静脉炎

2012.4.

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

定义

血栓性静脉炎简称静脉炎是指静脉血管发炎，根据病变部位不同，静脉炎可分为浅静脉炎和深静脉炎。其病理变理化血管内膜增生，管腔变窄，血流缓慢。周围皮肤可呈现充血性红斑，有时伴有水肿。以后逐渐消退， 充血被色素沉着代替，红斑转变成棕褐色。少数病人可引起反应， 如发冷、发热、白细胞增高等，患者常常陈诉疼痛肿胀。引起静脉血栓形成的病因很多，如创伤、手术、妊娠、分娩、心脏病、恶性肿瘤、口服避孕药及长期站立、下蹲、久坐、久卧受潮湿等，较常见是各种外科手术后引发。

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

浅静脉炎

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

- 浅静脉炎患者，患肢局部红肿，疼痛，行走时加重，可触及痛性索状硬条或串珠样结节。深部静脉炎患者，发病突然，患肢呈凹陷性肿胀，皮肤呈暗红色，有广泛的静脉努张或曲张以及毛细血管扩张；后期出现营养障碍性改变，伴有瘀积性皮炎、色素沉着或浅表性溃疡，股、胫周径较健肢粗1cm以上，行走时肿痛加重，静卧后减轻，静脉造影可见患肢深静脉血管狭窄或堵塞

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

深静脉炎

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

静脉炎的危险分子

- 1．导管针的材质、长度与管径过大或者过小、操作技术不良
- 2．不适当的穿刺部位
- 3．导管针留置的时间太长
- 4．固定方法不当
- 5．输液的浓度的酸、碱性太强，或不兼容造成沉淀。
- 6．病患本身的病理生理状况，如年龄或疾病造成血管壁脆弱，发炎。
- 7．渗透压
- 8．输液速度的快慢

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

静脉炎的护理措施

- 1、避免碰撞患肢：静脉炎预防保健方法之一，在护理过程中提醒患者注意安全，严防碰伤。
- 2、加强静脉血管的保护：急性期患者需要大量的静注扩血管、抗凝及溶栓药物，发热患者需输注抗生素。为保护静脉血管，每日热敷穿刺处两次，预防静脉炎的发生。
- 3、卧床休息：发生下肢血栓性静脉炎的患者应绝对卧床休息，应避免肢体活动，忌用手按摩患肢皮肤以防止栓子脱落；抬高患肢利于静脉回流。

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

- 4、密切观察患肢的周径及颜色的变化：如患肢周径不断增加，说明静脉回流受阻，颜色加深，温度升高说明出现感染可能，应及时通知医生，积极处理。
- 5、抬高患肢：卧床休息，患肢太高略超过心脏水平，促进血液回流，减轻见静脉内压力，使疼痛减轻。急性期嘱患者卧床休息病抬高患肢30度，以利静脉回流，减轻水肿。

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

- 静脉炎多是由于选择静脉血管不当，输入浓度较高、刺激性较强的药物或静脉内放置刺激性大的塑料管时间太长，未执行无菌操作，或者同一静脉反复多次穿刺造成的静脉感染，引起局部静脉壁的化学炎性反应，因此，我们在护理中从以下几个方面进行预防。

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

- 静脉的选择 血管应选择弹性好，回流通畅，外横径较粗，便于穿刺和观察的部位，避免多次穿刺，对长期输液的患者，应有计划地保护和合理使用静脉，应从远端向近端，避开靠近关节、瘢痕、受伤、感染的静脉。

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

- 严格执行无菌技术操作 严格掌握消毒液的有效期和使用浓度，盛放消毒液的容器应每周更换2次。一次性棉签在有效期内使用，打开棉签时开口不宜过大，能取出即可，开包后应在短期内使用，避免使用开包时间过长的棉签。消毒时棉签蘸消毒液不宜过多，以湿透棉花一半为宜，剩下部分让其自动浸湿，然后以穿刺点为中心向外旋转涂擦，直径在5cm以上

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

- 输入高浓度及刺激性较强药物的护理 静脉快速滴注20%甘露醇时，在穿刺前5min用热毛巾湿热敷穿刺部位及穿刺部位近心端，也可以在穿刺前5min用2%山莨菪碱外擦穿刺点及穿刺点近心端20cm局部浅表血管，能使局部浅表血管扩张，对减轻血管刺激症状，保护静脉、减少损伤疗效显著 。也可将甘露醇加热至28℃左右，输入恒温的甘露醇可使血管受热后管腔增大，液体的黏度随温度升高而下降，而使滴速加快，也是预防机械性和医源性损伤给患者带来的痛苦 。有研究表明，甘露醇对局部的损伤作用与连续使用同一局部静脉血管次数有关 。因此尽量减少同一静脉连续性注射的次数

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

- 外周静脉留置针的护理 外周静脉留置套管时，在穿刺前应检查静脉留置针的包装及有效期，禁止使用有破损及过期的留置针。穿刺时要严格遵守无菌技术操作规程，穿刺完毕用透明胶布固定，便于观察穿刺点和及早发现静脉炎。留置针期间隔日按外科换药法更换胶布1次，胶布不粘或被污染时，应随时更换。在输液过程中穿刺肢体持续用热疗法，采用干热疗法，尽量不用湿热疗法，以免浸湿床铺，用热水袋水温60℃～70℃能使患者感觉舒适，还能改善血液循环，加快静脉回流，增强新陈代谢和白细胞的吞噬功能，有助于血管壁创伤的修复，增强了患者局部的抗炎能力。

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

关于留置并发静脉炎

- 我国静脉留置针留置时间尚无统一标准，按BD公司的建议，套管针留置的时间为3-5d，有研究报道，留置时间为2-27d，平均留置时间为8-9d，患者静脉炎普遍发生在置管后的6-7d，而5天内静脉炎的发生率为0，所以5天可作为留置针的最长期限，常规留置时间为3-5d.

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

- 将静脉炎分为3度:
- Ⅰ度:局部疼痛、红肿或水肿，静脉无条索状改变，未触及硬结。
- Ⅱ度:局部疼痛、红肿或水肿，局部条索状改变，未触及硬结。
- Ⅲ度:局部疼痛、红肿或水肿，静脉条索状改变，可触及硬结。

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

- 我们根据静脉炎的分度不同进行不同的护理治疗。
- Ⅰ度静脉炎采用红外线灯照射疗法，每日2次，每次20～30min，红外线的热作用能降低神经末梢的兴奋性而止痛;红外线照射后，毛细血管及小动脉扩张，皮肤乳头层水肿，血管周围白细胞浸润，网状内皮系统吞噬能力增强，使免疫能力加强，炎症产物及代谢产物加速吸收消散而消炎 。
- Ⅱ度和Ⅲ度静脉炎采用硫酸镁湿热敷，疗效较好，镁离子能降低血管平滑肌对缩血管物质的反应性使血管舒张。必要时配合应用抗生素。

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn