



# 注射给药法

肇庆医专护理系 江林娜





# 学习任务



杨文，69岁，慢性支气管炎急性发作。入院时咳嗽、气喘明显，痰液呈脓性，体温 $39.2^{\circ}\text{C}$ ，呼吸28次/分，诉胸闷、乏力等不适。

**医嘱：**

1. 复方氨林巴比妥注射液2ml，im. st,
2. (30) 盐酸氨溴素30mg+0.9%氯化钠溶液20ml，iv.

**请问：**

**注射前需要做哪些准备？**

**准备及注射过程中需要注意什么？**



# 学习目标



**掌握注射原则**



**能够进行药液的抽吸**



**操作过程中，关心体贴病人**





# 注射给药法



## 定义 >>

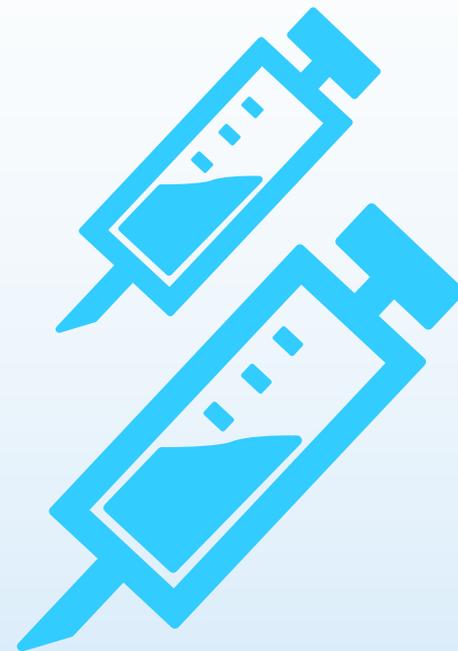
是将无菌药液注入体内的方法，达到诊断、预防和治疗疾病的目的。

## 优点 >>

药物吸收快，效果迅速，适用于药物迅速发挥作用或不宜口服给药的患者。

## 缺点 >>

可造成组织一定程度的损伤，引起疼痛和感染。





# 注射法种类



皮内  
注射

皮下  
注射

肌肉  
注射

静脉  
注射



# 注射原则



-  **要**严格遵守无菌操作原则，**防**感染
-  **要**严格执行查对制度，**防**差错
-  **要**执行消毒隔离制度，**防**交叉感染
-  **要**选择合适的注射器和针头，**防**断针、漏液。
-  **要**选择合适的注射部位，**防**损伤神经和血管。
-  **要**现配现用，**防**疗效降低或被污染。
-  **要**排尽空气，**防**空气栓塞。
-  **要**掌握无痛注射技术，**防**疼痛
-  **回**抽血。



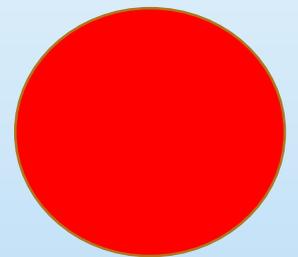


# 注射原则



## 一. 严格遵守无菌操作原则

- 注射前剪指甲、洗手、戴口罩、衣帽整洁
- 注射部位消毒：2%碘酊+75%乙醇脱碘 
- 手法：以**注射点为中心向周围呈螺旋式**消毒
- 面积：**直径在5cm以上**，待干（约20s）后
- **脱碘**：范围大于碘酊消毒面积，乙醇挥发后方可注射
- **用0.5%碘伏或安尔碘以同法涂擦消毒1-2遍**，**无需脱碘** 





# 注射原则



## 二. 严格执行查对制度

- “三查七对”、双人核对
- 检查药液质量
- 同时注射多种药物，查对配伍禁忌





# 注射原则



## 三. 严格执行消毒隔离制度

- 一人一套物品：注射器、针头、止血带、小垫枕（治疗巾）
- 物品先消毒，后处理
- 一次性物品按规定处理





## 四. 选择合适的注射器和针头

- 根据药液剂量、性质选择注射器和针头
- 注射器完整无损，不漏气；针头锐利、无钩、不弯曲、不生锈，型号合适；注射器和针头衔接紧密
- 包装密封在有效期内





## 五. 选择合适的注射部位

- 避开：血管、神经、炎症、化脓感染、瘢痕、硬结及皮肤病处。





## 六. 药液应现用现配

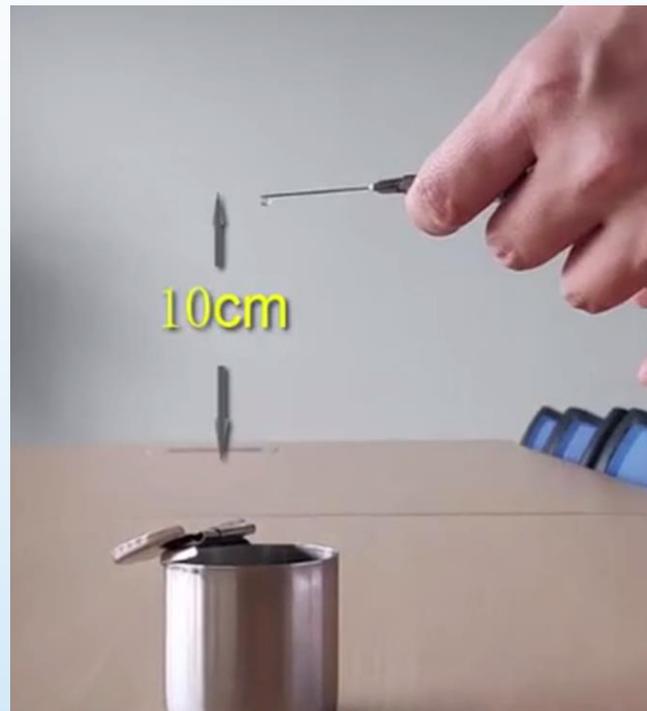
- 临时抽取，及时注射，防止药效下降或被污染





## 七. 注射前排尽空气

- 以防气体进入血管形成栓塞
- 排气时，防止药液浪费
- 防止针头污染





## 八. 注射前检查回血 (进针后, 注射前)





## 九. 掌握无痛注射技术

- 解除病人顾虑，分散注意力
- 维持正确、舒适的姿势，使肌肉放松
- 注射时做到“二快一慢”（进针、拔针快，推药慢）
- 刺激性较强的药物，选用细（粗）长针头，深部注射。多种药物同时注射时，先注射刺激性较弱的药物，再注射刺激性强的药物。长期注射时，有计划地更换注射部位



## 自我防护

- 严防被针头刺伤或被感染
- 不回套针帽、针头放入锐器盒等。
  
- 请问：某护士抽完药后将针帽单手回套后又更换针头，有必要吗？





# 练习



- 1、注射药物现用现配的主要目的是
  - A、防止差错的发生
  - B、防止出现配伍禁忌
  - C、防止降低药物的效价或被污染
  - D、减少毒性反应
  - E、防止浪费药物



# 练习



- 2、为达到“无痛性注射”，哪项不对
- A、做好心理护理，合适的体位
  - B、要做到“二快一慢”
  - C、注射刺激性强的药物，要选择长针头
  - D、同时注射多种药物时，应先注射刺激性强的药物
  - E、推药过程中，不仅要缓慢，还要匀速。



## 3、注射部位皮肤消毒范围在

A、2cm以上

B、3cm以上

C、4cm以上

D、5cm以上

E、6cm以上



# 练习



- 4、使用一次性注射器时，护士首先应检查**
- A、注射器是否在有效期内**
  - B、注射器和针头衔接是否紧密**
  - C、注射器的针头型号是否合适**
  - D、注射器针头有无弯曲、带钩**
  - E、注射器的名称、外包装是否完好**



# 注射前准备



## ■ 目的

将注射器吸入药液，为后期注射做准备

## ■ 评估

操作环境清洁干燥，符合无菌操作原则

## ■ 计划

1. 护士准备
2. 环境准备





# 注射前准备



## 3. 用物准备

➤ **注射盘**      常规准备下列物品

✓ 皮肤消毒液：**安尔碘或0.5%碘伏、75%乙醇**

✓ 砂轮、弯盘、启瓶器、棉签、手消毒液。静脉注射时加止血带、小垫枕等。

➤ **无菌盘**

➤ **锐器盒**    **医疗垃圾桶**    **生活垃圾桶**

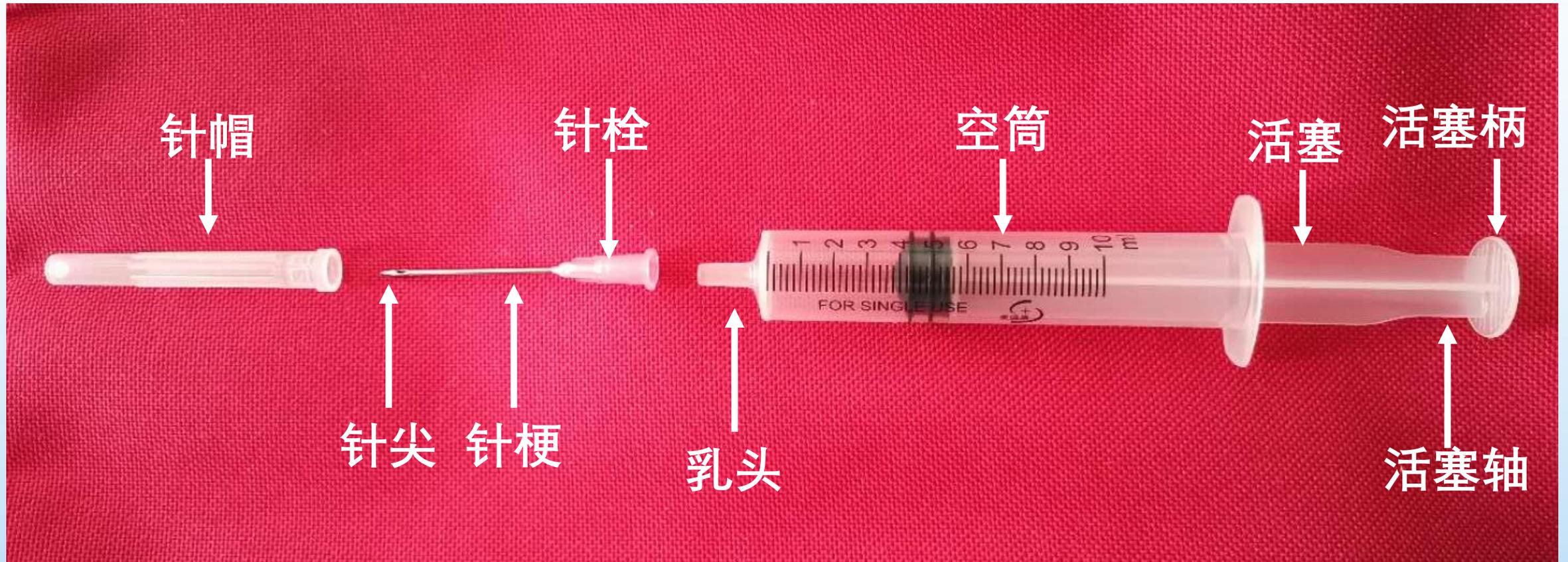




# 注射前准备



## ➤ 注射器和针头





# 练习



5、灭菌注射器及针头，下列哪一组均可用手接触

- A、乳头、针栓
- B、活塞、针梗
- C、空筒、针尖
- D、活塞轴、针梗
- E、活塞柄、针栓





# 注射器针头型号





# 注射前准备



➤ 注射药液  
按医嘱准备

➤ 注射依据





# 药物抽吸法

医嘱：3床，张三，复方氨林巴比妥注射液2ml，im. st

- 核对医嘱和药物
- 自安瓿吸取药液
- 消毒折断
- 抽吸药液
- 排尽空气
- 查对备用





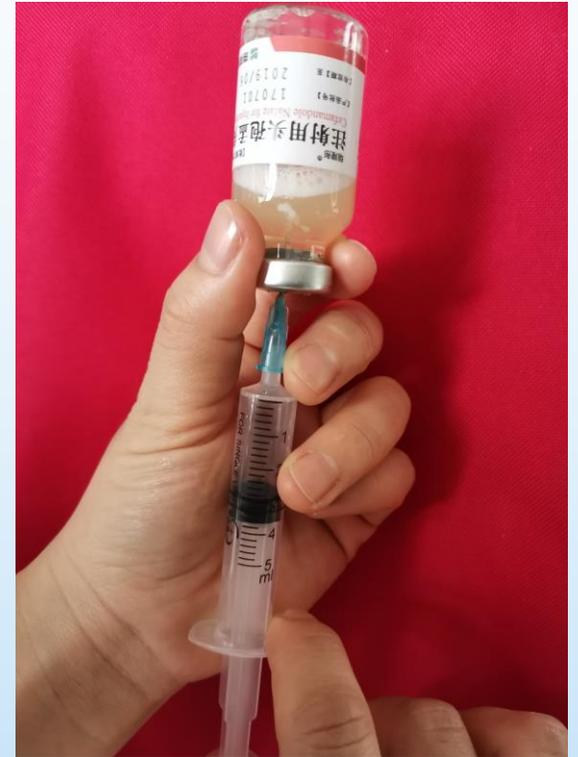
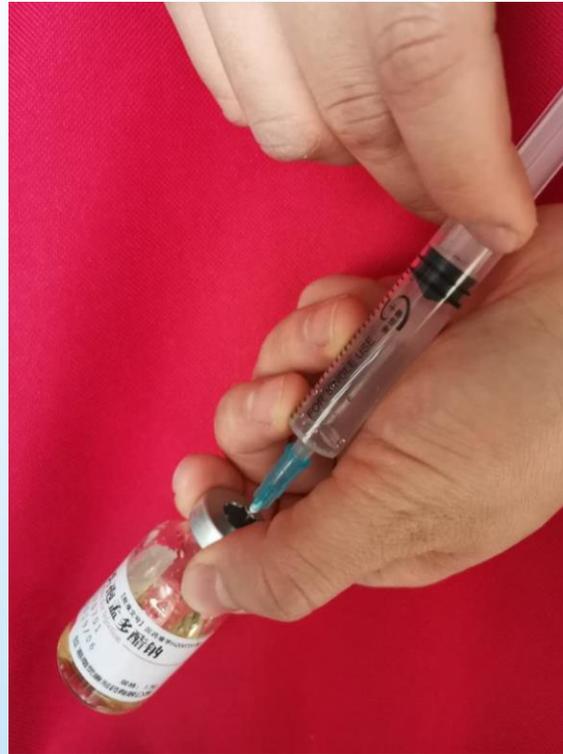
# 药物抽吸法



医嘱：4床，杨九，（30）盐酸氨溴素30mg+0.9%氯化钠溶液20ml i.v.

## ➤ 自密封瓶吸取药液法

- 消毒瓶塞
- 注入空气
- 抽吸药液
- 排气备用





# 评价



1. 执行查对制度和无菌操作，无差错，无药液污染。
2. 能正确抽吸药液，无浪费药液。



# 注意事项



1. 认真查对，特别须检查药液质量。
2. 严格执行无菌操作原则，防止污染。**抽药时不可用手握住活塞。**
3. 根据药液的性质抽取药液：
  - ✓ 结晶、粉剂用生理盐水、注射用水或专用溶媒将其**充分溶解**后吸取；
  - ✓ 混悬剂应**摇匀后**吸取；
  - ✓ 粘稠油剂**可稍加温或双手对搓药瓶**（药液易被热破坏者除外）后，选用稍**粗针头**吸取。



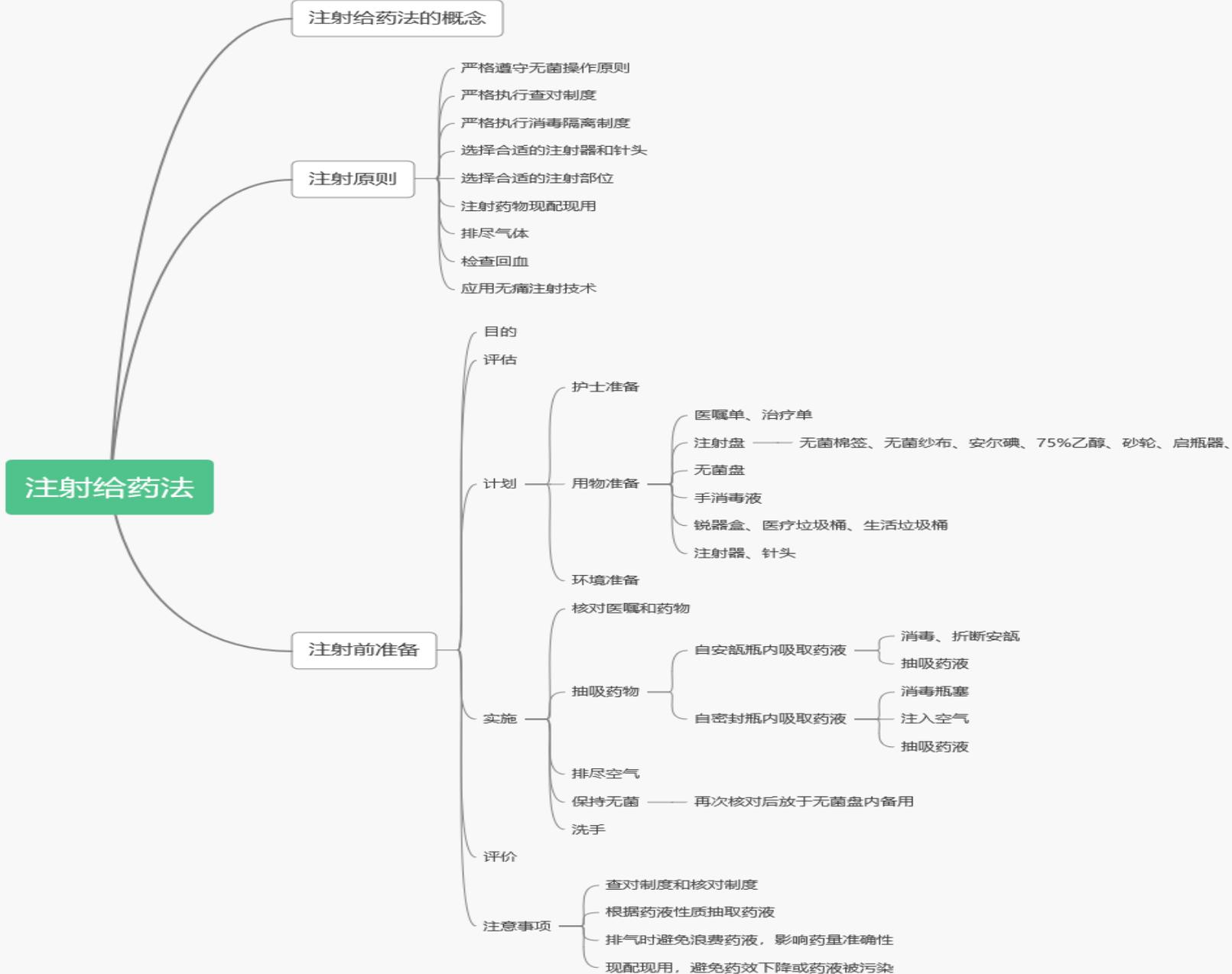
# 注意事项



4. 抽尽的安瓿或空药瓶不可立即丢弃，以备查对
5. 排气时避免浪费药液以免影响药量准确性
6. 药液应现用现抽取，避免药液污染和效价降低



# 小结





# 学习任务



杨文，69岁，慢性支气管炎急性发作。入院时咳嗽、气喘明显，痰液呈脓性，体温 $39.2^{\circ}\text{C}$ ，呼吸28次/分，诉胸闷、乏力等不适。

**医嘱：**

1. 复方氨林巴比妥注射液2ml，im. st,
2. (30) 盐酸氨溴素30mg+0.9%氯化钠溶液20ml，iv.

**请问：**

**注射前需要做哪些准备？**

**准备及注射过程中需要注意什么？**

谢

谢

聆

听

