

让留置针 留得住

重庆医科大学附属第二医院 刘静



一例由留置针引发的投诉



奶奶

昨天输液完毕封管后就看到留置针内有回血，今天输液时发现留置针堵管，要重新更换。正是因为昨天封管护士操作不当才导致了堵管！

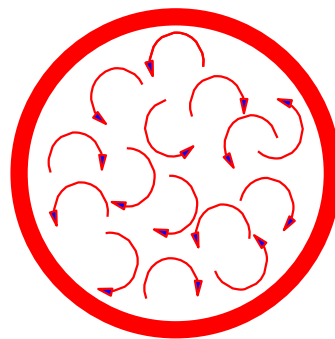
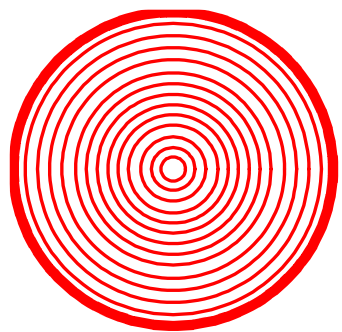
“这留置针，留不住啊！”



深入访谈，寻找原因



我是按照 **“脉冲冲管，正压封管”** 的要求进行操作的。



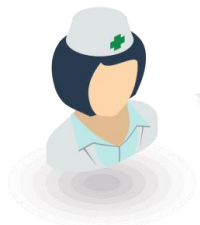
深入访谈，寻找原因

那你是怎样操作的呢？



我

用大鱼际肌推一下，停一下，液体推完就断开注射器再关闭卡子。



护士

知道患者使用的输液接头的类型吗？

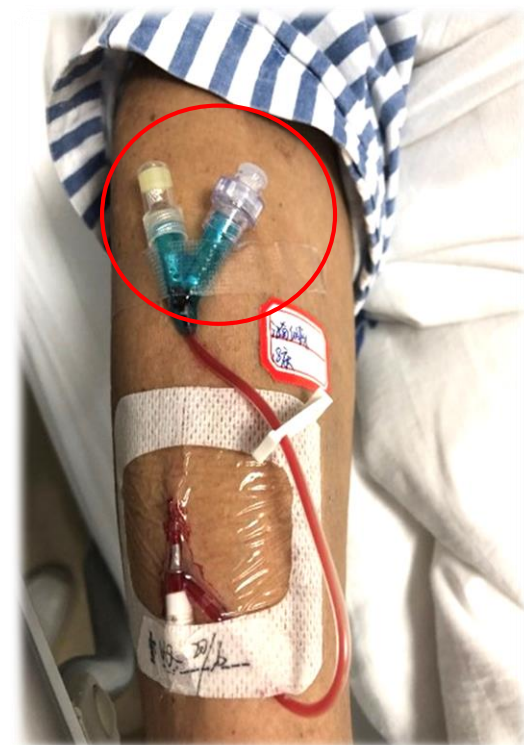


我

是正压接头啊！



护士

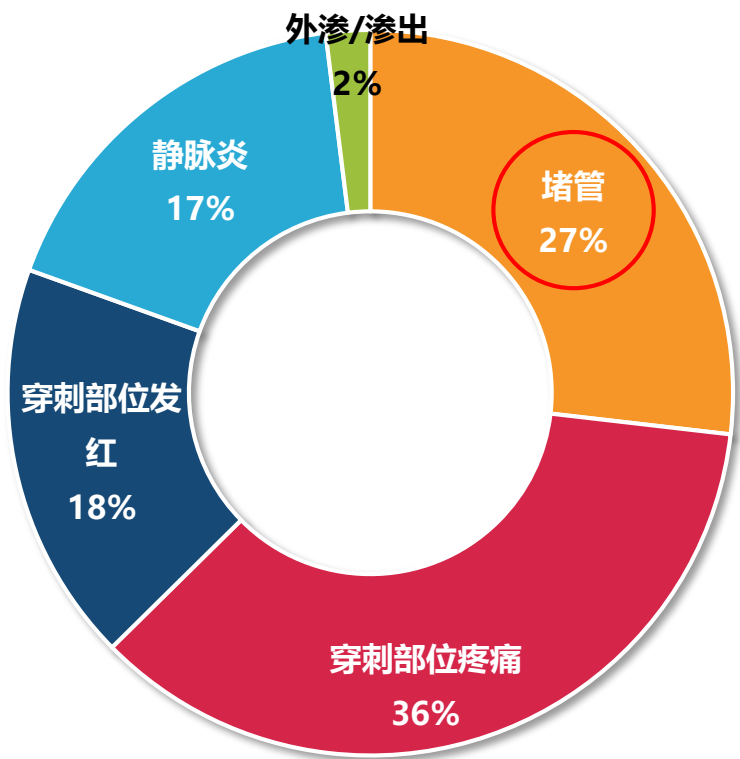


及时反馈，开展调研

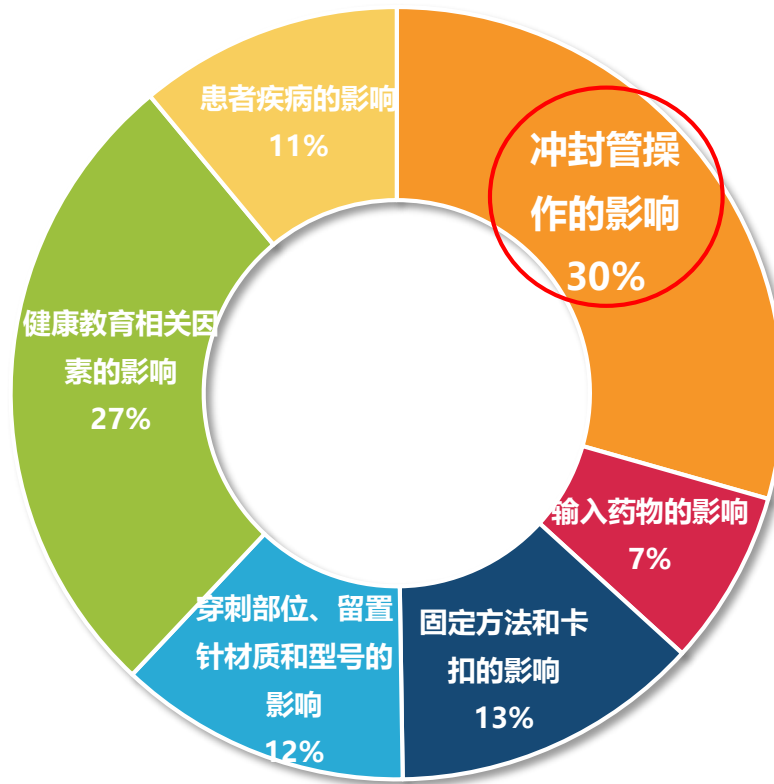
将留置针冲封管相关问题纳入
静脉治疗质量横断面调研中



导管维护现状及并发症分析



并发症现状分析

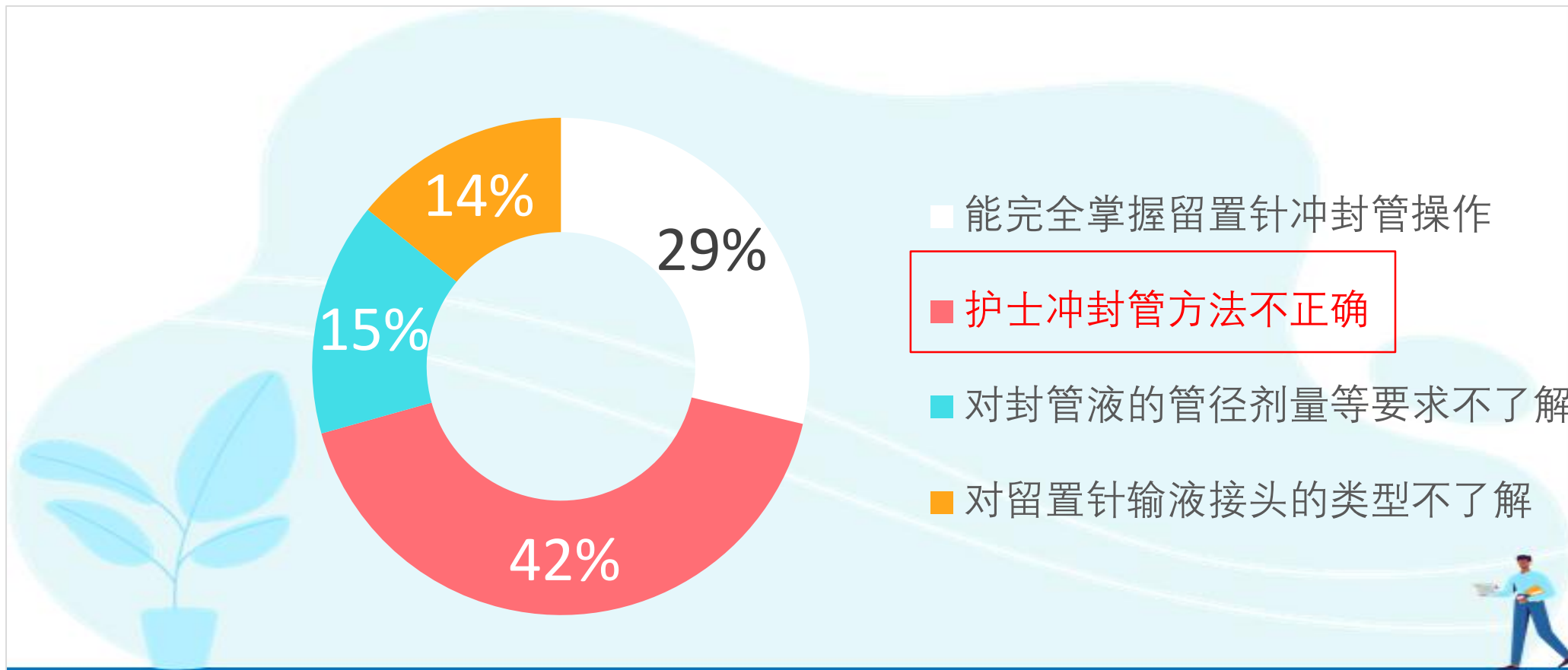


堵管原因分析

留置针堵管发生率为27%，由于**冲封管问题**引起的导管堵管占**30%**



护士对冲风管操作的认知分析



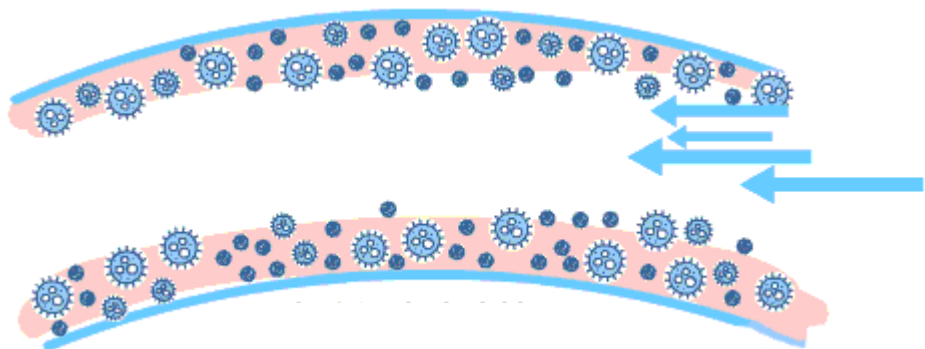
规范冲封管操作，落实细节培训，刻不容缓！

▲数据来源：2019年本院静脉治疗质量横断面调研

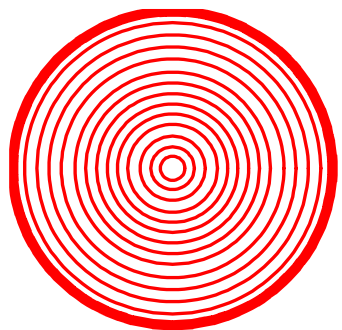
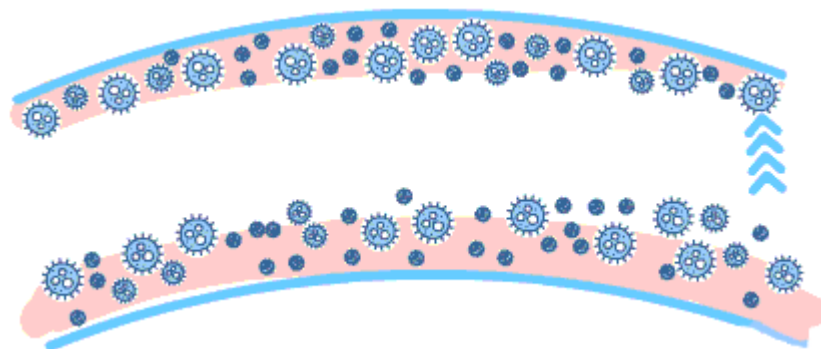


冲管和封管是一回事吗？

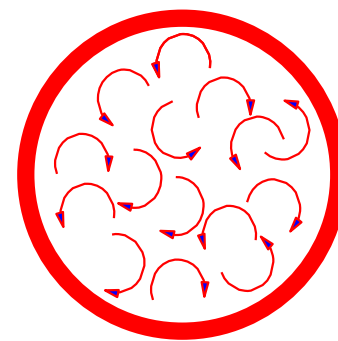
冲管与封管是两个独立的步骤！



VS



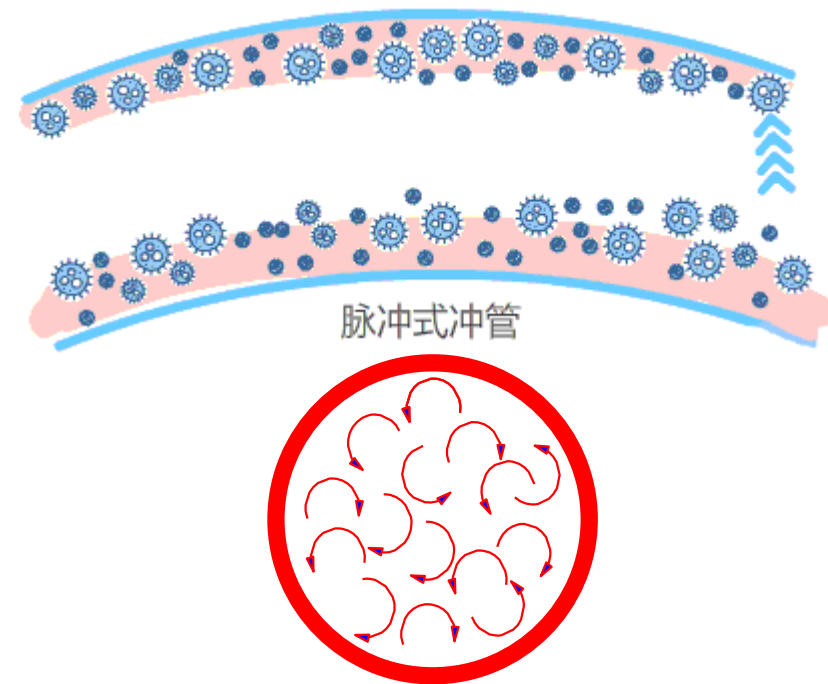
持续推注



脉冲式推注



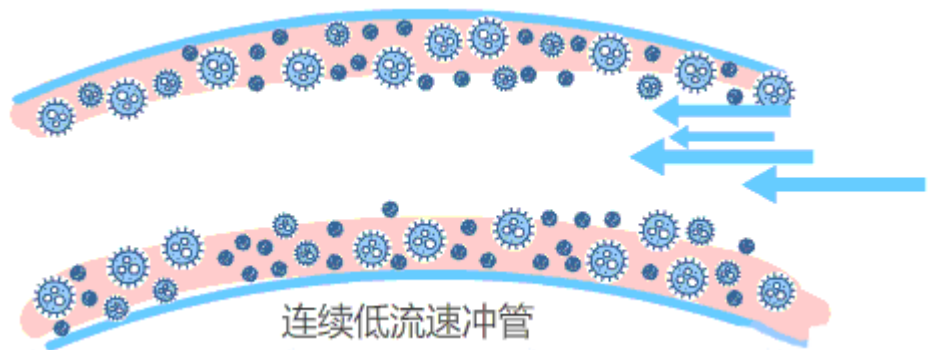
规范冲封管操作



**冲管手法：短暂停顿的脉冲式推注手法，
建议1mL/s，停顿0.4s。**

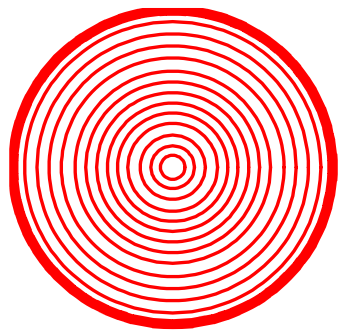


规范冲封管操作



连续低流速冲管

封管手法：平缓、匀速的持续推注手法





规范冲封管操作

冲管手法： 脉冲式冲管

封管手法： 持续推注正压封管



封管时应该先断开注射器，还是先夹闭留置针卡子 呢？

根据输液接头类型，决定封管、夹闭和断开的顺序，以预防血液回流。



规范冲封管操作



肝采帽



正压接头



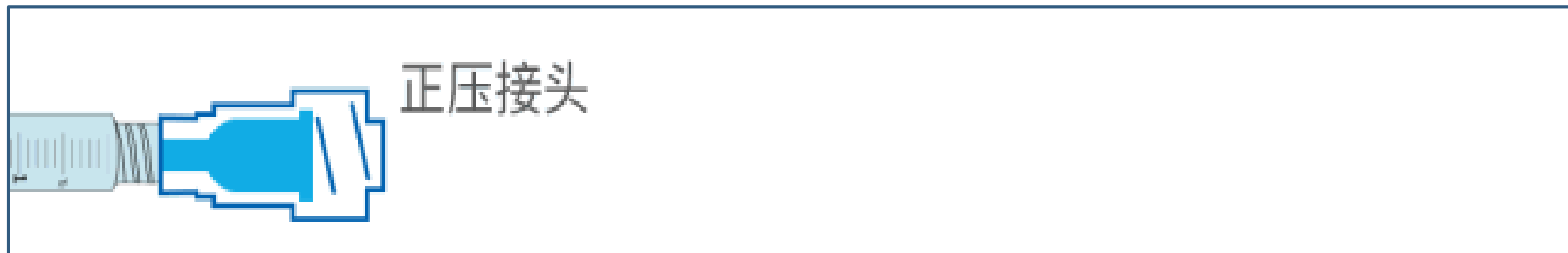
分隔膜接头





规范冲封管操作

正压输液接头



封管操作顺序



一推



二断

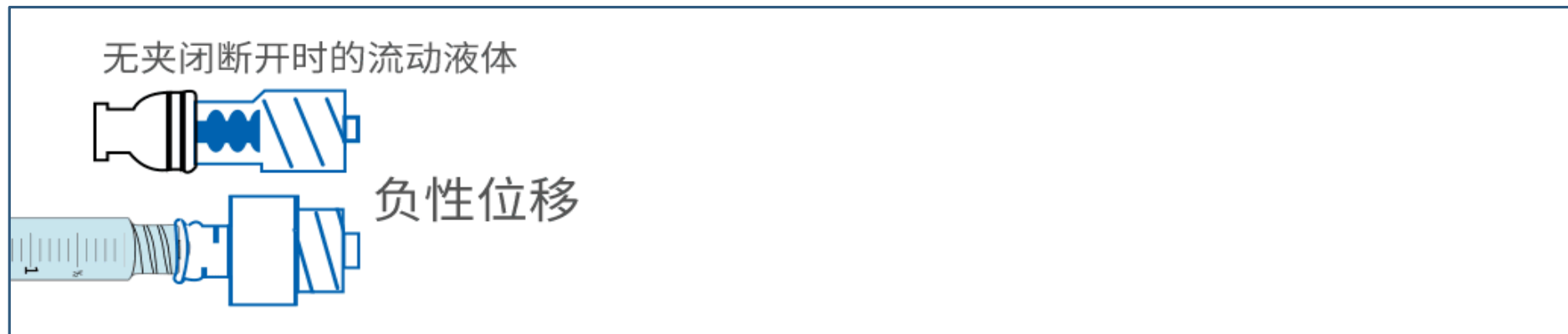


三闭



规范冲封管操作

分隔膜输液接头

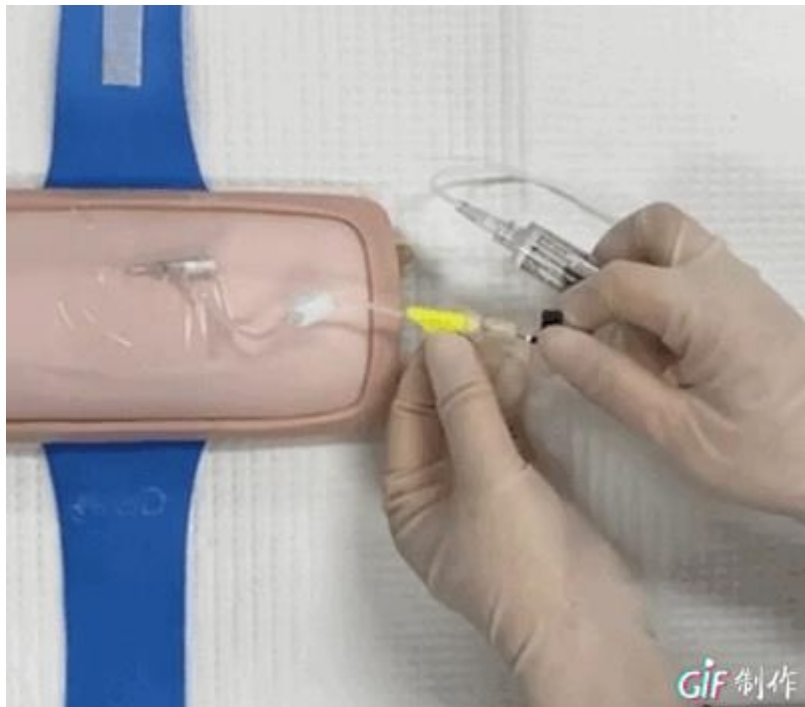


封管操作顺序





规范冲封管操作



肝素帽输液接头：先退针只留少许在肝素帽内，在持续推注过程中先夹闭卡子再退出针头，使导管内始终保持正压状态。



规范冲封管操作

封管操作顺序

正压输液接头：一推二断三关闭

分隔膜输液接头：一推二闭三断开

肝素帽输液接头：在持续推注过程中先夹闭卡子再退出针头



加强培训考核，专项质控检查

- 1.制作留置针冲封管SOP图及相关学习视频;
- 2.组织线上学习，线下专项考核;
- 3.制定外周留置针安全管理质量考核评价标准;
- 4.定期专项质控检查，反馈分析;
- 5.建立安全输液示范科室。

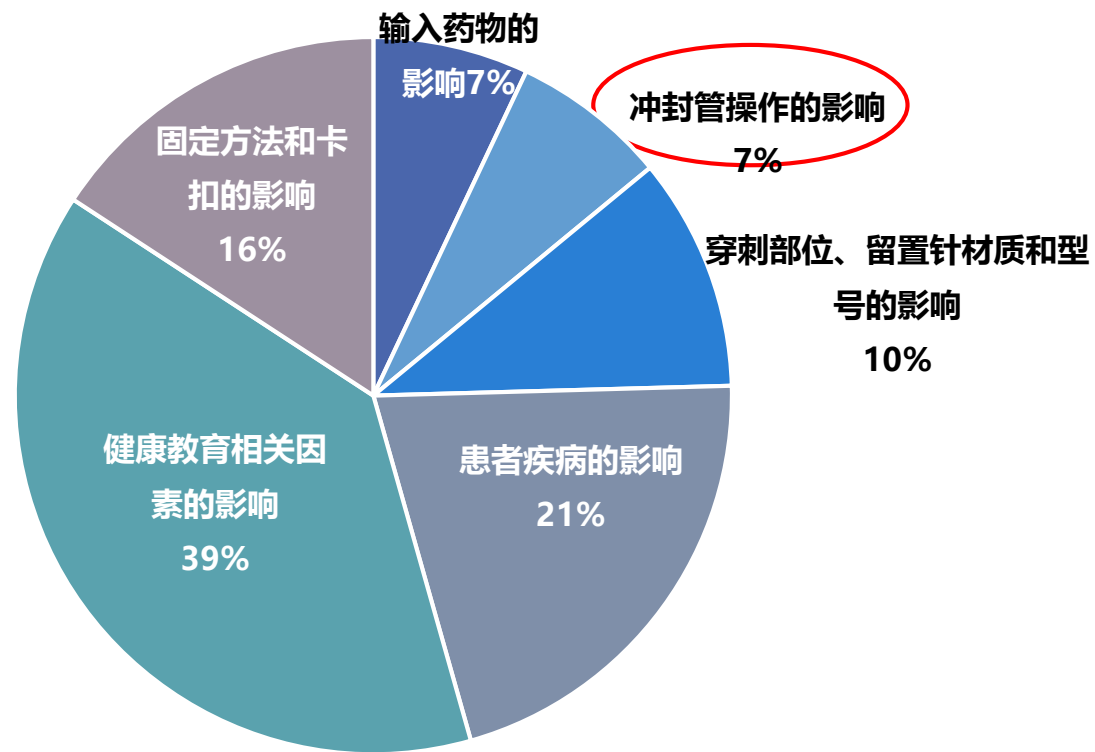
外周静脉输液（留置针）安全管理质量考核评价标准（标准值≥95%）

科室： _____ 时间： _____ 考核人员： _____ 住院号： _____ 反馈接收人： _____

考核基本要求	住院号：		住院号：		备注
	不合格	不涉及	不合格	不涉及	
一、结构管理					
使用安全型留置针					
输液接头无针连接					
敷贴大小合适、透明不影响观察穿刺点、无张力固定、以穿刺点为中心、将隔离塞完全覆盖、留置针标识贴张贴于隔离塞位置					
延长管U型固定、采用高羊平台法固定直行Y型接头且接口朝外、留置针接头高于导管尖端水平					
标注穿刺时间及穿刺者					
避开下肢静脉（除医嘱要求）、关节输液输注					
输液管路接口连接，非直接头					
化疗药液由中心静脉输入					
输注脂肪乳时使用精密输液器					
二、过程管理					
20%脂肪乳250ml输注时间大于4小时					
输液器、输液泵管、三通接头24小时更换					
输液接头内无血渍、接头外无污迹					
未用的三通一端用肝素帽封闭					
胶布没有污迹、卷边或松脱					
敷贴内无血渍、敷料外无污迹、卷边或松脱					
冲封管充分（回血未超过夹子，无药液残留）					
夹子位置靠近近心端、夹紧					
不使用的三通、延长管去除					
三、结果管理					
未出现局部肿胀或2级及以上静脉炎※					
近3个月护士未发生针刺伤					
※2级及以上静脉炎：输液部位疼痛伴有发红和（或）水肿					
评分说明：该项目采用单病人全项目检查，抽查2位病人，每位病人20项，总项数40项，根据不合格评分标准进行考核，未达到标准者在不合格处打钩，达标者在合格处打钩，如果科室不涉及该项考核内容，在不涉及处打钩。 计算公式：质量合格率=检查项目合格数/（检查总项目数-不涉及项目数）*100%。					



规范冲封管操作 降低留置针堵管风险



因冲封管问题引起的外周留置针导管堵管由**30%**下降至**7%**

让留置针“留得住”！

一根导管，一份信任



谢谢聆听！

