 分，不足 1 分钟按 1 分钟计。