



淄博市中心医院
ZIBO CENTRAL HOSPITAL

输液港标准化维护流程

淄博市中心医院

张丽娜 18678187002



医院简介

- ▶ 首批全国百姓放心示范百佳医院
- ▶ 首获全国医药卫生系统先进集体称号
- ▶ 连续30年荣获“省文明单位”称号
- ▶ 省级临床重点专科6个，省医药卫生重点专科15个，市重点专科
- ▶ 省级重点专业4个，15个市重点专科
- ▶ 省级重点临床精品特色专科1个
- ▶ 省本地区三级甲等精品综合性医院，竞争力
- ▶ 2018年分别通过中国医院竞争力五星认证和三甲医院复审





医院简介

基本情况：开放床位2000张，职工3060人，注册护士1500人

开放59个护理单元

8个省级专科护士培训基地





01

科室静脉输液工作

02

输液港相关知识

03

输液港使用及维护流程

04

相关注意事项



淄博市中心医院
ZIBO CENTRAL HOSPITAL

01

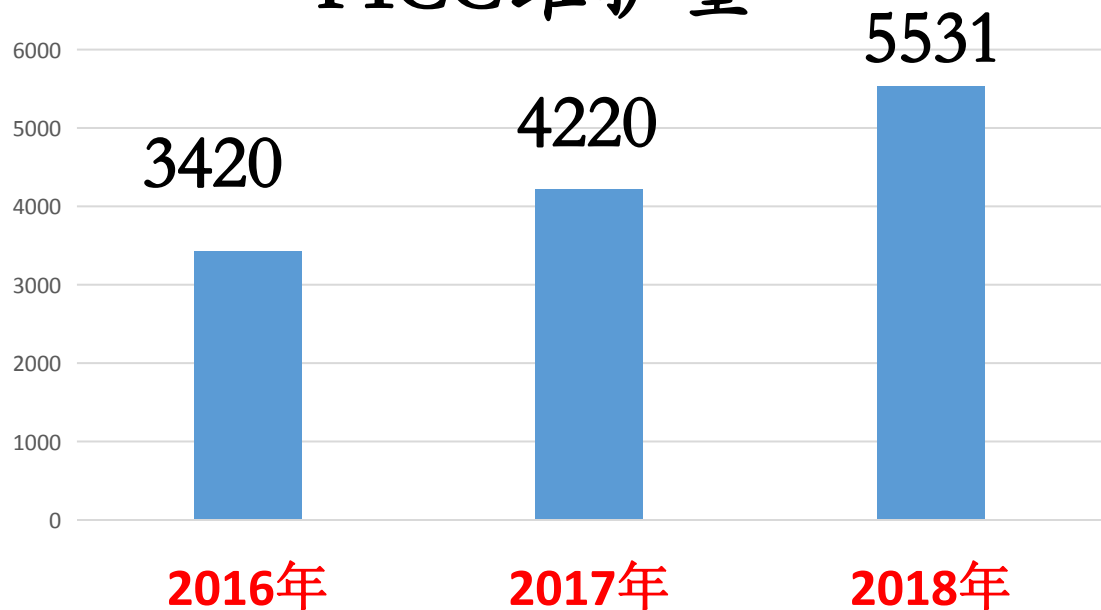
科室静脉输液工作



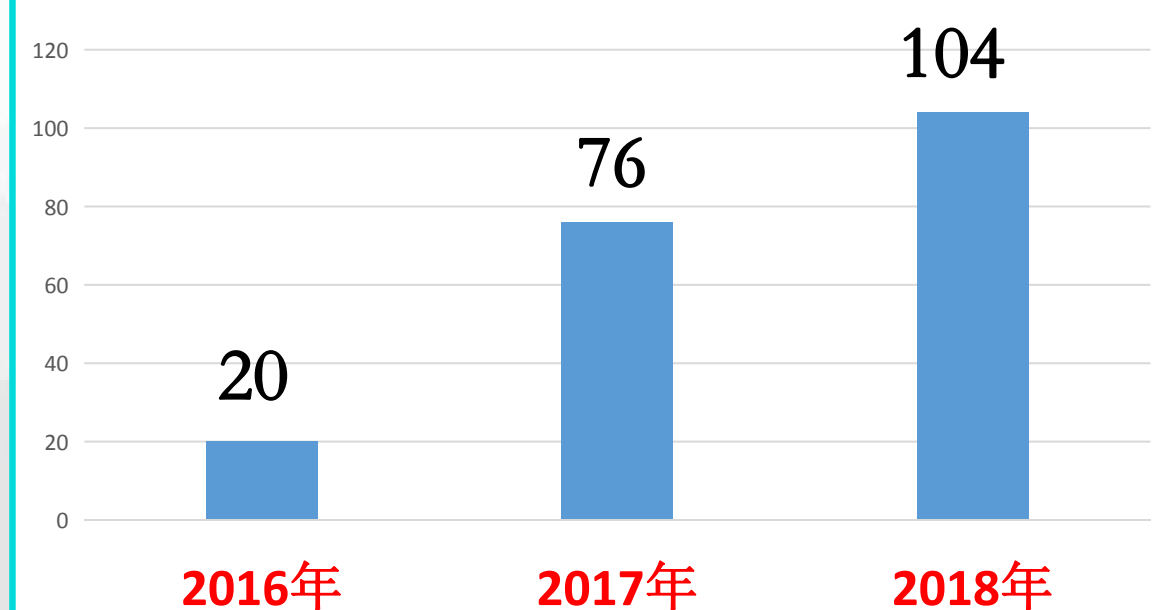
科室静脉输液工作

- 承担PICC门诊工作，负责出院病人PICC、CVC、输液港维护工作

PICC维护量



输液港维护量





科室静脉输液工作

× 山东省淄博市中心医院 ...

【科研技术】 市中心医院肿瘤科
成功开展两例静脉输液港植入

张丽娜 山东省淄博市中心医院 2017-11-22

11月18日，淄博市中心医院肿瘤科一三病区成功开展了两例静脉输液港植入手术，其中一例为乳腺癌术后15年定期化疗病人，一例为神经性肠梗阻需长期静脉营养治疗病人。



2017年率先开展胸
壁输液港植入术



科室静脉输液工作



2018年上臂静脉输液港植入术：29例



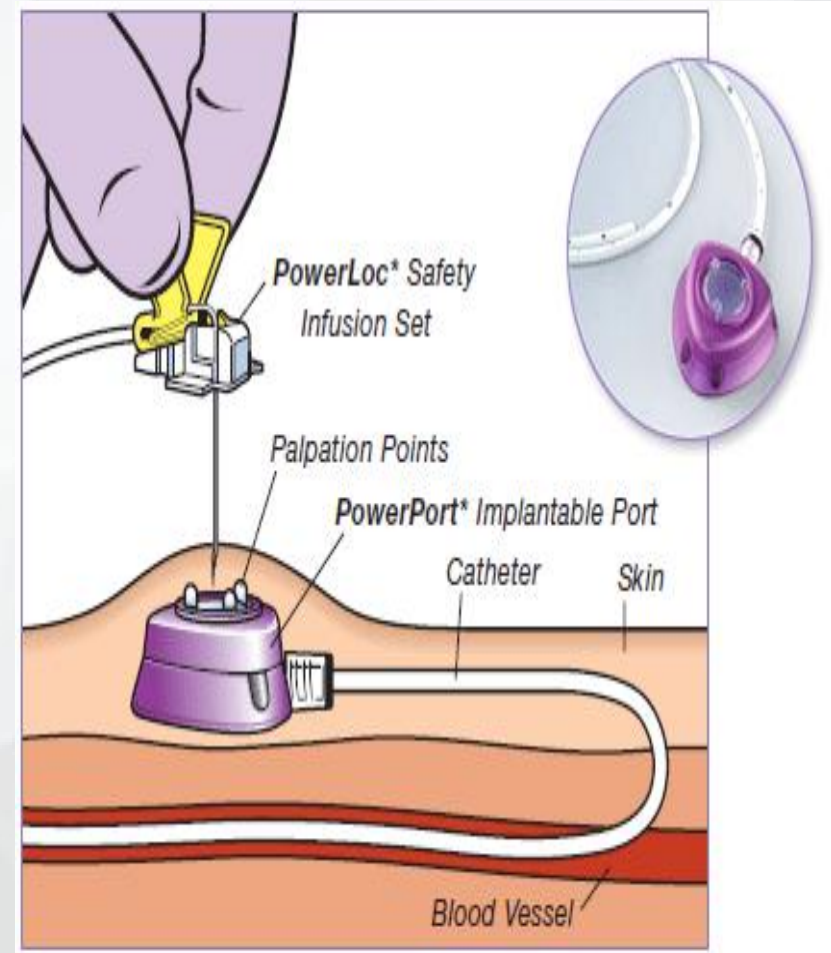
02

输液港相关知识



植入式静脉输液港

定义：输液港是一种全新的输液管路技术，是通过皮下植入人体内的闭合静脉输液装置，适用于长期间断需要输液的患者，可解决患者频繁更换输液管道的痛苦，是肿瘤患者静脉输液、化疗的永久性通道





输液港相关知识

注射座穿刺隔：

---22G的无损伤穿刺针穿刺2000针

---19G的无损伤穿刺针穿刺1000针

□ 不会发生漏液

□ 输液套件可连续使用7天，全年输液可穿刺：

$365\text{天} / 7\text{天} = 52.1\text{次}$

□ $2000 / 52 = 38.5\text{年}$

□ $1000 / 52\text{次} = 19.2\text{年}$





03

输液港使用及维护流程



静脉输液港的使用及维护

- 评估
- 无损伤穿刺针选择
- 无损伤穿刺针穿刺
- 输液港的使用
- 输液港的维护
- 拔除无损伤穿刺针



评估

- 病人意识状态及合作程度
- 同侧胸部、颈部静脉及四肢有无肿胀
- 局部皮肤完整性，有无压痛、肿胀、血肿，感染
- 评估皮下脂肪大致厚度，选择合适无损伤穿刺针





无损伤穿刺针 (Non-Coring Needle)

任何品牌、种类的Port都应使用无损伤穿刺针

针尖处有折返点，避免成芯作用

针尖的斜面不会切削穿刺隔膜，避免防止损伤穿刺隔漏液



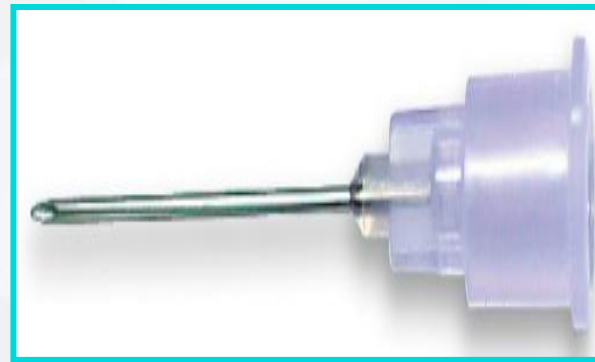


常用无损伤针

弯头Surecan®



直头Surecan®



圆盘Cytocan®



蝶翼Surecan®



蝶翼Surecan®
+ Y型接口



Surecan® Safety II



Surecan® Safety II
+ Y型接口





无损伤穿刺针

- 可用于7天内的长期输注
- 具有便于穿刺和固定的蝶翼
- Y型接口可选，可用于采血和无配伍禁忌的药物输注
- 无Y型接口的蝶翼Surecan®可耐325psi高压（22.4 bar）输注



Y型接口





无损伤针长短选择

针长	适用情况
35-40mm	非常肥胖的病人
25-30mm	钛腔大港体 肥胖的病人
20mm	大港体和小港体 普通体型的病人
15mm	小港体 中等或偏瘦的病人
12mm	儿童港体、手臂港体 浅表植入港体 婴儿、儿童或非常瘦的病人



无损伤针的粗细选择

输注药物	粘度	无损伤针型号选择
0.9%生理盐水	低	G24-G22
血浆		G22
20%脂肪乳		G22-G20
30%脂肪乳	中	G22-G20
抗生素		G22-G20
30%葡萄糖		G22-G20
50%葡萄糖		G20-G19
血细胞	高	G19
抽血		G19



物品准备

换药包（含贴膜）

无损伤穿刺针

正压接头或肝素帽（输液时）

10ML预充式冲管注射器1个



个人准备

仪表端庄、服装整洁

六步洗手法洗手

戴帽子、口罩





消毒



- 以港座为中心,酒精自内向外环形消毒皮肤三遍,直径大于10X10cm,顺时针、逆时针交替消毒3遍,同法以碘伏或洗必泰消毒三遍,自然待干。



无损伤穿刺针准备

检查无损伤针是否完整





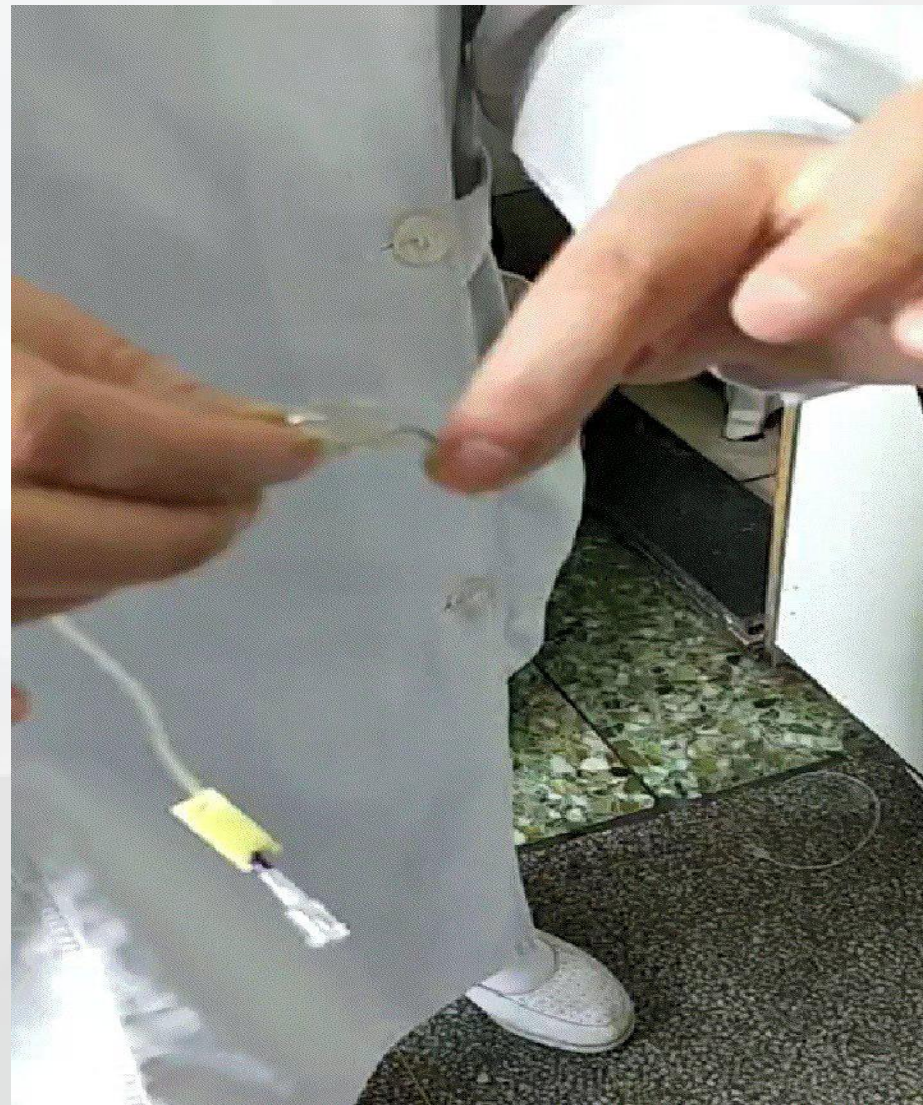
异常无损伤穿刺针





异常无损伤穿刺针

针芯活动





无损伤穿刺针准备

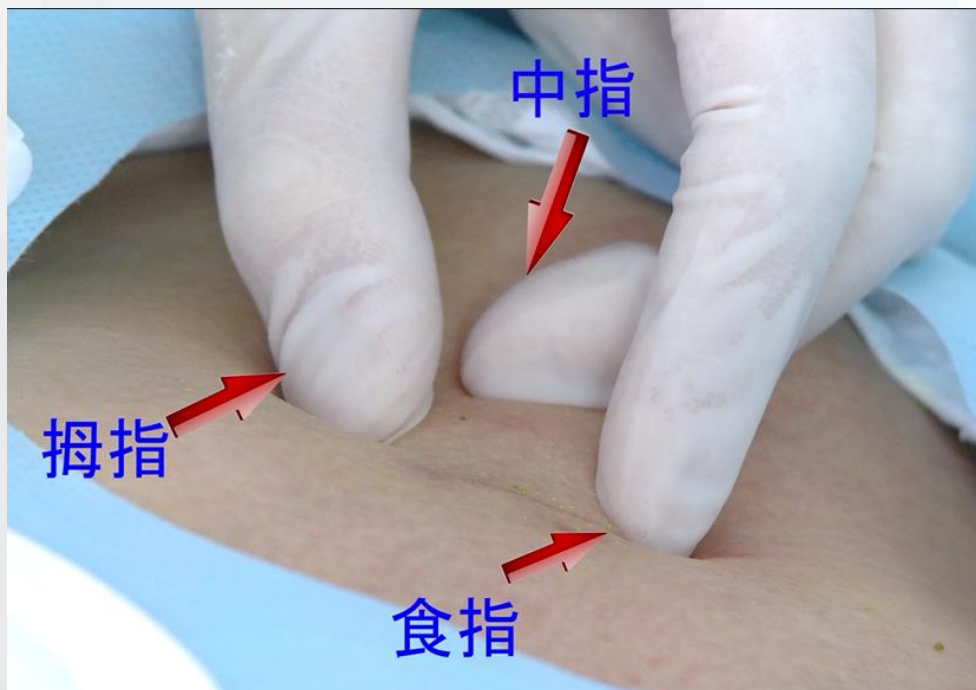
排尽无损伤针内空气





穿刺、固定

非主力手拇指、食指、中指固定注射座（呈等边三角形），在注射座拱起的中心垂直进针，无损伤针穿过皮肤和注射座隔膜，针尖从中心垂直刺入，有落空感停止，到注射座底部，避免穿刺力度过大而致针尖弯曲





确认导管通畅

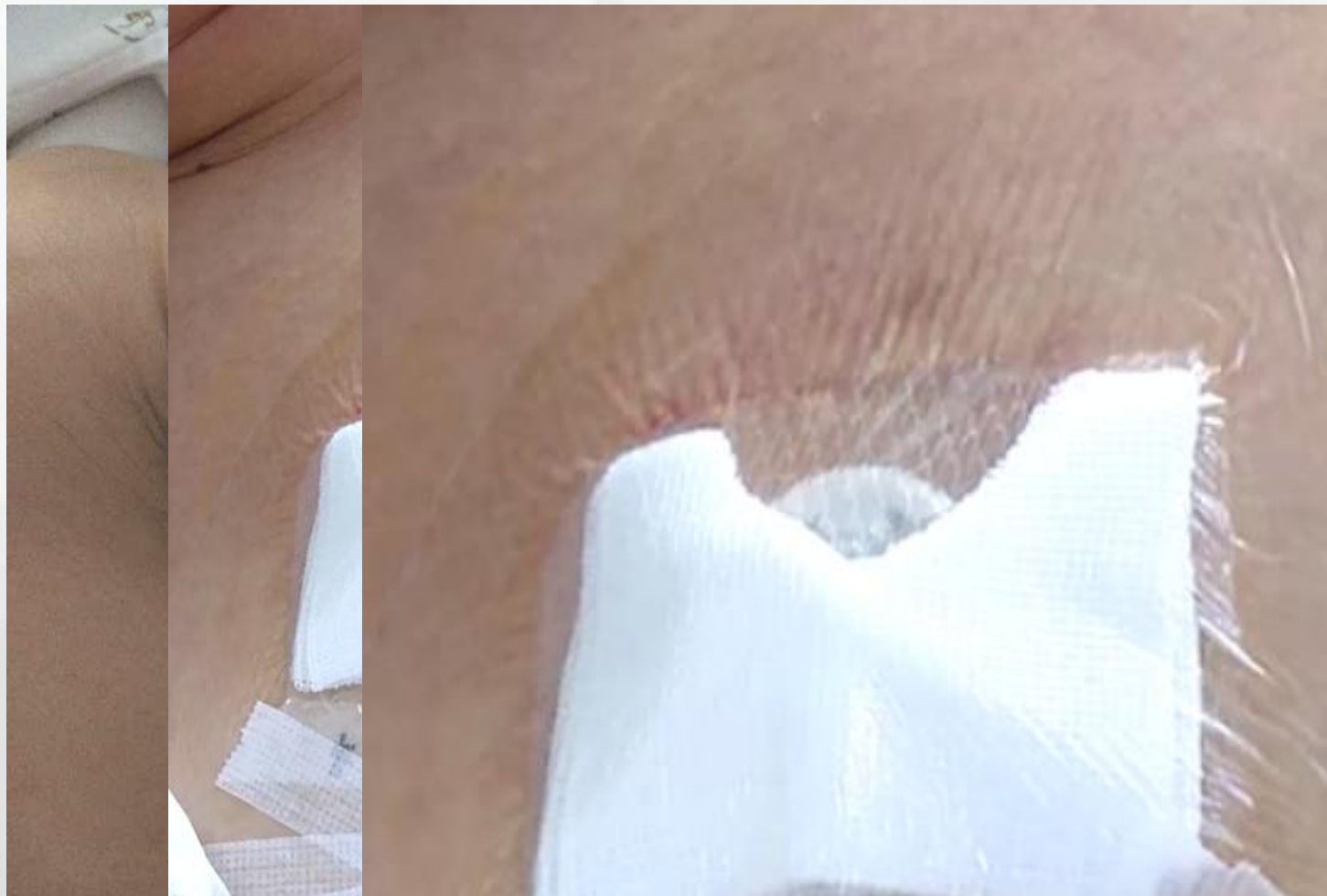
抽回血，确认导管通畅，确认针头
位于输液港储液槽内
如无后续治疗冲、封管





穿刺、固定

如无后续治疗者冲、封管
在固定翼下方垫适宜厚度纱
布块，固定，贴敷料
注明插针日期





拔针

- 去除敷料及其他敷贴
- 非主力手拇指和食指固定住输液座，右手拔针，小心拔出针过程因惯性中误伤操作者
- 用纱布按压止血5min
- 用碘伏棉签消毒拔针部位
- 针眼处贴敷料覆盖穿刺点，贴膜覆盖24小时后病人自行撕除





拔针

注意：只用直头无损伤针进行静脉注射，应在封管同时拔针，以达到正压封管的效果





04

使用相关注意事项



PORT使用注意事项

- 必须使用无损伤针穿刺Port, 7天更换
- 选择适合病人型号的穿刺针
- 使用耐高压PORT高压注射造影剂时必须用满足高压注射的无损伤针, 注射座对核磁共振、CT扫描和放射线无干扰
- 冲洗导管、静脉注射给药时必须使用10mL以上的注射器



PORT使用注意事项

- 每次使用前抽回血确认Port导管功能
- 穿刺位置应为港体中心部位，针头扎入后触及港体底座即可，注射座穿刺触底时不会发出声音
- 每次给药后都以标准方式冲洗导管，抽血、输血、输高粘滞性药物后应立即用脉冲手法冲洗导管后再接其他输液
- 正压封管
- 输液港未使用时每月维护一次
- 准确记录维护手册



输液港异常问题1

- 无损伤针针尖一半在港体内，造成液体外渗





输液港异常问题2

- 无损伤针位置偏在港体边缘，造成液体外渗和出血





淄博市中心医院
ZIBO CENTRAL HOSPITAL



THANKS
感谢聆听

张丽娜
18678187002

厚德精诚 务实创新