



# 一次性使用静脉输液针螺帽在留置针中的巧用

曾 丽 (安徽省合肥第三人民医院急诊科 安徽合肥 230022)

**摘要:** **目的** 探讨一次性使用静脉输液针螺帽在留置针中的巧用。**方法** 液体输注完毕后,取一次性使用输液器,留置针接口消毒封管,然后接上一次性使用静脉输液针螺帽旋紧。**结果** 一次性使用静脉输液针螺帽保护留置针接口不易脱落。**结论** 运用一次性使用静脉输液针螺帽操作简单,减少污染。

**关键词:** 一次性使用静脉输液针螺帽 留置针

**中图分类号:** R472 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)12-327-01

现在静脉留置针临床上广泛使用,和普通钢针比较,它质地柔软,刺激性小,不易因患者的活动冲破血管,操作简单方便,保留时间长,也可避免反复静脉穿刺造成患者的痛苦,同时也能降低针刺伤发生,在急诊抢救病人和急诊输液病人的护理及治疗中取得良好效果。

所以在我们科室使用率比较高,患者液体输注完毕后,正压无针连接式留置针接口上又要重新消毒与封管,以往临床采用5%碘伏消毒。再用无菌纱布保护留置针接口,或者使用瓶口贴保护留置针接口,但是比较容易脱落。本科运用一次性使用静脉输液针螺帽!不仅操作简单!符合无菌原则!也减轻了病人的经济负担!具体介绍如下:

## 1 材料与方法

### 1.1 材料

一次性使用静脉输液针(生产地址:泗阳县众兴镇淮海东路218号);正压无针连接式留置针(三通型)(生产地址:苏州工业园区

维新路3号1.2号楼)

### 1.2 方法

液体输注完毕后,取一次性使用输液器,留置针接口消毒封管,然后接上一次性使用静脉输液针螺帽旋紧。

### 2 优点

临床上留置针一般保留72—96小时,所以每天液体输注完毕后,留置针接口都要保持无菌,以前的方法比较容易脱落,容易污染,还增加了护士的工作量。这种方法护士操作简单,符合无菌操作规定,省时省力,值得临床上推广及应用。同时提高静脉治疗的安全性,为患者提供更好的优质护理。

## 参考文献

(上接第324页)

解痒痒程度,改善患者焦虑、抑郁等负面心理,进而提高患者的生活质量,临床应用价值高,值得推广。

## 参考文献

[1] 罗超兰,喻世万.复方苦参洗剂联合肤痔清软膏治疗肛周湿疹108例[J].陕西中医,2011,32(9):1176-1177.

[1] 谢红艳巧用一次性静脉输液针螺帽[J].临床护理杂志,2013,12(5):80.

[2] 梅红,李海霞,张爱萍.护理干预对老年湿疹患者瘙痒的影响[J].江苏医药,2011(18):2230-2231.

[3] 张学军.皮肤性病学[M].第5版.北京:人民卫生出版社,2002:89-91.

[4] 张建忠.中国湿疹诊疗指南及其解读[J].百科名医网.2011-09-21.

(上接第325页)

者满意度高。

## 参考文献

[1] 邓永莲,陈宗宁.对老年冠心病患者实施整体护理的体会[J].贵阳中医学院学报,2012,34(5):170-171.

[2] 陈娟,林小玲.经股动脉行冠状动脉介入治疗老年冠心病患者的整体护理[J].中国医学创新,2011,08(11):68-69.

[3] 回长玲.整体护理干预对老年冠心病介入治疗的影响研究[J].中国当代医药,2010,17(29):99,102.

[4] 张静.优质护理干预对冠心病合并心绞痛患者的临床价值探析[J].河南医学研究,2014,23(10):118-119.

[5] 陈丽影.52例老年冠心病患者的护理体会[J].中国医药指南,2010,8(10):135-136.

[6] 王洪艳.整体护理干预在冠心病合并心绞痛患者中的应用[J].国际护理学杂志,2014,12(4):762-763.

[7] 高翠香,陈金涛.中医护理干预应用于冠心病心绞痛患者临床护理中的价值分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(16):84-84,85.

(上接第326页)

微生物起到消灭作用,病史伤口处的气味、渗液得到明显控制<sup>[10]</sup>。此外,采用五步骤的伤口处理流程,可以使患者癌性伤口处理更加规范,护理步骤更为科学。可以促使医患沟通的加强,并减少治疗中的风险项。同对照组相比,观察组患者的疼痛改善更快、伤口情况控制更好,因此具有较好的应用价值。

## 参考文献

[1] 尤渺宁,李惠平,康京京,等.湿性愈合疗法联合化疗在乳腺癌癌性伤口管理中的应用[J].护理管理杂志,2016,16(6):452-454.

[2] 于轶群,郑小冬,朱如璜,等.终末期患者癌性伤口的姑息护理[J].中国农村卫生事业管理,2013,33(10):1172-1174.

[3] 郭宁,高文,李彩霞.乳腺癌术后预防性使用抗生素与术后伤口感染的相关性分析[J].中国生化药物杂志,2016,36(8):133-135.

[4] 彭青,蒋琪霞,周昕,等.系统性伤口处理方案应用在33

例乳腺癌术后切口不愈中的观察[J].中华现代护理杂志,2016,22(2):209-211.

[5] 林文霞,符鸿飞,叶兰芬,等.一次性闭合高负压引流预防乳腺癌术后并发症的效果观察及护理[J].全科护理,2016,14(1):69-70.

[6] 李媛,徐小芳,邵力伟.1例结肠癌术后伤口裂开合并肠造口皮肤黏膜分离的护理体会[J].中国临床护理,2013,5(6):546-547.

[7] 蒋琪霞,王建东,周济宏,等.慢性伤口癌变筛查结果分析及干预方法的初步探讨[J].医学研究生学报,2015,28(10):1053-1056.

[8] 陈英,郭嫵,邢冰.酸性氧化电位水在直肠癌患者术后伤口消毒效果的应用研究[J].中外健康文摘,2012,09(15):35-37.

[9] 梁永钦,刘庆丰,吴斌斌.自制弹力胸带减少乳腺癌根治术后伤口并发症体会[J].中国民间疗法,2014,22(11):82-83.

[10] 黄鑫,黄俊波,张川,等.肺癌晚期伴癌性疼痛患者姑息护理[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(28):5653-5654.