

### 组员&分工:

- 08399055 邓诚松 (1班) 初稿
- 08399059 饶艳 (1班) 修改
- 08399065 蔡方杰 (1班) 讲解
- 08399073 林灵 (1班) PPT制作

## 分析型任务: 病例二

第五组



### 病例2:

- ❖ 患者, 男, 10岁。因持续高热不退到急诊就诊。
- ❖ 体格检查: T: 39.8℃。身高: 130cm 体重: 45kg。
- ❖ 医嘱: 复方氨基比林 0.8ml IM St!
- ❖ 注射中患者拼命哭闹挣扎。



### 问题

- 1 如何选择注射器及针头?
- 2 应采用何种注射方法?  
最适宜的注射部位是哪?
- 3 图为护士为患者注射时的情景, 请给予评价。
- 4 患者拼命哭闹的原因有哪些? 请提出相应措施。



### 分析一

- ❖ 体格检查:  
T: 39.8℃。身高: 130cm 体重: 45kg。
- ❖ T: 39.8℃, 可知该患儿发高烧
- ❖ 该患儿10岁, 根据2~18岁身高计算公式: 身高(cm)=5\*Y+75cm;  
标准体重计算公式: 标准体重(kg)=身高(cm)-105  
可知该患儿身高正常, 肥胖。
- ❖ 体重指数 (BMI):  
 $\text{体重 (kg)} / \text{身高}^2 (\text{m}^2) = 45\text{kg} / 1.3^2 \text{m}^2 = 34.6\text{kg/m}^2$   
中国标准为: >=24为超重, >=28为肥胖

### 分析二

#### ❖ 复方氨基比林

- 【别名】安痛定
- 【所属类别】解热镇痛药
- 【主要成分】为氨基比林与巴比妥混合制成的灭菌水溶液。复方氨基比林注射液每毫升含氨基比林50毫克、安替比林20毫克、巴比妥9毫克。
- 【药品规格】注射液, 每支2ml
- 【性状】本品为无色或淡黄色的澄明液体。



### 分析二

#### ❖ 复方氨基比林

- 【用量用法】口服: 每次1~2片, 每日3次; 成人皮下或肌肉注射, 2ml/次, 必要时可重复注射, 但不超过10ml/日。儿童酌减。
- 【注意事项】偶见皮疹或剥脱性皮炎; 极少数过敏者有粒细胞缺乏症, 连用1周以上应定期检查血象; 贫血、造血功能障碍患者忌用。有严重副反应, 常用而不宜久服。
- 【贮藏】遮光, 密闭, 在阴凉处保存

## 分析二

### ❖ 复方氨基比林

- 【注意】现不单独应用，仅用于某些复方制剂中。

在为患者使用含有吡唑酮和巴比妥类解热镇痛药（包括其他药物）时，一定要先向患者询问是否对吡唑酮和巴比妥类药物过敏，对吡唑酮和巴比妥类药物过敏者禁用；过敏体质者慎用。

## 分析三

### ❖ St!

- ❖ 持续高热导致中枢神经系统功能障碍的同时，增加热能的消耗，损害心、肝、肾等重要脏器，使机体消化功能减退，抵抗力降低，以致产生多种并发症，威胁病人的生命。因此需要马上退烧。

### 1) 如何选择注射器及针头?



### 1) 如何选择注射器及针头?

针头规格所对应的色标

规格	4	4 1/2	5	5 1/2	6	6 1/2	7	8	9	11	12
色标	中灰	棕	橙	中紫	深蓝	浅蓝	黑	深绿	黄	奶油	粉红



### 2) 应采用何种注射方法? 最适宜的注射部位是哪?

- ❖ 遵医嘱给药，采用**肌内注射法**
- ❖ 注射部位的选择：臀肌多为肌内注射的首选部位，该肌肉丰厚，操作区域安全范围相对较大，可坐位、侧卧位给药。



### 注射部位的选择

- ❖ 股外侧肌在小儿出生时就发育良好，且距重要的血管神经较远，所以小儿选用大腿前面中外三分之一的部位是适合的。
- ❖ 股外侧肌是在股骨大转子到膝盖中间的肌肉，针头不应长过2.54CM。
- ❖ 选用6号针头（3CM），进针2CM左右。



### 注射深度对疼痛的影响

❖ 根据文献资料得，注射时采用调整肌内注射深度，多次分层在肌肉内注入药物，能有效地减轻疼痛程度。

#### ❖ 调整肌内注射深度法



### 注射深度对疼痛的影响

❖ 调整肌内注射深度法，在减轻注射部位疼痛方面优于传统法。

❖ 体重指数为18~25男性臀部脂肪层为14mm~19.3mm；体重指数为18~24女性臀部皮下脂肪层为16mm~21.3mm，臀部肌肉注射点的肌层厚度为男女平均22mm。据此设定肌层进针深度为（进针深度—脂肪层深度）17mm~18mm，均小于22mm，注射后均在肌肉层，符合肌肉注射的要求。

### 3) 图为护士为患者注射时的情景，请给予评价。

1. 未戴口罩
2. 没有给患者安排舒适体位
3. 不符合节力原则
4. 有可能污染了消毒面
5. 注药方法不对。进针后，应松开绷紧皮肤的手，抽动活塞。
6. 推药过程中没有观察患者反应



### 4) 患者拼命哭闹的原因有哪些？请提出相应措施。

#### ❖ 原因

- 1、生理因素：体质虚弱，痛觉敏感
- 2、心理因素：精神过度紧张、恐惧、害怕打针或初次打针。
- 3、体位不舒服：帽子遮盖住了眼睛
- 4、饥饿：因发热胃口欠佳，进食少，加上发热水分丢失过多又未及时补充致血容量不足，再加上疼痛刺激，造成患者哭闹
- 5、护士的言谈举止：可能由于护士的言语造成患儿紧张，害怕，以及畏惧
- 6、护士的操作技术：动作粗暴，推针速度过快，造成肌注部位疼痛加剧

### 4) 患者拼命哭闹的因有哪些？请提出相应措施。

#### ❖ 措施

##### ▪ 心理方面

- 肌注前详细问病史，在操作过程中多与病人沟通，以分散注意力，消除紧张心理。
- 对懂事的孩子，说明打针的必要性，让其勇敢地接受，尤其应给孩子以同情安慰，这样才能使小孩由于了解而与你合作，并消除紧张害怕心理，减少不良反应。

### 4) 患者拼命哭闹的原因有哪些？请提出相应措施。

#### ❖ 措施

##### ▪ 心理方面

- 护理工作人员可鼓励他们说出心理的感觉，建立他们正确的健康观念。
- 护士可教他在注射時計秒，赞美他的动作。
- 家长也应该协助做好护理工作。比如：鼓励孩子，或进行适当的奖励

#### 4) 患者拼命哭闹的原因有哪些？请提出相应措施。

##### 减轻疼痛措施

- 1、协助患者取舒适体位（侧卧位），鼓励患者放松局部肌肉。
- 2、由于药物刺激性较强，抽吸药液后更换新的细长针头注射，且进针要深。
- 3、需等消毒皮肤的消毒液干后才进针，防止消毒液随针头进入组织。
- 4、护士在操作过程中动作宜轻柔，注射时宜“两快一慢加匀速”，即进针、拔针快，推药速度缓慢并均匀。（飞针法）整个过程都应保持微笑，使病人放松并信任自己。
- 5、使用Z形注射技术、留置气泡技术。

#### Z型肌肉注射法

##### 1、股外侧肌

##### 2、左手食指、中指和无名指绷紧皮肤

##### 3、三个指头一直维持绷紧皮肤

##### 4、拔针后固定手迅速松开

#### 留置气泡技术

0.2~0.3ML的空气

注射时,气泡在上

注：为了便于观看所以选用了黑色液体

#### 关于注射的新闻

##### 揭阳44名学生注射乙肝疫苗后入院(图)



#### 参考文献

- [1] 吴嘉. 体位对注射复方氨基比林出现晕厥的影响及护理[J]. 南方护理学报, 2000, (03).
- [2] 江琴霞. 复方氨基比林致晕针的原因浅析及护理[J]. 实用医学杂志, 2008, (13).
- [3] 王晨思, 王淑清, 张亚英. 臀部肌肉注射部位的选择及安全性、有效性的护理探讨[A]. 吉林省护理学会2008学术年会暨护理技能培训班论文汇编[C], 2008.
- [4] 张萍, 梁俊华, 何丽霞, 黄少嫒, 李英艳, 邓燕萍. 肌肉注射舒适体位的应用研究[J]. 南方护理学报, 2004, (07).
- [5] 周葵. 臀部肌肉注射部位选择和安全性的探讨[J]. 中华护理杂志, 2004, (11).
- [6] 王美瑛. 注射器与针头的构造和选择[J]. 中华护理杂志, 1955, (04).

Thank You !

谢谢观赏

## 肌内注射法

❖ 肌内注射是临床应用较为普及的注射方法。用于凡不宜口服、患者不能口服、某些抗菌药物静滴后需继续巩固者。肌内注射是将药物注入较表浅而丰厚的肌肉内。肌肉内有丰富的血管，肌内注射后，药物吸收较快，进入血液循环内发生疗效。肌内注射具有可选择范围大、易操作、较安全、吸收较快的优点。

