

静脉推药时避免气泡进入头皮针的方法

徐竹梅 朱学莲

(山东省立医院 儿科,山东 济南 250021)

中图分类号:R471 文献标识码:B

文章编号:1002-0780(2001)01-0009-01

1 方法。(1)静推药液的准备:静脉输液过程中需静脉推药时,选用适当型号的针管抽取所需药液,排尽针管 MW 的气体,套上针帽备用。(2)推药前,先将输液器上的调节夹关闭,分离头皮针与输液器,将空针上的针头连同针帽取下,套在输液器末端,连接针管与头皮针,轻轻回抽针栓,可见小气泡被回抽到针管内,随即将其轻轻弹至药液顶部,然后开始推药,推药毕小气泡留在针管内。(3)推药后,分离头皮针与

针管,取下套在输液器末端的针头,轻轻挤压输液器末端的软塑料管,可见药液溢出,使其悬滴于输液器末端,勿滴落,否则,需重新挤压,然后迅速与头皮针衔接,随后将调节夹打开,调节适当的滴速。

2 讨论。(1)临床实践证明,改进后的推药方法很有效,并且提高了病人或陪人对护理工作的满意度,该方法操作简便,具有可行性和实用性。(2)少数情况下失败的原因,主要有两方面,一是针管与头皮针衔接后,由于回抽不彻底,仍有少许气泡残留于头皮针尾端,随着推药一起被注入体内。二是头皮针与输液器衔接时,由于溢出的药滴太小,加之回血缓慢,药液不足以填充头皮针尾端的空隙,或者在衔接时药滴突然滴落所致。(3)值得注意的是:在输液器或针管与头皮针的分离、衔接过程中,一定要严格无菌操作,动作应迅速、准确,避免过多地浪费药液。

作者简介:徐竹梅(1967-),女,护师,大专。

收稿日期:2000-08-01

(责任编辑:贾 艳)