

重庆市血液透析用中心静脉导管操作评价标准

项目	操作步骤	分值	评价	要点说明
护士准备	着装整洁，洗手，戴口罩	1		
上机用物准备	1.一次性使用无菌换药包（含无菌盘1个、无菌镊2把、无菌碘伏棉球4个，无菌纱布块4张、一次性无菌治疗巾1张）、无菌棉签、清洁治疗巾2张、一次性无菌手套2-3双、软直尺、一次性10ml注射器6个、抗凝剂1支（遵医嘱配制）、无菌酒精棉片2张、0.9%氯化钠注射液（10ml）2支 2.治疗车：治疗盘、已预充备好的透析器及透析回路管、医用胶布、无菌敷贴、速干手消毒剂、医疗垃圾桶、生活垃圾桶、锐器盒、面屏/护目镜	3		物品均在有效期内，包装完整； 少一样用物扣0.5分，扣完为止； 可备含以上用物的专用导管护理包
操作准备	操作前双人核对透析处方①、透析参数及用药①	2		
	携用物至床旁，评估操作环境	1		
	查对患者姓名、年龄、床号①、住院患者应查看腕带①	2		采取开放式询问方式核对患者信息
	患者评估：询问患者是否排空大小便，测量体重，监测生命体征，评估水负荷情况、出血倾向②；核对患者有无透析前后采血化验①	3		
	协助患者取正确、舒适、安全体位①，洗手，戴口罩①	2		
上机操作流程	1.洗手①、戴手套、戴面屏①	2		
	2.将导管放置于清洁治疗巾上	1		
	3.导管评估：测量导管外露长度①、查看导管外接头部分有无破裂、打折①，确认导管夹处于夹闭状态①，检查导管腔容积①	4		
	4.置管局部皮肤评估：观察置管处皮肤有无压痛、红肿、分泌物、出血及渗液②，卡夫有无脱出①及导管翼缝线固定情况①	4		
	5.以置管口为中心，碘伏棉球消毒置管局部皮肤，消毒范围直径>10-15cm①，待干后用敷贴或无菌小纱布块覆盖①	2		
	6.将导管放置于清洁治疗巾第二层①，同时取1块无菌碘伏纱布块铺于导管下①	2		
	7.脱手套，洗手①，戴手套①	2		遵循无菌原则

8.无菌碘伏纱布块包裹导管，由导管帽至导管夹，360°全方位搓揉消毒导管，搓揉时间>15s①，消毒后将导管置于无菌治疗巾第三层①	2		
9.查看导管夹处于夹闭状态①，用无菌纱布块覆盖导管①，拧开远侧导管无菌小帽①，无菌酒精棉片用力擦拭导管螺旋口5-15s①，取一次性10ml无菌注射器，1s内将导管动脉端内的封管肝素注射液抽出3-4ml①，并推至纱布上（无菌纱布块打开后，平铺于开包后的内侧无菌换药包盖上）①，查看有无血凝块，如有凝血块，需更换一次性10ml注射器再次抽吸，直至无凝血块为止①。评估后用0.9%氯化钠注射液10ml 脉冲式冲洗导管①，同时不断开注射器。将远侧导管置于无菌纱布对折面内面①	9		先处理远侧导管，再处理近侧导管； 酒精棉片消毒导管螺旋口时应用力摩擦； 推注封管液时，注射器距纱布宜>10cm
10.（近端导管操作同远端导管） 拧开近侧导管无菌小帽①，用酒精棉片用力擦拭导管螺旋口5-15s①，取一次性10ml无菌注射器，1s内将导管动脉端内的肝素封管液抽出3-4ml①，并推至纱布上（无菌纱布块打开后，平铺于开包后的内侧无菌换药包盖上）①，查看有无血凝块，如有凝血块，需用另一支备用10ml注射器再次抽吸1ml，直至无凝血块为止①。评估后用0.9%氯化钠注射液10ml以脉冲式推注冲洗导管①，同时不断开注射器①	7		推注动脉端内的肝素封管液时，注射器距纱布宜>10cm
11.两侧导管操作完毕后，将导管置于无菌纱布块上，断开导管静脉端连接的10ml注射器①，遵医嘱注入抗凝剂①	2		推注肝素（进行双人核对，可请患者参与核对）
12.断开导管动脉端，单手连接血路管，导管静脉端连接操作同动脉端①。取无菌纱布块包裹导管连接处内层①，无菌治疗巾遮盖外层①	3		连接血管路时应单手固定导管，单手旋转或连接管路
13.设置透析机参数，引血上机①，三查八对①	2		三查：上机前、上机中、上机后查对； 八对：对机器号、姓名、超滤量、时间、治疗模式、抗凝剂、抗凝剂用量、血流量
14.妥善固定患者管路①。整理用物，垃圾分类处理①	2		
15.脱手套，洗手，整理床单位	1		
16.测血压、心率，记录透析参数并双人核对①，擦拭透析机①	2		一名护士按照机器参数复述患者姓名、ID号、透析方式、透析器型号、超滤时间、超滤总量，沿血流方向依次对管路密闭性进行检查，另一名护士核对

				医嘱
	17.洗手，离开透析单元	1		
下机用物准备	1.一次性使用无菌换药包（同上机标准）、无菌棉签、清洁治疗巾、一次性灭菌手套2-3双、一次性使用灭菌小帽2个、一次性10ml注射器2个、一次性5ml注射器2个（遵医嘱配制好的封管液）、0.9%氯化钠注射液（10ml）2-3支、无菌敷贴、无菌酒精棉片2张 2.治疗车：治疗盘、速干手消毒剂、医疗垃圾桶、生活垃圾桶、锐器盒	3		物品均在有效期内，包装完整无破损；少一样用物扣1分
护士准备	1.洗手，戴口罩，戴面屏	1		
操作准备	2.查对患者姓名、年龄、床号①，核对治疗参数及用药①，密闭式回血①，评估操作环境①	3		采取开放式询问方式核对患者信息，住院患者查对腕带
下机操作流程	3.打开患者导管处治疗巾，确认动静脉导管夹及相连管路夹处于夹闭状态，确认导管连接紧密①。铺无菌治疗巾第一层于导管及管路连接处（取出已污染治疗巾）①，将导管放置于清洁治疗巾第二层①，同时取1块无菌碘伏纱布块铺于导管下，更换手套①，碘伏纱布360°全方位搓揉导管及管路连接处①，将已消毒的导管连接处置于无菌治疗巾第三层①	6		碘伏纱布包裹导管与管路连接处，360°全方位搓揉导管及管路连接处
	4.旋松并暴露操作者远侧导管连接处螺纹，不断开管路乳头①，单手始终固定导管，取碘伏棉签消毒螺旋处①，断开导管及管路，用无菌消毒棉片用力擦拭导管螺旋口5-15s①	3		先处理近侧导管再远侧。导管一经断开，切勿失去控制；旋松并暴露操作者近侧导管连接处螺纹，不断开管路乳头，取一根碘伏棉签消毒螺旋处
	5.单手始终固定导管，单手使用0.9%氯化钠注射液10ml脉冲式冲洗导管，夹闭管夹①，5ml注射器连接肝素封管液注射器，匀速正压注入封管液，夹闭导管夹①，连接无菌小帽，拧紧①	3		脉冲式冲管推注力度以约每频幅1ml为宜。应使用两只肝素注射器分别进行封管
	6.（远侧导管操作步骤同近侧导管）旋松并暴露操作者远侧导管连接处螺纹，不断开管路乳头①，单手始终固定导管，取碘伏棉签消毒螺旋处①，断开导管及管路，使用酒精棉片用力擦拭导管螺旋口5-15s①。单手始终固定导管，单手使用0.9%氯化钠注射液10ml脉冲式冲洗导管，夹闭管夹①，连接根据医嘱及导管刻度配置的相应浓度和剂量的封管液注射器，匀速正压注入封管液，夹闭导管夹①，连接无菌小帽，拧紧①	6		导管一经断开，切勿失去控制；推注力度约为每频幅1ml为宜
	7.两侧导管操作完毕后将导管置于2张无菌纱布块上，包裹导管夹及无菌小帽端	1		

	8.脱手套，洗手①，戴手套①	2		
	9.去除原有敷料或纱布	1		去除敷料时0°或180°顺穿刺方向去除，动作轻柔，避免牵动导管
	10.单手固定导管远端①，单手使用镊子取碘伏棉球消毒置管口及周围皮肤以及导管2次，消毒范围直径10cm-15cm，时间>15s①，碘伏棉球消毒置管口及周围皮肤时，导管随消毒方向旋转90°，确保皮肤及导管360°全方位达到消毒目的①	3		两次消毒方向相反
	11.消毒后置管口皮肤，准备无菌敷贴，注明更换时间①，皮肤自然待干后，以置管口为中心，无张力粘贴敷贴。再使用第一条医用胶布固定导管远端,第二条医用胶布采用高举平台法，将导管远端妥善固定于皮肤上①	2		注明更换时间和护士全名（例：2020-10-9，12:00，XXX）； 固定牢固、美观
	12.协助患者整理衣物，协助患者取正确、舒适、安全体位①。整理用物，垃圾分类处理①	2		
	13.脱手套，洗手①，记录（换药、出口皮肤情况、导管外露长度、特殊处理等）①	2		
操作时长	从操作评估开始到整理用物完毕（包含指导患者环节）记录用时。要求完成时间为15分钟，超时直接停止操作，后面操作不得分			

