【课 题】静脉输液实训 【授课时数】3学时

【授课类型】实践 【教学方法】练习、回示等

【教 具】1.注射盘内：注射器（规格视药量而定）、6~9号针头或头皮针、安尔碘或2%碘酊、70~75%酒精、无菌棉签、止血带、注射用小垫枕、胶布2~3根、注射卡及药液；

2. 弯盘。

【教学目标】1.能力目标：熟练掌握静脉输液的方法

2.知识目标：掌握常用静脉选择；瓶口、皮肤消毒方法；排气及进针手法

3.素质目标：关心患者，动作熟练、轻稳，体现护理操作美

【教学重点】1.应用护理程序进行静脉输液

 2.掌握护考相关内容

【教学难点】1.一次排气成功

1. 无菌观念的培养
2. 一次穿刺成功

**【实训过程】**

Ⅰ.组织教学（2分钟） 师生问好、班长报告出勤、检查着装

Ⅱ.复习回顾（5分钟） 回顾静脉输液的操作流程

Ⅲ.分组练习（100分钟）

一、每组组长领取、清点操作物品后分发给组员

二、学生分组练习，教师巡视、指导，解答学生疑问

**（一）临床情境** 张立，男，38岁。主诉：全身皮肤出现红色斑块伴瘙痒1天。诊断：荨麻疹。医嘱： 14:00 10床 张立 10％葡萄糖酸钙 10m1 IV st

**（二）操作流程与语言沟通**

评估

 核 对

 注射单及医嘱：病人床号、姓名、

 药名、剂量、浓度、用法、时间

 备齐用物

 核对药液标签： 注射盘：铺无菌盘，抽取药液

药名、剂量、浓度、 放无菌盘内，并携至病人床边

有效期

 检查：瓶身、安瓿有无

破损，配伍禁忌，

药液有无变质

 病人准备

 核对、解释

 注 射

选充盈静脉，由远心端开始，

垫枕扎止血带（穿刺点上6cm）

嘱病人握拳，消毒皮肤：

常规消毒，螺旋式，由内至外，直径5cm以上

核对抽取药液，排尽空气

绷紧皮肤进针：与皮肤表面成20~30°角，见有回血，固定针栓，松拳，松止血带注药（缓慢），观察反应

按压拔针，（用干棉签）

再次核对

 协助病人躺好整理床单位

 清理用物并归回原处

操作前交流：(看床头卡) “您好!请告诉我你的床号和姓名好吗? ……您现在感觉怎么样？……根据您的病情及现在的症状，遵医嘱需要给您静脉注射葡萄糖酸钙，它的作用是抗过敏，能够迅速发挥药效，皮疹和瘙痒很快就会消退。……您不要担心，我会做到一针成功。……您想在哪只手进行注射?右手吗?让我看一下您的血管情况……这根血管可以吗? ……好，就选择这。我去准备一下物品，一会儿见。”

操作中交流：“张先生，请再说一遍您的名字好吗? ……张立，对吗？请把右手放这儿……现在给您扎止血带，请握拳……好了，请您松拳，我现在慢慢推药，您如果有不适请告诉我。放松些，不要担心。(边推药，边观察，边解释。)好了，您按这儿3-5分钟，待会儿针眼贴扔在这只污物袋内，谢谢您的配合。” （摘口罩）

操作后交流：“张先生，您感觉怎么样……荨麻疹是一种常见病，只要按医嘱用药，症状很快就会消退。这些天您不要吃海鲜或辛辣刺激的食物，可以吃一些清淡的；洗澡时不要用碱性较强的肥皂，注意保护皮肤。您好好休息，一会儿见。”

**（三）静脉输液考核评分标准**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项 目** | **总分** | **要 求** | **标准分值** | **扣分说明** | **扣分** |
| 仪 表 | 2 | 仪态端庄，服装、鞋帽整洁 | 2 | 一项不符全扣 |  |
| 操作前准备 | 评估 | 8 | 核对：两人核对医嘱单、注射卡，查对需静脉注射患者的姓名、床号、药名、剂量、浓度、时间、用法患者：病情、年龄、治疗情况，对药物的反应及“三史”，生命体征，注射部位皮肤有无疤痕、感染、静脉是否显露、有无炎症和肢体的活动情况环境：是否清洁、安静，光线是否充足用物：用物是否在灭菌有效期内，药物的名称、剂量、浓度、质量、是否在有效期内自身：着装，对所用药物的基本知识是否了解 | 22121 | 未评估患者扣3分；余评估不完全酌情扣分；评估用物可于准备用物时检查评估，准备时也未检查者扣除该项分 |  |
| 准备 | 8 | 护士：修剪长指甲，洗手、戴口罩，熟悉所用药物的基本知识用物：根据医嘱查对药物的名称、剂量、浓度、用法和质量。备齐用物，放置合理患者：核对、解释，摆好体位环境：清洁操作面和用物，光线充足 | 2321 | 一项不符全扣用物缺一项扣1分；操作面及用物不整洁扣2分；核对缺一项扣1分；放置不合理扣1分，扣完为止，未解释扣2分，余酌情扣分 |  |
| 操作过程 | 抽吸药液 | 17 | 铺无菌盘再次检查药物名称、剂量、浓度和检查药液质量，注意有无过期、密封情况；安瓿有无裂缝、药液的颜色、澄明度消毒安瓿（密封瓶）、砂轮，安瓿锯痕、用75%酒精去玻璃碎屑，用无菌纱布包好折断安瓿检查注射器包装、批号、有效期或灭菌日期后打开，吸药液至所需要的量回抽活塞，排尽排气，将安瓿套于针头上再次核对注射卡、安瓿，操作者签名。将抽吸好药液置于无菌盘内，洗手 | 233333 | 未铺盘扣2分检查内容缺一项扣1分，扣完为止消毒方法不正确扣2分，污染一次全扣所吸药液余留、渗漏或药量不准扣2分/项，余扣1分/项排气浪费药液或倒流扣2分/项，余扣1分/项未核对全扣；余缺一项扣1分，扣完为止 |  |
| 进针 | 22 | 1、再次核对床号、姓名，与患者交流，告之注意事项2、选择并安置合适的体位，暴露注射部位，垫枕，保暖，备胶布3、选择合适的静脉，在穿刺部位上6cm处系止血带，常规消毒皮肤待干4、检查并连接头皮针，排气5、再次查对药名、剂量、浓度、时间、用法6、嘱患者握拳，边与患者交谈，绷紧皮肤，针头斜面向上，与皮肤成200角，从静脉上方或侧方刺入皮肤，再沿静脉方向潜行刺入，见回血，再顺静脉进针少许7、松止血带，松拳，胶布固定针柄 | 2243263 | 未与患者交流、未交代注意事项扣2分/项体位不当、未正确暴露、未注意保暖扣2分； 未备胶布扣1分静脉选择，消毒方法、范围不当扣2分；定位不当扣4分未检查针头、未排气扣2分/项未查对扣2分退针一次扣5分；进针角度不当扣2分；余扣1分/项缺项扣1分/项 |  |
| 推药 | 5 | 抽回血，缓慢注入药液边推药液，边与患者交流，注意观察表情反应，同时询问患者感受 | 3　2 | 未抽回血、推药速度不当、药量不准、扣1分/项未交流、未观察扣1分/项 |  |
| 拔针 | 8 | 注射完毕，撕胶布，干棉签顺向按压穿刺处皮肤，迅速拔出针头，观察患者表情反应再次核对注射卡和安瓿取出小枕、止血带 | 422 | 步骤缺一项、按压穿刺点方法不正确、未观察扣2分/项，扣完为止未核对扣2分，步骤缺一项扣1分，扣完为止 |  |
| 操作后处理 | 10 | 助患者整理好衣服、床单位，安置患者合适体位，与其交流感受并致谢患者配合洗手、脱口罩，根据患者具体情况进行健康教育正确处理用物（浸泡、毁形）按需记录注射时间，签名 | 3322 | 未与患者交流扣2分，余步骤缺一项扣1分缺一项扣1分污物处理不正确扣2分缺一项扣1分 |  |
| 终末评价 | 20 | 1、操作过程以患者为中心，关心体贴患者，向患者解释耐心、语言恰当，合理运用非语言沟通技巧，询问患者感受，指导患者配合有效2、动作轻巧稳重，能按无痛注射法进行操作，无不良反应，患者对操作满意3、无菌概念明确、无污染4、操作熟练有序（6min内完成）5、正确、灵活处置临床情境变化，有创新6、回答相关问题正确、全面 | 335333 | 解释不当扣3分，无菌概念明确，污染一次扣5分；每超过30s扣1分；退针2次及以上、穿刺失败、药液外渗扣10分；余酌情扣分**未核对患者或错误，无菌概念不明确并污染两次或使用过期物品，该项考试判为“不及格”** |  |

Ⅳ.回示学生操作，学生共同讨论(12分钟)

Ⅴ.教师总结(5分组)

Ⅵ.每组组长整理、清点、归还操作物品(5分钟)

Ⅶ.布置作业（1分钟）

要求学生针对自己的操作练习情况，及时复习、补缺补差

【教学反思】

【参考书】《基础护理技术》 主编：李晓松 人民卫生出版社 第2版 2015年5月

 《2017护士职业资格考试轻松过》 人民卫生出版社