

静脉输液治疗中的安全问题与对策你知道多少

彭春霞

凉山州第一人民医院 四川 615000

[中图分类号] R472 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2020) 04-077-02

随着医疗水平的提高和药品的不断发展,静脉输液已成为临床上必不可少的给药途径。静脉输液是将药物通过静脉输入人体循环系统,再经过血液循环直达机体各器官和组织的给药方法,从而达到治疗疾病的目的,利用的原理是大气压和液体静压。根据注射的部位与输液的不同,可分为外周静脉输液、中心静脉输液、高营养输液(TPN)与输血等。其治疗层面涵盖肠道外输液、营养支持、用药与输液的治疗。静脉输液避免了口服药物造成的消化系统相关的副作用,并且起效时间更迅速,在治疗某些疾病和挽救患者生命方面具有不可替代的作用^[1]。

人们通常对静脉输液存在以下误解,觉得输液起效快,无论大病小病、急病慢病首选输液治疗,不用担心输液的不良反应。然而事实并非如此,静脉输液毕竟属于有创操作,药物直接入血与其它给药途径比较风险相对较高,不合理使用静脉输液会增加严重不良反应的发生风险。虽然静脉输液看似简单,但却有很多技巧与注意事项,每个临床护士必须严格按照操作要求,减少静脉输液的不良反应。

静脉输液常见的安全问题如下:

1. 护理人员粗心大意,责任心不强

没有严格询问患者病史及药物过敏史,使患者过敏或用了不该用的药物。在配药和用药过程中,没有严格执行“三查七对”制度,造成患者用错药,特别是输血制品的时候,不仅浪费血液,严重者将危及患者生命。

2. 护理人员无菌观念不强

在配液的时候没有遵循无菌原则,将液体污染;静脉穿刺时,消毒不严格,或消毒后又重新污染;更换液体时,未对橡胶瓶塞进行消毒,或更换时间过长,被空气污染;未对各种消毒液的开用时间标注日期,使过期后仍在使用。这些均会造成患者发生源性感染。

3. 护理人员专业技术不过关

年老体弱及患多种慢性病患者手足静脉较细小表浅、皮下脂肪少、弹性差、血管缺少组织支持活动度较大,造成穿刺困难,或者某些患者形体肥胖,皮下脂肪较多,血管走行不明显,造成穿刺困难^[2]。这种情况下,若护理人员对血管的走行特点和生理特点掌握不足,多次穿刺后损伤血管,造成血管弹性下降或皮下出血,给患者造成痛苦。配液时,对某些新药的配伍方法认识不足,或者某些特殊药品的配药浓度掌握不牢,造成药品的浪费,甚至危及患者健康。输液时未排尽管内空气,或者未及时正确的更换输液瓶及添加药液,造成液体流空,输完后未及时拔针,这些将会导致发生空气栓塞或者血液回流。护理人员对输液过程中滴数的掌握不足,没有严格控制滴数,特别是对于某些有心肺疾病的患者来说,会加重患者心肺负担,严重者导致心衰和肺水肿。未能严格按照输液规范执行,造成了输液过程中出现各种并发症。

4. 护理人员缺乏与患者的沟通

输液时未向患者交代输注的药物及可能出现的不良反应,使患者在输液过程中出现不适而有心理负担;静脉穿刺时手法粗暴,特别是对小朋友穿刺时,未积极安抚患者情绪,造成患者抗拒穿刺,影响治疗;与患者之间没有建立起良好的信任关系,使患者医从性较差。

5. 输液过程中缺乏巡视

输液时护理人员配置不当,缺少巡视人员,使输液过程中患者出现的各种输液反应未能及时处理,严重者使患者有生命危险,或者未能及时换药与拔针,造成液体流空。

针对上述安全问题,我们应该如何避免呢?

1. 对患者具体病情进行综合评价,再根据患者不同的家庭经济情况、文化背景、性格特点等对患者进行个体化、针对性护理,制定出一套具体的护理方案。

2. 护士在执行静脉输液时应按规范操作,配制液体时,要严格执行无菌技术操作原则和“三查七对”制度,避免使用不合格药液,防止发生输液反应。静脉穿刺要熟练,尽量一次穿准确,减少患者痛苦^[3]。输液时必须排尽管内空气,防止液体流空,及时更换输液瓶及添加药液,输完后及时拔针。注意观察输液情况,针头有无滑脱,局部有无肿胀,有无输液反应等。

3. 积极与患者沟通,尽量运用通俗易懂、形象具体等方式进行沟通,静脉输液前询问患者有无药物过敏及用药禁忌,向患者说明所输注的药物及可能出现的不良反应,告知患者输液的过程中不要擅自调节输液速度,输液过程中如果发现有头晕、胸闷、寒战、局部肿胀、疼痛等不适情况立即与护士联系。稳定患者情绪,缓解不良心理,与患者建立起良好的信任关系,使患者及家属减少不必要的担心,使抗拒静脉输液的患者,特别是儿童能积极配合静脉输液,达到治疗效果。

4. 护理人员要不断学习和进行各种专业化培训,熟练掌握各种新品种、新技术、新设备的运用。对输液的各个步骤应熟记于心,定期安排技能考核,不过关者应加强学习管理。

5. 合理安排人员配置,加强输液过程中的人员巡回,一旦发现输液不良反应,应积极处理。并且掌握各种输液不良反应的处理方法。若静脉穿刺局部组织出现发红肿胀、灼热感疼痛等症状,应立即停止输液,局部予 50% 硫酸镁湿热敷或金黄散外敷;若出现药物渗出,应立即停止输液并拔针,根据渗出液的性质和渗出的严重程度选择局部热敷或药物热敷、局封等,抬高发生渗出肢体,以利于静脉回流,减轻肿胀与疼痛;若出现发热或肺水肿等严重不良反应,应立即告知医生^[4]。

护理人员应严格掌握静脉输注注意事项以减少安全问题的发生:1、在输液之前必须要核对患者的姓名、年龄、性别,以及输注的相关药物,并且要询问患者有没有相关药物的过敏史。2、穿刺一般都是选择四肢的浅表静脉进行穿刺,在穿刺的地方给予严格用碘伏反复消毒 2-3 次之后,再进行穿刺。3、穿刺成功之后必须要固定穿刺的针口,然后再给予调整滴速,根据不同药物的性质,滴速也是有所不同的。如果是滴注甘露醇必须要快速滴注,

(下转第 78 页)

作者简介:彭春霞(1982.3.10),籍贯:四川资阳,民族:汉,职称:主管护师,学历:本科,主要从事:临床护理。

手术后疤痕如何护理效果好

张通瑶

阿坝州汶川县中医医院 623002

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)04-078-01

手术后的疤痕问题，是每一位患者在术前都会考虑和担心的问题，随着技术的进步，手术切口越来越小，术后的恢复治疗水平也逐渐提升，因此，大多数手术之后的切口恢复都较为理想。但是，这并不代表术后切口恢复的责任就完全交到了医生手中，自身的正确护理，更可以有效减少疤痕形成或减轻疤痕程度。那么，疤痕形成与哪些因素有关？术后我们应该如何护理才能减少疤痕的产生呢？今天，就让我们一起来学习一下吧！

一、疤痕形成的影响因素

有关疤痕的形成机制，这其实是一个非常复杂的问题，每个人的身体状况不同，因此伤口或术后切口形成疤痕的程度也会有所不同，我们生活中经常提到的“瘢痕体”，就是一种较为容易留下疤痕的体质。如果从广义程度上而言，容易导致疤痕的因素有以下几条。

（一）皮肤张力

所谓皮肤张力，通俗来说，就是指皮肤的延展性，延展性佳的部位，往往胶原纤维或者是弹力纤维更多，当皮肤组织出现缺损时，会引起皮肤本身的外张力或者固有张力，这就导致下颌、上背部、肘关节、踝关节等活动多、张力大的部位容易发生增生性疤痕。尤其是对于 10-20 岁的青少年而言，因为他们正处于青春发育期，因此组织生长旺盛、皮肤张力较大，所以创伤后会激发较强反应，导致疤痕的产生。

（二）皮肤色素

一般而言，皮肤色素细胞多的人，应激反应较为激烈，所以发生疤痕的概率较高。此外，在青春期或者怀孕期等垂体生理活动期，也是疤痕多发期。

（三）创口感染

如果长期将创口暴露在外，与灰尘、纤维、毛囊、皮脂腺、汗腺等接触，可能引起组织反应，导致创口反复感染，创口肉芽组织过度增生而导致疤痕。

（四）创口与皮肤所成角度

如果创口垂直于皮肤，那么愈合后，疤痕较细，反之则较粗；创口倾斜角度越大，那么疤痕就会越宽，皮肤畸形就越明显。

二、手术后的疤痕护理

在生活中，不论是手术还是小手术，都免不了会留下创口，如果护理不当，就容易留下疤痕，给生活带来不便。从疤痕形成的影响因素出发，我们主要应做好以下术后护理措施。

（一）减少术后张力

手术拆线之后，应尽量减少创口部位的皮肤张力，一般创口较大的手术，术后都要使用减张器或者免缝胶布防止疤痕增生变宽；在创口恢复之前，应尽量避免创口局部位置的运动，特别是针对肘关节、踝关节等日常活动频繁的身体部位，更是要多加小心，避免摩擦，以防增生性疤痕发生。

（三）预防术后感染

术后切口感染是导致疤痕发生的重要原因，在日常护理当中，要做好换药和防水工作。术后一定恢复期内可用生理盐水擦拭创口，然后用干净纱布覆盖，在没有医嘱的情况下，千万不可自行使用酒精、碘伏等表面消毒剂进行创口消毒，以防刺激疤痕形成；此外，术后三天内，创口尽量不要沾水，一旦沾水要立刻用干净纱布擦拭干净，以严格预防创口感染。

（三）综合抗疤

首先就是根据医生建议，配合使用外部防疤痕产品和药品，比如疤痕贴、弹力衣、弹力套、疤痕内服药物、外用硅凝胶等，为了保证效果，用药时间一般要持续半年以上。其次是要规律饮食和作息，忌烟酒，避免食用辛辣刺激性食物和海鲜类食品，防止发生过敏反应；适当增加营养摄入，首选富含优质蛋白的牛奶、鸡蛋等食物，但是也要适量；生活中要尽量避免熬夜，要严格防晒，以避免色素沉着。

（四）按时随访

千万别等到疤痕形成之后再就医，手术后要谨遵医嘱，定期按时随访，这样有利于医生及时发现问题，及早干预处理，以尽量减少疤痕增长。

三、疤痕的治疗

随着技术的进步，祛疤不再是一件不可想象的难事，因此对于那些术后护理不当或者其他原因形成的疤痕，我们均可在医生的指导下找到去除疤痕或者减轻疤痕的有效方法。比如，常见的注射疗法、激光治疗方法和手术切除方法，都有较好的抑制疤痕增生、减少疤痕、美化疤痕的功效。

四、结束语

通过以上的介绍，相信大家对于疤痕的形成、护理以及治疗已经形成了较为全面的认识，其实，疤痕的护理没有想象中那么难，只要大家多注意、多上心、多坚持，那么与疤痕“说再见”，就是一件再简单不过的事啦！

（上接第 77 页）

才能够起到脱水的效果；如果是静滴氯化钾溶液就必须缓慢滴注，才能够防止快速滴注引起心脏的一些问题。4、在输注完毕之后拔出针头，然后用输液贴或者棉球按压注射的针口 3-5 分钟，等其局部的出血完全稳定之后才能够放手。每一步虽然看似简单，但需要护理人员足够严谨与细心，才能减少输液的不良事件。无菌观念处理不当易产生全身性或局部性的感染；药物过量或滴注过快，易产生不良反应，甚至危及生命；持续性的过量输注，易造成循环负荷过重，或电解质失衡，最终导致医疗事故的发生。

〔参考文献〕

- [1] 白秋华, 林碧薇, 林尽. 化疗输液安全隐患及护理对策[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(26):167-168.
- [2] 魏丽君. 小儿门诊静脉输液安全隐患分析及护理对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(29):265-267.
- [3] 周宁婵. 社区医院门诊急诊病人静脉输液护理安全对策[J]. Infection International(Electronic Edition), 2018, 7(04):116-117.
- [4] 周海萍, 梁春芳. 老年心肺功能不全患者静脉输液的安全管理探讨[J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(08):107-109.