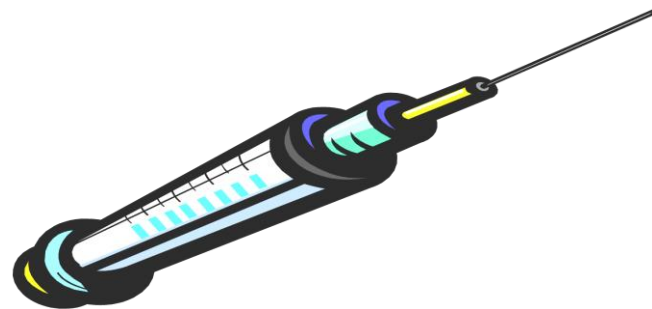
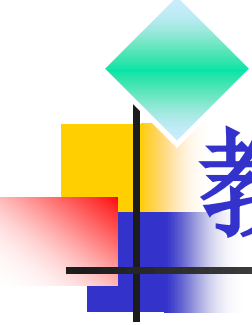


肌肉注射法

黄冬娣

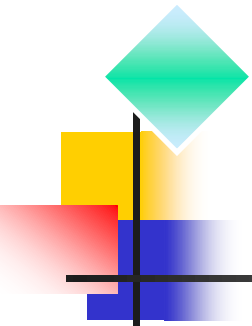
基护教研室





教学内容

- 1、掌握肌肉注射的进针方法
- 2、掌握肌肉注射的定位方法
- 3、熟悉肌肉注射的注意事项



定义

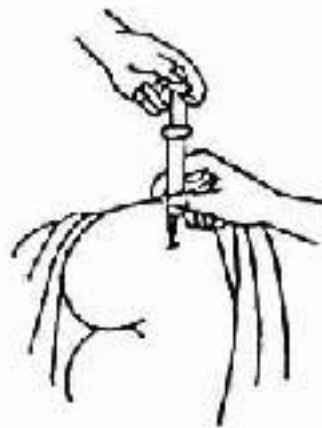
将一定量药液注入肌肉组织的方法。也称肌肉注射



(1) 绷紧皮肤



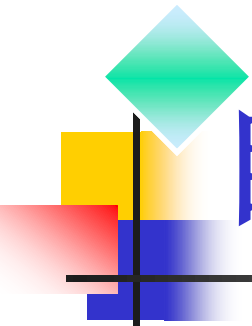
(2) 进针



(3) 抽回血

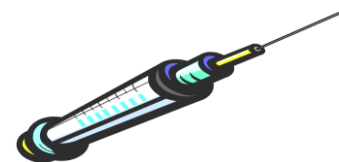


(4) 推药液



目的

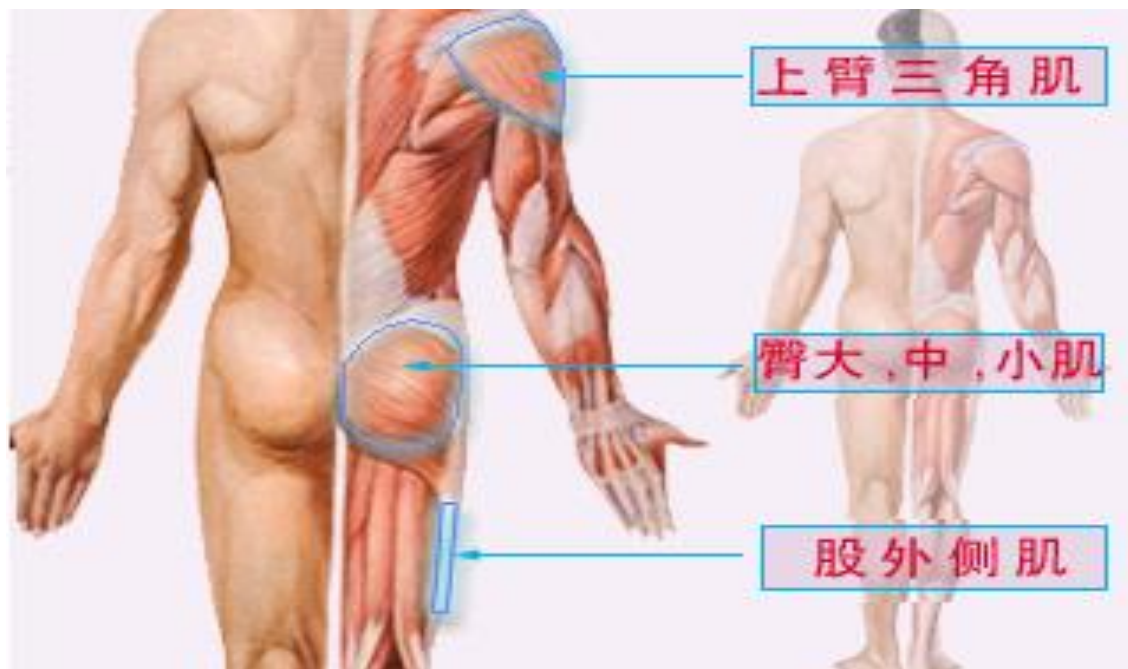
- 1.用于不宜或不能口服或静脉注射，且要求比皮下注射更快发生疗效时**
- 2.用于注射刺激性较强或药量较大的药物**



注射部位选择

最常用的部位：臀大肌

其次：臀中肌、臀小肌、股外侧肌及
上臂三角肌

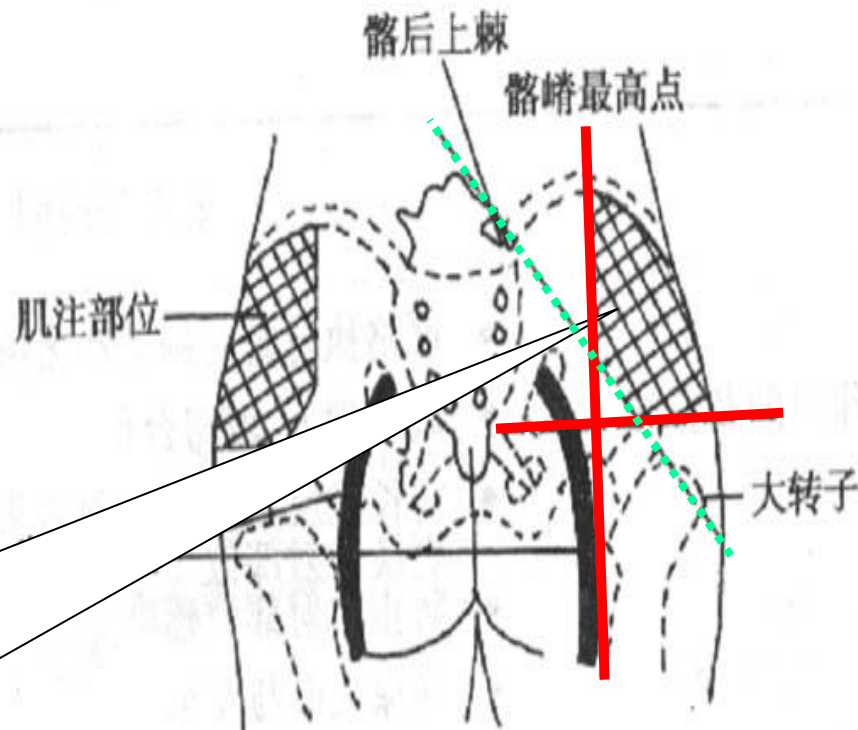
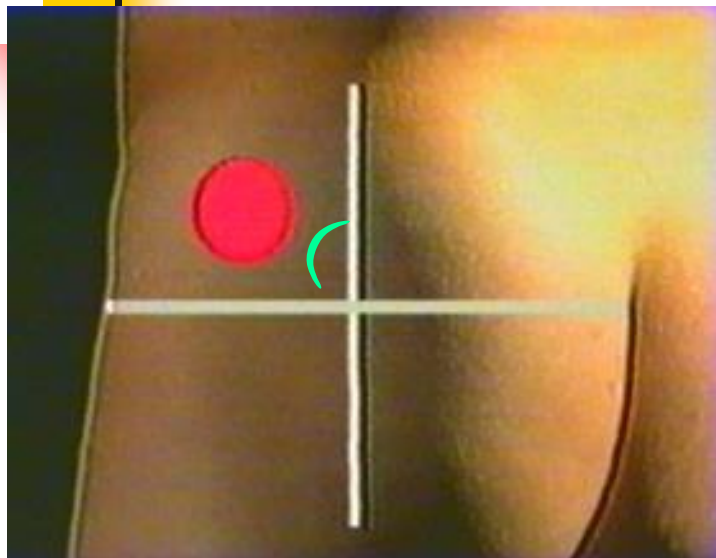


臀大肌注射部位定位法

臀大肌解剖及体表投影



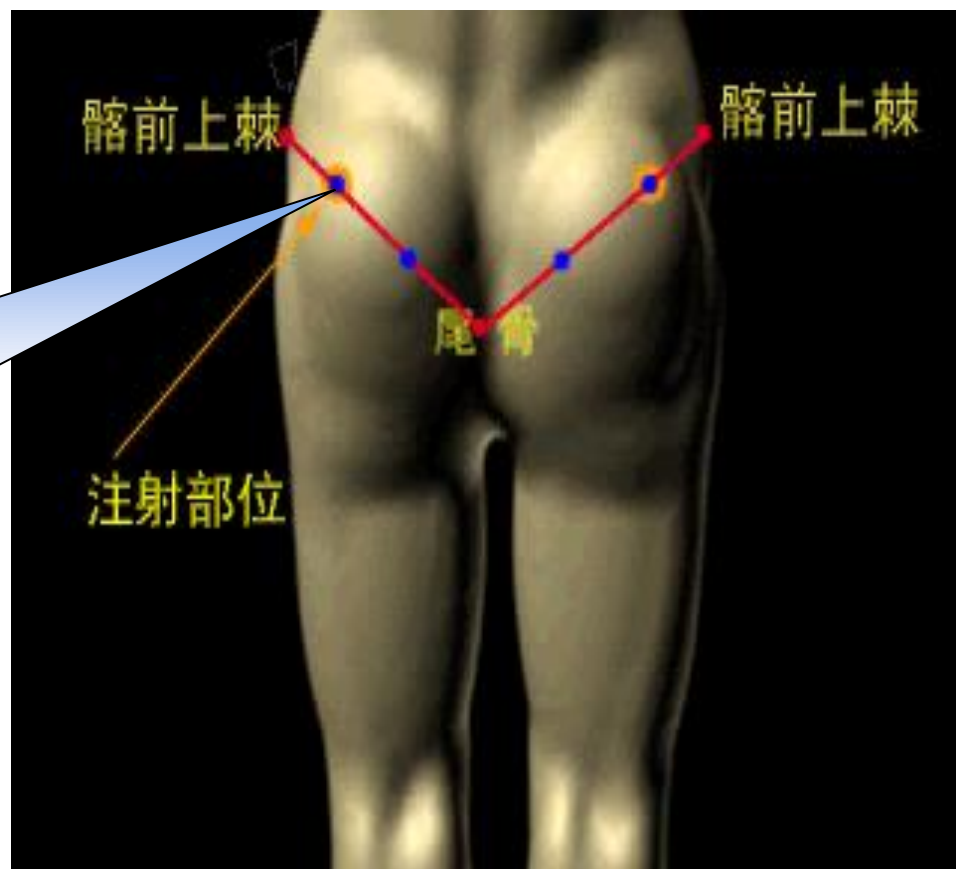
◆ (1) 十字法



从臀裂顶点向左或右作一水平线，以髂嵴最高点作一垂直线，其外上象限（避开内角）为注射部位

(2) 连线法

取髂前上棘与尾骨
连线的外上
1/3处为注射部
位。



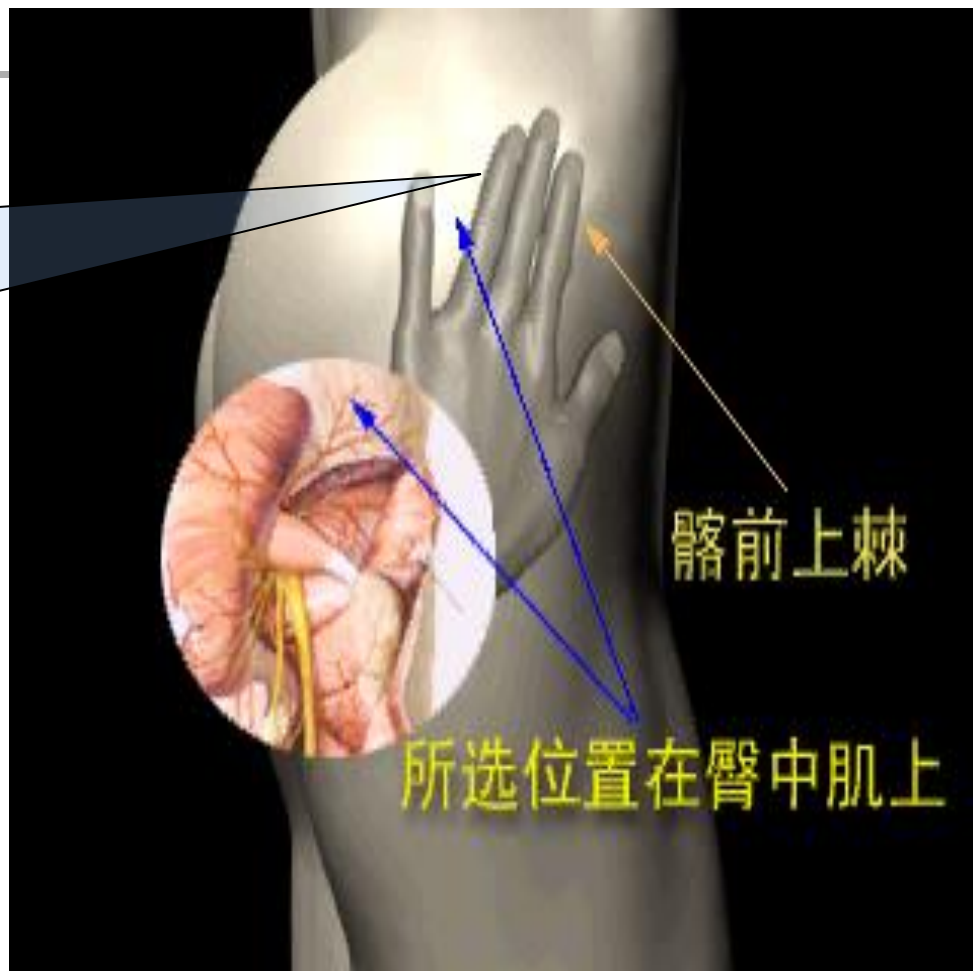
臀中肌，臀小肌注射定位法（1）

示指尖和中指尖
分别置于髂前上
棘和髂嵴下缘处，
髂嵴、示指、中
指间的三角区为
注射区



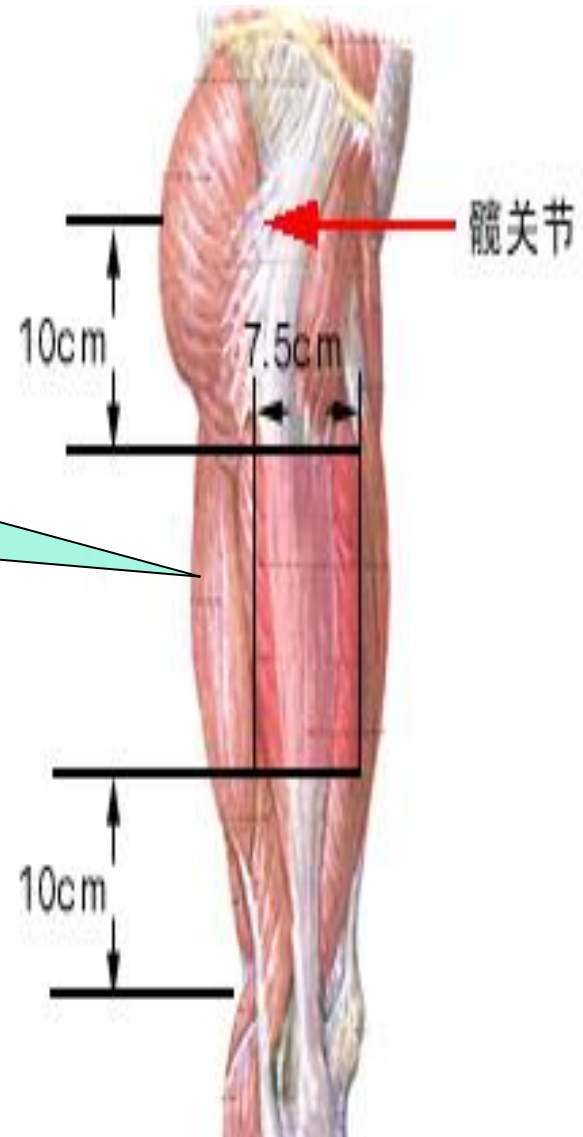
◆ 臀中肌，臀小肌注射定位法（2）

髂前上棘外侧三横指处（病人手指宽度为标准）



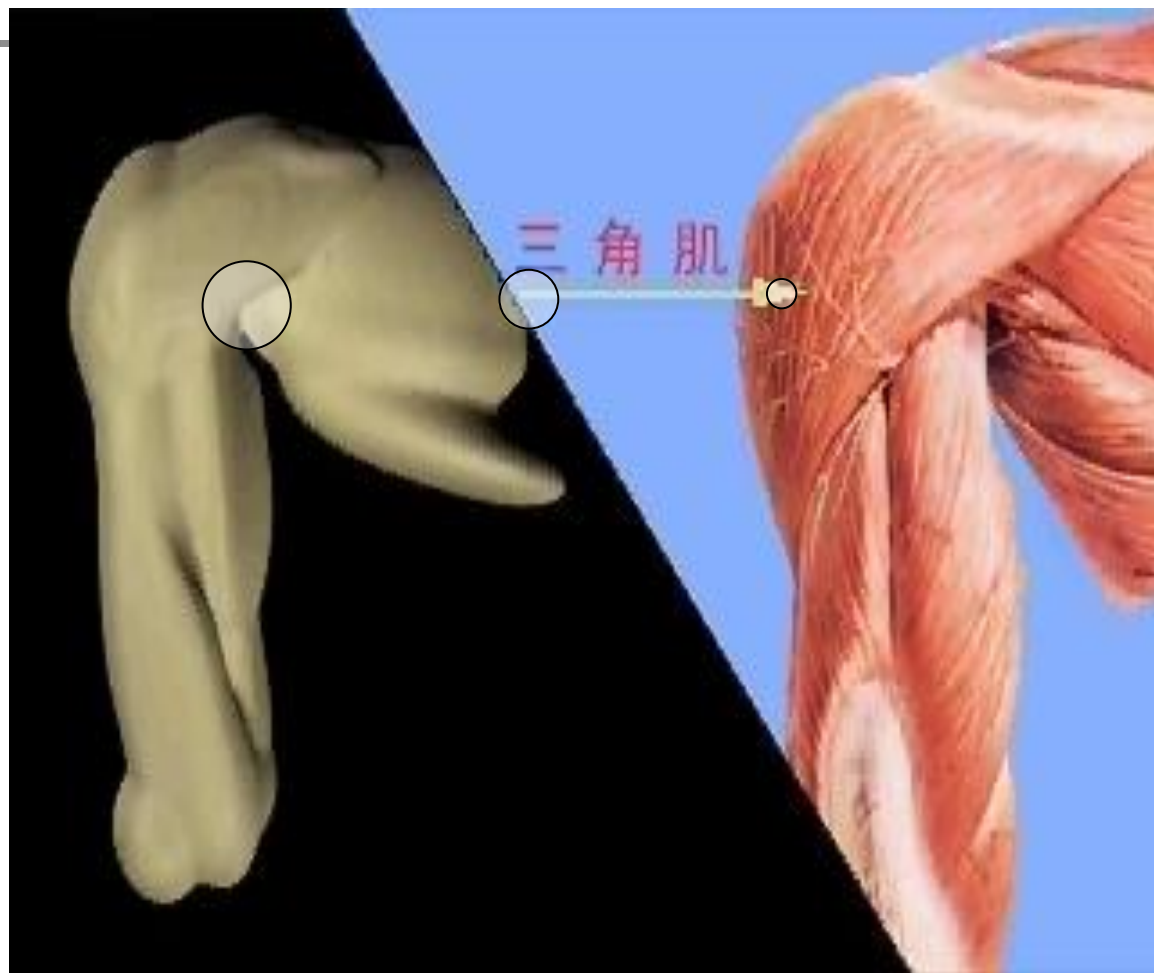
股外侧肌注射定位法

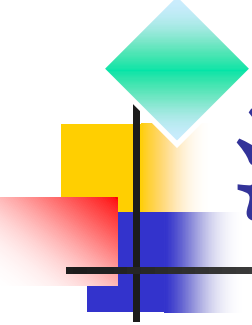
大腿中段外侧。
髌关节下10cm至
膝关节的范围



上臂三角肌注射定位法

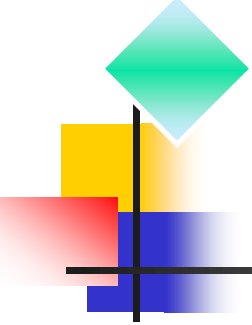
上臂外侧，
肩峰下2-3
横指处





注射体位

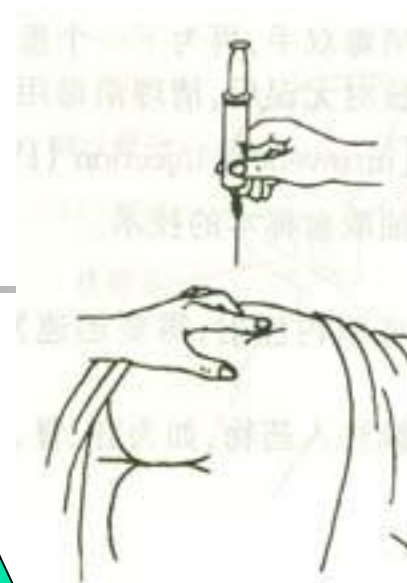
- 侧卧位：上腿伸直，下腿稍弯曲；
- 俯卧位：足尖相对，足跟分开，头偏向一侧；
- 仰卧位：常用于危重及不能翻身的患者；
- 坐位：坐得位置要稍高一些，以方便操作。



方法

- (1) 消毒：常规消毒
- (2) 进针：左手 右手 角度 深度
- (3) 拔针：干棉签轻压针刺处

以左手拇指和示指
绷紧局部皮肤，另一
手以执笔式持注射器；
用前臂带动腕部力量，
将针头迅速垂直刺入，
深度约为针梗的 $\frac{2}{3}$
(约2.5~3cm)



A 绷紧皮肤



B 进针

执笔式



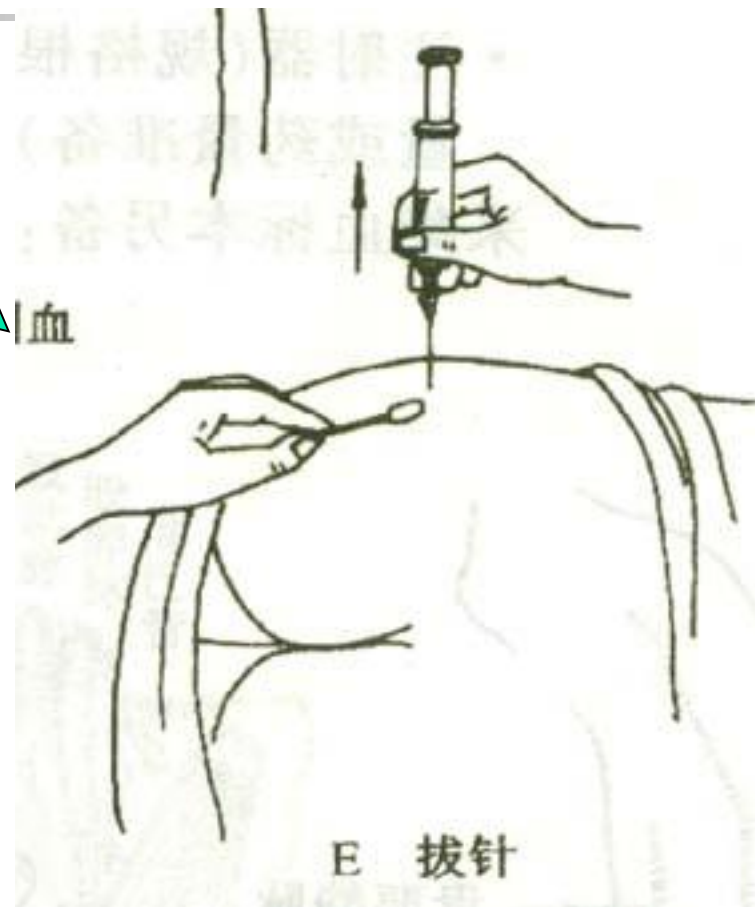
松开左手，抽动活
塞，观察无回血后，
固定针头，以匀速
缓慢推药，同时注
意观察患者的表情
及反应



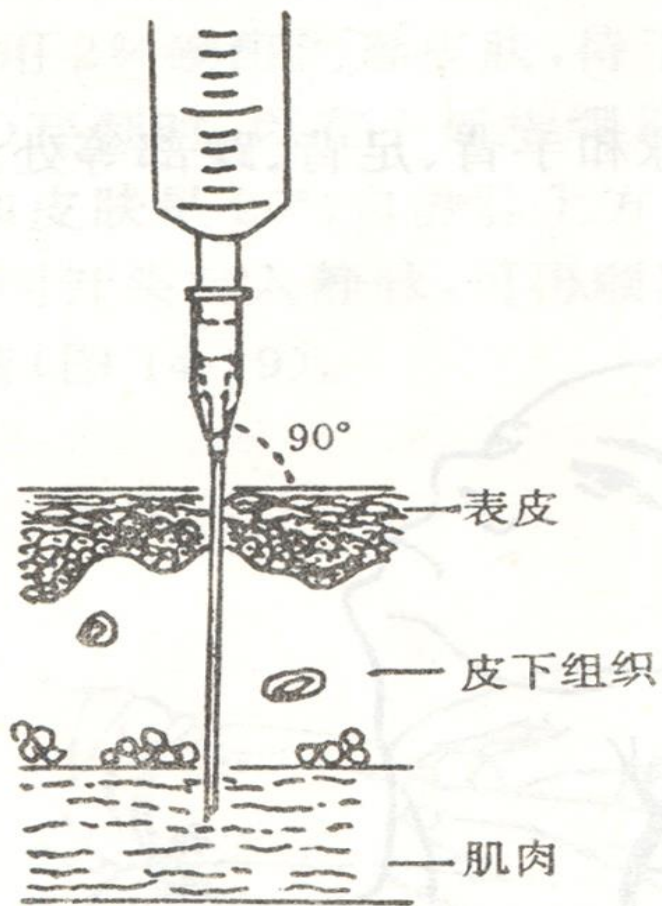
※ 注药毕，用无菌干棉签轻压进针处，快速拔针，并继续按压片刻

※ 再次核对，协助患者穿好衣裤，取舒适体位，整理床单位

※ 回治疗室，清理用物



角度、深度（方法）



操作前准备

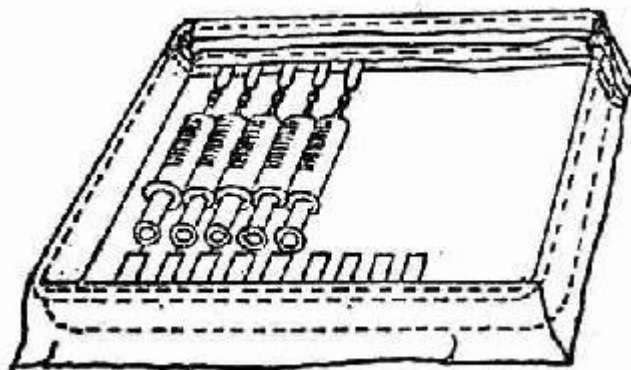
评估患者并解释

患者准备

护士自身准备

用物准备

环境准备



操作步骤:

- 接到医嘱，核对医嘱





携执行单到病床旁，
“您好！请问您叫什么名字？我是您的责任护士，刚测您的体温是**39.2℃**，遵医嘱需要给您肌肉注射复方氨基比林**2ml**，帮助您降温，希望您配合一下，我们在右侧注射好吗？请您侧卧，让我看一下局部皮肤。”



- 拉上隔帘，协助侧卧，检查局部皮肤，再协助平卧，整理床单。
- “很好，您的皮肤没有炎症、硬结、瘢痕，请您先休息一下，我去准备一下。”



- 洗手、戴口罩，
检查、准备用
物

优酷



- 铺无菌盘，碘伏棉签消毒安瓶，打开安瓶，打开注射器，抽吸药液，放入无菌盘内，折叠无菌盘

优酷



优酷

准备用物：无
菌盘、弯盘、
碘伏、干棉签、
注射执行单、
推治疗车到病
房





- 持执行单，
核对患者床
号、姓名



- 协助患者取侧卧位，上腿伸直，下腿屈曲，使肌肉放松——暴露局部皮肤，注意保护患者隐私，保暖

优酷



■ 注射部位定位

优酷





- 碘伏棉签皮肤，直径大于**5cm**
- 从无菌盘中取出注射器，再次核对
- 取掉安瓶，排尽空气，取一干棉签
- 左手拇指、示指分开绷紧皮肤，右手持注射器，利用手腕力量，迅速刺入皮肤。



- 左手拉动活塞，见无血，缓慢抽注药液，嘱患者不要紧张，肌肉放松，利于药物注入体内，同时注意观察患者病情变化。



- 拔针前，用干棉签按压，迅速拔针，做到两快一慢。



- 协助患者取舒适体位，整理床单位
- 再次核对



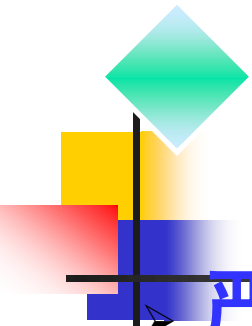


- 告知之注意事项：“您好！感谢您的配合，注射完后会引起出汗，请您多饮水，吃清淡的饮食，**30**分钟后我会来复测体温，如有不适，请用呼叫器，我也会随时来看您的。”
- 拉起隔帘



- 推治疗车回治疗室，处理用物，洗手，记录。

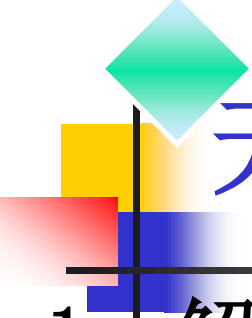




注意事项

- 严格执行查对制度和无菌操作原则
- 两种药物同时注射时，注意配伍禁忌
- 2岁以下婴幼儿最好选择臀中肌和臀小肌注射
- 针头折断的处理
- 长期注射者的处理





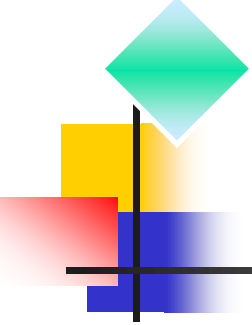
无痛注射技术

- 1、解除病人思想顾虑，**分散其注意力**。
- 2、取合适体位，使**肌肉松弛**，易于进针。
- 3、注射时做到“**二快一慢**”，即进针快和出针快，推药慢，注药速度均匀。
- 4、注射刺激性较强的药物，选用针头**宜粗长**，进针宜**深**，否则易造成注射部位硬结和疼痛。
- 5、同时注射多种药液时，**应先注射刺激性较弱的药液，然后注射刺激性较强的药液**，同时注意药物配伍禁忌。

静脉注射

intravenous injection





教学目标

- 1.掌握静脉注射的操作技巧
- 2.掌握静脉注射的注意事项



静脉注射

intravenous injection

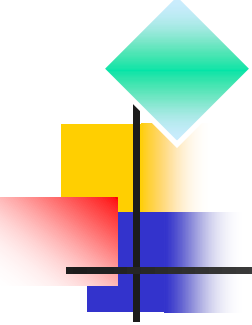
定义：将无菌溶液自静脉注入药液的方法。

常用静脉：四肢浅静脉

小儿头皮静脉

股静脉





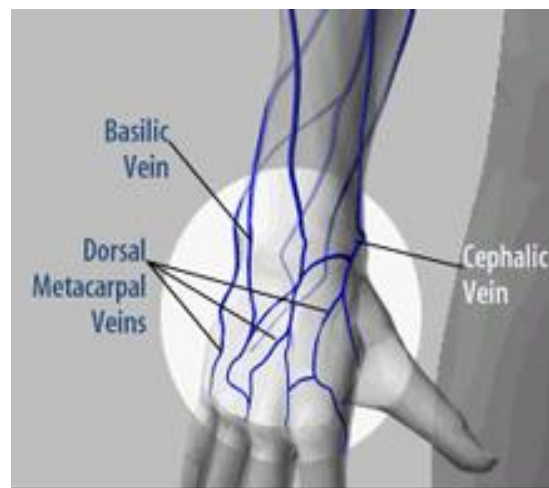
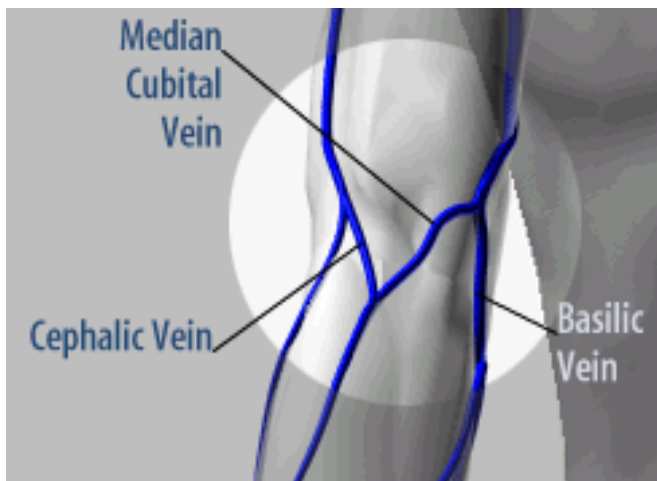
(1) 静脉注射---四肢浅静脉

【目的】

- ♥ 需迅速发挥药效
- ♥ 不宜口服、皮下、或肌肉注射，只适宜经静脉给药。
- ♥ 注入药物作某些诊断检查

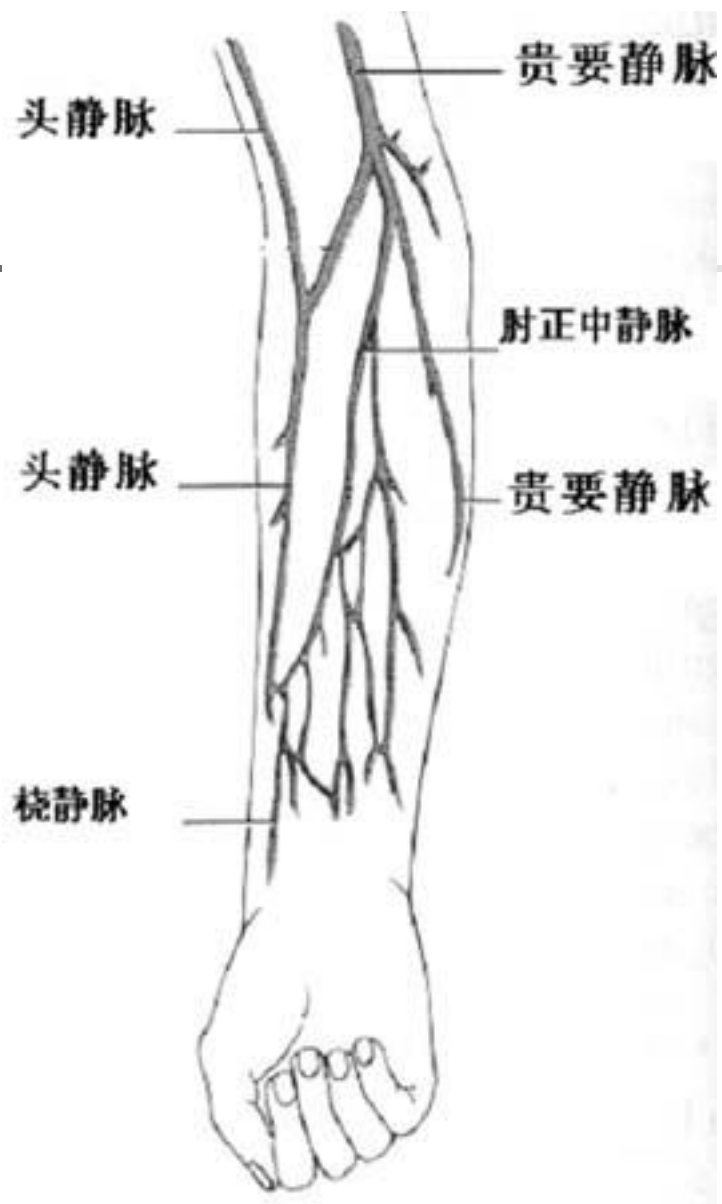
静脉注射---四肢浅静脉

【部位】



特点： 位置表浅，易于暴露穿刺，固定

四肢浅静脉——上肢



四肢浅静脉——手

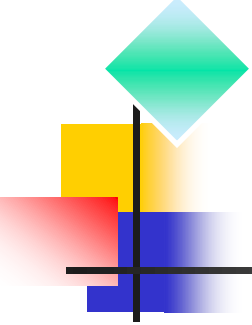


四肢浅静脉——足

足背静脉网

大隐静脉





静脉注射---四肢浅静脉

【评估】

- ♥ 注射部位情况
- ♥ 药物的疗效与不良反应
- ♥ 病人对相关知识的了解程度
- ♥ 病人的意识状况与合作程度

静脉注射---四肢浅静脉

【计划】

用物准备

病人准备

操作者准备

环境准备



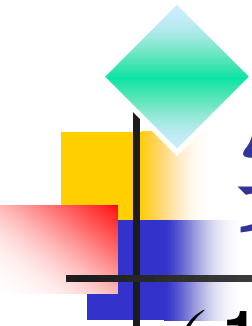
静脉注射---四肢浅静脉

【计划】

静脉选择的条件

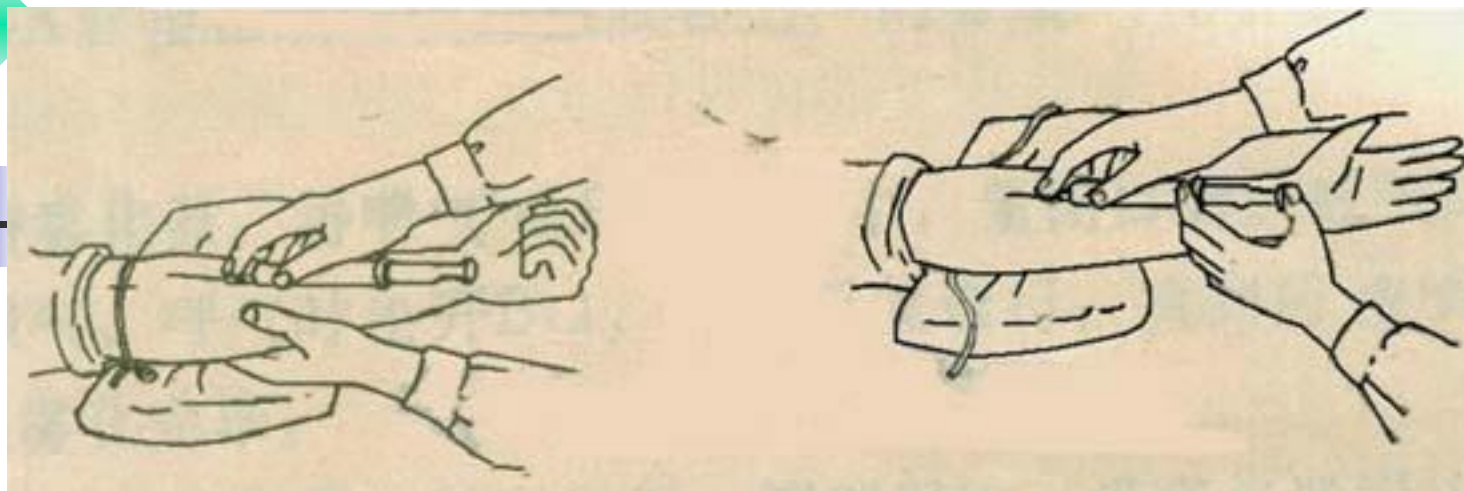
- ♥ 静脉要粗直、弹性好、相对固定
- ♥ 避开关节及静脉瓣
- ♥ 有计划：远心端到近心端





实施

- (1) 准备病人： 1) 选静脉； 2) 扎止血带
- (2) 消毒： 常规消毒
- (2) **进针**： 左手 右手 角度 深度
<1> 呈 15 ~ 30° 角由静脉上方或侧方刺入皮下。 <2> 有回血松拳松止血带。 <3> 固定
- (3) 拔针： 干棉签轻压针刺处以及前方



用定使角走

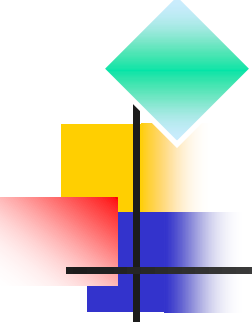
见静拳

注快患

✦再次核对，协助患者取舒适卧位，整理床单位
✦清理用物，将注射器及针头浸泡于消毒液中



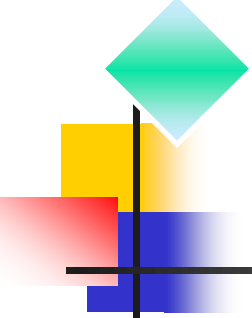
结束并返回



静脉注射---四肢浅静脉

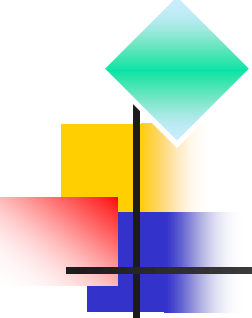
【评价】

- 严格查对并执行无菌操作。
- 注意保护和合理使用静脉。
- 局部无疼痛或隆起，无不良反应。
- 病人了解注射目的，有安全感，能够配合。



【静脉注射的注意事项】

1. 严格执行查对制度和无菌操作原则，严格遵守消毒隔离原则。
2. 选择静脉时宜选择粗直、弹性好、易于固定的静脉，避开关节和静脉瓣；对需长期注射者，应有计划地由小到大、由远心端到近心端选择静脉。
3. 根据病人年龄、病情及药物性质，掌握推注药液的速度，并随时听取病人主诉，观察局部情况及病情变化。另外，在给危重小儿行头皮静脉穿刺时应密切观察病人反应。



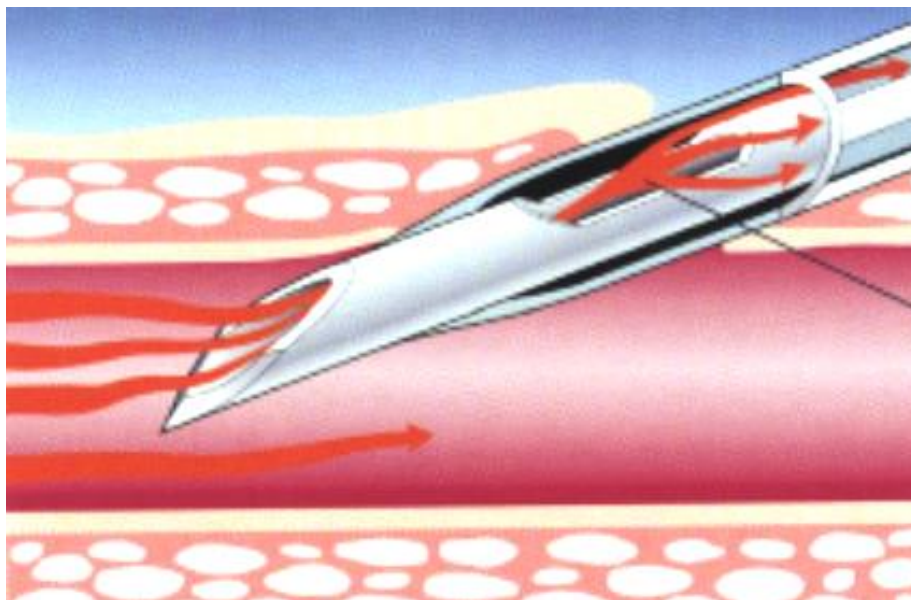
【静脉注射的注意事项】

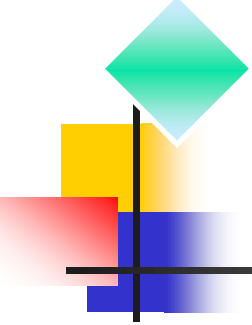
4. 钙剂等刺激性较强的药物禁止从头皮静脉注射，防止因药物外渗引起头皮坏死；注射对组织有强烈刺激的药物，应首先用抽有生理盐水的注射器和针头（或头皮针）进行穿刺，注射成功后先注入少量生理盐水，证实针头确在静脉内，再接抽有药液的注射器进行推药，以免药液外溢。注射过程中定期抽回血，以确认针头是否在血管内。
5. 在股静脉穿刺时如抽出血液为鲜红色，提示针头进入股动脉，应立即拔出针头，用无菌纱布紧压穿刺处5~10min，直至无出血为止。

静脉注射

提高静脉穿刺成功率的方法

- ♥ 肥胖患者
- ♥ 水肿患者
- ♥ 休克患者
- ♥ 老年人
- ♥ 天气寒冷





静脉注射

静脉注射失败的常见原因

- ♥ 刺入过浅

- ♥ 刺入过深

- ♥ 针头未完全进入血管内

- ♥ 针尖已刺破对侧血管壁

静脉注射

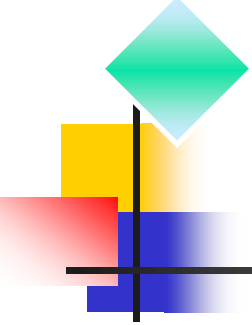
静脉注射失败的常见原因



针头未完全进入血管内



针尖已刺破对侧血管壁



静脉注射

微量注射泵

- ❖ 微量注射泵是将小剂量药液持续、均匀、定量的输入人体静脉的注射装置。
- ❖ 常用于小儿及某些药物的使用
- ❖ 在使用过程中注意观察药液输入情况和病人的反应

静脉注射

微量注射泵的应用



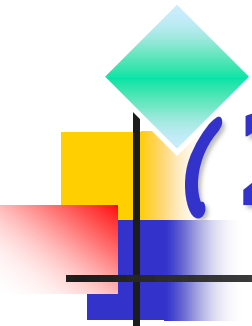
固定注射器



调节注射速度



按下开始键



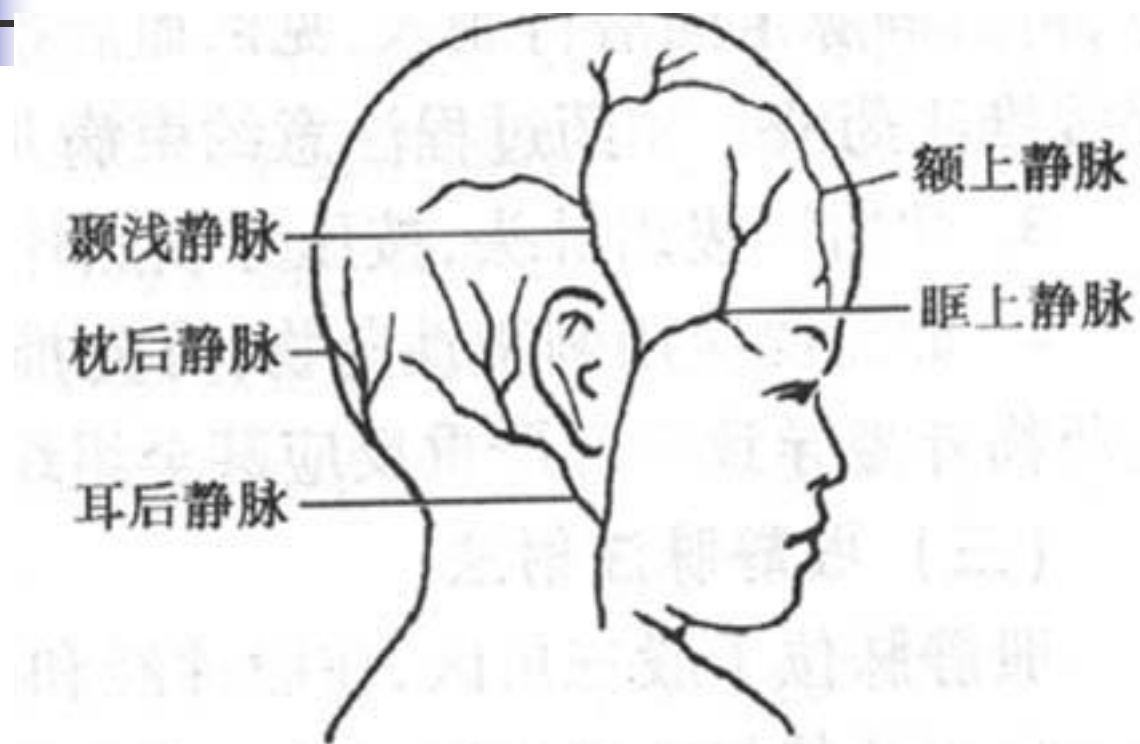
(2) 静脉注射---- 小儿头皮静脉

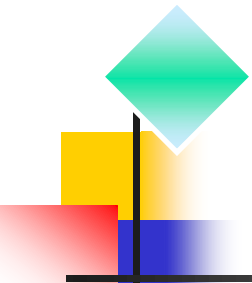
【部位】

特点 静脉丰富、分支甚多，互相沟通交错成网，且静脉表浅易见、易固定并方便患儿活动。



小儿头皮静脉





静脉注射--小儿头皮静脉的特点

特征	头皮静脉	头皮动脉
血管颜色	微蓝	淡红或与皮肤同色
搏动	无	有
管壁	薄、易压瘪	厚、不易压瘪
血流方向	多向心	多离心
血液颜色	暗红	鲜红
注药	阻力小	阻力大，局部血管树枝突起，颜色苍白；患儿疼痛，尖叫

静脉注射--小儿头皮静脉注射



准备皮肤



消毒



准备穿刺

静脉注射--小儿头皮静脉注射



穿刺



见回血



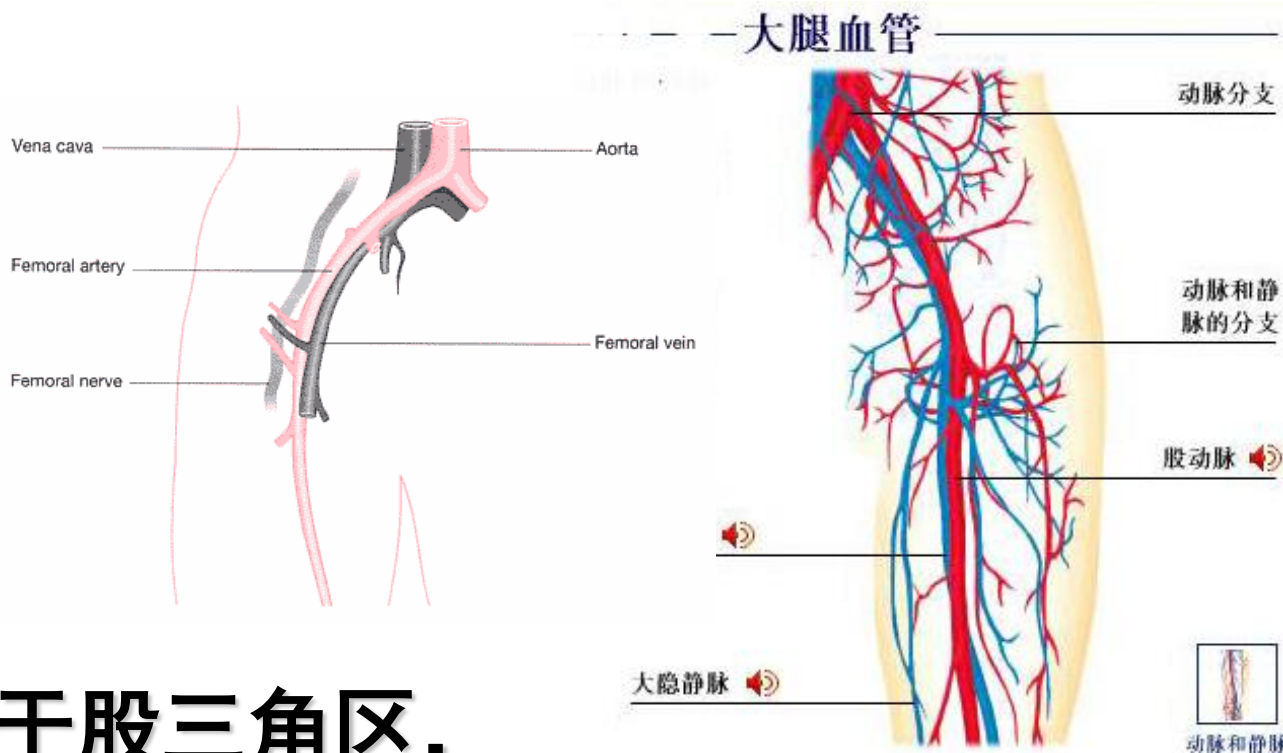
固定

(3) 静脉注射----股静脉

【部位】

特点：

股静脉位于股三角区，
在股神经、股动脉内侧



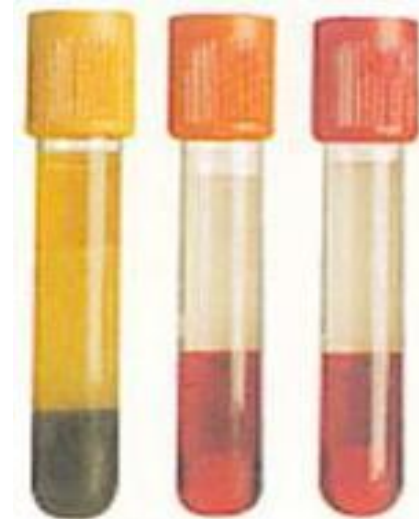
静脉注射-----股静脉

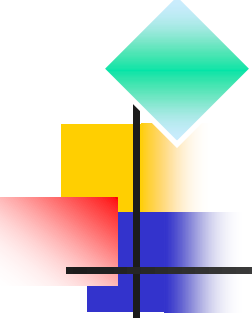
【目的】

1. 适宜于抢救危重病人时注入
药物或置管加压输液输血



2. 采集血标本





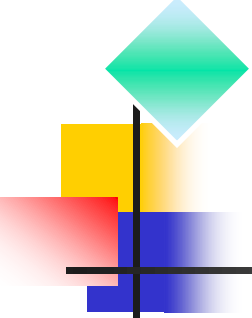
静脉注射----股静脉

【计划】

用物准备：注射用物、合适针头、按医嘱
准备药物、沙袋

病人准备：体位、小儿注意会阴的遮盖、
有出血倾向的病人不宜采用

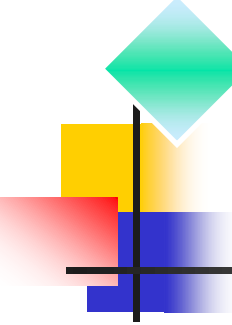
环境准备：按无菌操作要求



静脉注射----股静脉

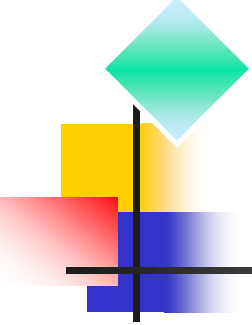
【实施】

1. 常规消毒
2. 选择穿刺点，股动脉内侧**0.5cm**，进针角度90或45度角，见暗红色血液即成功穿刺。
3. 如见鲜红色血液，提示进入股动脉，应拔除针头，按压5min以上。
4. 注射完毕拔出针头局部按压3-5min.



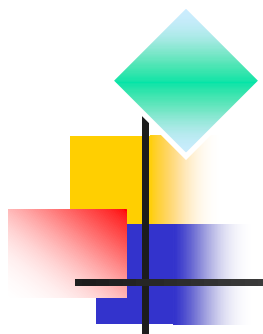
注意事项

- ❖ 有出血倾向的患者禁用此法。
- ❖ 局部必须严格消毒。
- ❖ 如一次穿刺失败，切勿反复穿刺，以免形成血肿。
- ❖ 如抽出鲜红色血液，表示误入股动脉，应立即拔出针头，紧压穿刺处数分钟至不出血为止。



小结

1. 静脉注射常用的部位
2. 四肢浅静脉注射的目的及操作方法
3. 提高静脉穿刺成功的方法
4. 静脉注射的注意事项



谢谢！