

# 《静脉输液治疗知识问答》

## 图书基本信息

书名：《静脉输液治疗知识问答》

13位ISBN编号：9787509165546

10位ISBN编号：7509165547

出版社：王丽芹、张俊红 人民军医出版社 (2013-04出版)

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：[www.tushu000.com](http://www.tushu000.com)

# 《静脉输液治疗知识问答》

## 书籍目录

一、静脉输液的发展历史 1.静脉输液治疗与护理技术的发展经历了哪几个阶段？ 2.第一份关于静脉治疗的文献可追溯至哪一年？ 3.哪位医生为静脉输液治疗奠定了理论基础？ 4.哪位医生首例将药品注入血液循环系统？ 5.为什么说19世纪30年代苏格兰的霍乱流行是静脉输液治疗疾病的里程碑？ 6.致热源是如何被发现的？它的发现具有什么意义？ 7.哪位医生首次将脂肪乳剂注入人体？ 8.为什么说20世纪60年代是静脉输液迅速发展的阶段？ 9.在20世纪70年代早期谁证实了氨基酸、葡萄糖和脂肪作为营养支持的作用？ 10.静脉输液工具飞速发展的时代是什么时候？主要体现在哪些方面？ 11.现代静脉输液技术应用，包括哪些方面？

二、国内外静脉输液专业化发展现状 1.静脉输液的工作内容是什么？ 2.静脉输液的目的是什么？ 3.护士在静脉输液中的角色经历了哪些转变？ 4.哪位护士是第一个被允许进行静脉治疗的护士？ 5.美国静脉输液专业化组织的名称是什么？它是如何发展而来的？ 6.美国静脉输液护理学会目前由哪些成员组成？ 7.静脉输液护理学会成立的宗旨和使命是什么？ 8.我国静脉输液专业化发展经历了哪些过程？ 9.我国静脉输液专业化的发展现状如何？ 10.我国静脉输液护理专业化的发展趋势如何？ 11.什么是静脉输液小组？ 12.医院建立静脉输液小组的目的和作用是什么？ 13.静脉输液小组的工作职责包括哪些内容？

三、静脉输液人员资质要求 1.静脉输液护士的工作职责是什么？ 2.静脉输液护士应具备哪些基本能力？ 3.美国静脉输液护理学会静脉输液护士的资格认证标准是什么？ 4.我国静脉输液护士的资格认证标准是什么？ 5.专业静脉治疗护士必须具备哪些专业知识和技能？

四、静脉输液相关的基础知识 1.静脉血管壁的解剖结构如何？ 2.什么是静脉瓣？有什么作用？ 3.可用于输液穿刺的中心静脉主要有哪些静脉？ 4.可用于输液穿刺的外周静脉主要包括哪些静脉？ 5.指端静脉穿刺的应用范围及注意事项是什么？ 6.手背静脉穿刺的应用范围及注意事项是什么？ 7.前臂头静脉穿刺的应用范围及注意事项是什么？ 8.贵要静脉穿刺的应用范围及注意事项是什么？ 9.肘正中静脉穿刺的应用范围及注意事项是什么？ ..... 五、临床常用药品管理知识 六、临床常用高危药物知识 七、其他药物相关知识 八、静脉药物配置中心 九、静脉输液装置的种类和使用方法 十、静脉治疗穿刺工具的选择与合理化应用 十一、静脉输液的护理及护理记录 十二、静脉治疗相关并发症的预防及处理 十三、成分输血及护理 十四、血标本的采集 十五、临床静脉治疗操作小技巧 十六、静脉输液治疗的感染控制管理 参考文献

# 《静脉输液治疗知识问答》

## 章节摘录

版权页：（3）置管后：告知患者置管近期注意事项。告知患者穿刺点出血和手臂肿胀的处理。教会患者观察穿刺点周围皮肤有无发红、肿胀、疼痛，有无脓性分泌物等异常情况。告诉患者机械性静脉炎的临床表现和处理方法。告知患者更换无菌透明敷料和输液接头的时间。告知患者保持穿刺处皮肤的清洁干燥。如发现敷料有卷边、脱落或敷料因汗液而松动时，应及时更换敷料。告知患者不要在置管上方扎止血带、测血压，避免该侧手臂提重物，不能做托举哑铃等持重锻炼。告知患者注意保护外露的接头，防止导管损伤和将导管拉出体外。告知患者PICC导管不能用于做CT、磁共振检查时高压注射泵推注造影药。告知患者紧急情况的处理方法，请患者认真阅读PICC指导手册。（4）出院前：告知患者家庭护理要点、注意事项。严格遵守维护导管时间，不能随意拖延。告知患者日常生活注意事项，如有不适，应及时到医院就诊。

24.PICC置管期间如何指导患者穿刺侧肢体活动？（1）活动原则：避免大幅度活动，活动量因人而异。置管当日应减少穿刺侧肢体活动，有利于穿刺点愈合，次日鼓励患者握拳松拳活动，可以帮助建立侧支循环，避免出现上臂肿胀。（2）活动的优势：促进静脉回流。（3）活动的劣势：增加导管活动的概率，增加摩擦刺激。

25.PICC置管后发生静脉炎时患肢如何活动？抬高患肢，减少活动，避免肘关节活动；适当增加手指的精细、灵巧活动。

26.如何拔除PICC导管？导管拔除后的观察要点是什么？（1）拔除时机：PICC导管留置时间达1年的患者；当PICC导管被怀疑受到污染、出现不能解决的并发症或治疗结束时应立即拔除。（2）拔除方法：拔除PICC导管时应小心谨慎，注意预防空气栓塞的发生。拔除时，应先祛除透明贴膜，平行静脉方向，捏住导管尾部，沿直线向外拉，每次5~10cm。从穿刺点部位轻轻地缓慢拔出导管，用指压法压迫穿刺点直至不出血为止，按压力度要适中，切忌在按压处来回揉动，然后在穿刺处覆盖无菌敷料。拔出导管后应检查导管的完整性，并做好记录。（3）导管拔除后的观察要点：PICC导管拔除后，护士应警惕导管拔除后的潜在并发症，如皮下淤血、皮下出血、血肿、穿刺部位感染等的发生，必要时采取紧急措施。

# 《静脉输液治疗知识问答》

## 编辑推荐

《静脉输液治疗知识问题》各项知识点均以一问一答的形式呈现，重点突出，查阅方便，便于学习和掌握，供临床护士及护理学院学生参考使用。

# 《静脉输液治疗知识问答》

## 版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:[www.tushu000.com](http://www.tushu000.com)