

<<外周中心静脉导管技术与管理>>

图书基本信息

书名：<<外周中心静脉导管技术与管理>>

13位ISBN编号：9787509138854

10位ISBN编号：750913885X

出版时间：2010-9

出版时间：人民军医

作者：乔爱珍//苏迅

页数：230

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：<http://www.tushu007.com>

<<外周中心静脉导管技术与管理>>

前言

经外周静脉穿刺置入中心静脉导管（PICC）技术于1997年引进中国，由于PICC感染的发生率较锁骨下静脉置管（CVC）低，而且无类似CVC置管中危及生命的并发症，操作简便，留置时间较长，因此，近十几年来在我国肿瘤化疗、刺激性药物输注、静脉营养治疗、长期静脉输液中得到了广泛的临床应用。

目前全国每年应用50余万条PICC导管，近万名医务人员应用并使用此项技术，但是我们的护理教科书上没有此内容，有的医学书上提及此内容也比较浅简，没有一本有关PICC方面的专著。

为了普及这项技术，规范：PICC的置管及维护操作、控制并发症，对PICC置管及应用中出现的各种疑难问题的处理提供参考指导，我们撰写了这本书。

这本书不但有护理界PICC方面的专家，还有影像学专家、管理专家一同参与编写。

系统阐述了与PICC相关的基础理论知识，细致讲解了标准化的PICC置管及维护技术和国际上先进的PICC置入方法——超声引导下PICC置管技术以及PICC导管末端定位X线检查及影像学知识。

<<外周中心静脉导管技术与管理>>

内容概要

全书共12章，分别对外周中心静脉导管(PICC)技术的发展，PICC置管技术的血管医学基础知识，传统PICC置管技术和超声引导下PICC置管技术穿刺静脉的选择、置管操作流程、导管维护技术、置管操作考核评价标准，PICC专职队伍及门诊的建立、置管中疑难问题处理，置管常见并发症及处理，置管风险控制与安全管理、PICC门诊应急与抢救预案等进行了系统介绍，供培训和学习外周中心静脉导管技术的有关人员参考使用。

<<外周中心静脉导管技术与管理>>

作者简介

乔爱珍，主任护师，医学学士，空军级专家。

现任全军内科护理专业委员会委员，北京护理学会内科护理专业委员会委员、血液学组副组长。

从事内科临床护理30余年，擅长血液肿瘤、骨髓移植护理及健康教育，尤其是在PICC置管、静脉输液港置入及各种静脉导管维护方面有独到之处。

开设了PICC专家门诊，对看不见摸不着的难穿刺的血管可以在B超引导下进行PICC置管，PICC置管成功率达99%以上。

多次参加国家 类继续医学教育项目中有关PICC和静脉输液港的全国培训授课任务、全军网络教学任务以及北京护理学会的PICC教学任务。

并受邀到多家医院指导和授课。

参加了多项课题的研究，获得军队科技进步奖三项，军队医疗成果奖两项，在统计源期刊发表学术论文40余篇。

<<外周中心静脉导管技术与管理>>

书籍目录

第1章 概述 一、什么是PICC及其发展 二、PICC导管的应用指征 (一)PICC适应证 (二)PICC禁忌证 三、药物pH和渗透压对静脉的影响 (一)药物pH对静脉的影响 (二)药物渗透压对静脉的影响 四、化疗药物对组织的损伤 (一)抗肿瘤药物分类 (二)抗肿瘤药物局部的不良反应 五、静脉输液常用血管的粗细与血液流速 六、中心静脉输液器材的种类 (一)经外周插管的中心静脉导管PICC (二)中心静脉导管CVC (三)隧道型中心静脉导管TCVC (四)完全植入型输液港PORT 七、PICC和锁骨下静脉导管优劣的比较 八、主动静脉治疗原则和血管评估 (一)被动静脉治疗 (二)被动静脉治疗恶果 (三)主动静脉治疗 (四)主动静脉治疗的实施 (五)选择静脉输液通道器材的基本原则和标准第2章 传统PICC置管技术 一、什么是传统PICC置管技术 二、PICC置管有关的血管医学基础知识 三、置管穿刺静脉的选择 四、传统PICC导管置管操作流程 五、传统PICC置管操作考核评价标准第3章 超声引导下PICC置管技术 一、超声引导下PICC置管的起源 二、超声下PICC置管静脉的选择 三、血管超声的超声仪器条件 四、静脉超声检查时患者体位 五、静脉超声观察的内容 六、正常静脉的超声表现 七、肘前浅静脉的超声判断 (一)位置判断 (二)图像判断 八、超声下PICC置管静脉的评估及穿刺点的确定 (一)血管评估 (二)穿刺点的确定 九、改良的塞丁格穿刺技术 (一)盲塞法 (二)超声引导下“间接法” (三)超声引导下“直视法” (四)先进的PICC置入方法 十、超声引导下PICC置管操作流程.....第4章 PICC导管末端定位x线检查及影像学知识第5章 PICC置管中疑难问题处理第6章 PICC导管维护技术第7章 PICC常见并发症及处理第8章 PICC专职队伍及门诊的建立第9章 PICC风险控制与安全管理第10章 PICC门诊应急与抢救预案第11章 PICC患者健康教育第12章 PICC操作中各种表格参考文献

章节摘录

插图：（二）抗肿瘤药物局部的不良反应我们从以上抗肿瘤药物的作用原理可以看出抗肿瘤药物的不良反应及对组织的破坏性很大，抗肿瘤药物局部的不良反应主要表现为如下。

1. 肿胀、烧灼感输液过程中，穿刺静脉周围常表现出肿胀及急性烧灼样痛。
2. 药物外渗由于药物刺激，局部血管渗透压的改变，导致外渗液体在注射部位聚集形成硬结，严重者可出现疱疹及水疱，随后出现溃疡或大斑块，或二者皆有，斑块或溃疡下方常可见广泛组织坏死。
3. 溃疡形成溃疡、斑块形成部位最终出现坚硬的黑色焦痂，焦痂外周的红斑肿胀持续数周。
4. 药物浸润皮下组织皮下组织受累，可出现关节僵硬、活动受限、神经病变及受累部位灼痛。
5. “静脉怒张”反应这一反应的特征是沿前臂静脉通路方向的绒状皮疹，注药的局部可以有红斑、水肿、硬结、瘙痒、触痛、浅表的疱疹和水疱。

用药停止48h内反应消退，且无残留组织损伤。

据估计阿霉素应用中3%以上患者出现静脉怒张。

6. 栓塞性静脉炎注入化疗药物所用的静脉部位疼痛、皮肤发红，以后沿静脉走向皮肤色素沉着、脉管呈条索状变硬和导致静脉栓塞。

7. 延迟的局部反应见于应用丝裂霉素化疗的患者，在日晒后出现皮肤毒性反应。

“回忆反应”见于应用多柔比星、丝裂霉素的患者，比如一侧手臂输药后，当从对侧手臂再次给药时可在上一次化疗给药部位出现局部损伤。

局部皮肤毒性反应占抗肿瘤药物所致各种反应的2%~59/6，是肿瘤化疗中严重的并发症之一。

许多抗癌药物在静脉注射时，由于各种原因渗漏到注射部位周围的皮下组织，会引起严重的局部毒性反应。

<<外周中心静脉导管技术与管理>>

编辑推荐

《外周中心静脉导管技术与管理》是由人民军医出版社出版的。

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:<http://www.tushu007.com>