



## 怎样护理小儿输液

<http://www.firstlight.cn> 2010-11-15

小儿在输液过程中常会出现不良反应或输液故障，这是因为小儿往往不能准确诉说自己的不适感受，缺乏自制能力，如果家长不仔细观察护理，就会出现问题的。那么，家长该怎样护理输液小儿呢？

输液前，家长应帮助小儿排尿，或准备好尿布、被褥，以防患儿着凉。家长本人应协助护士做好肢体固定——按压患儿穿刺部分，以保证穿刺一次成功，从而减少患儿痛苦。

穿刺完毕，家长应协助护士用夹板和绷带固定穿刺部位。固定时不可过紧，以防肢体血液循环受阻，并随时观察液体是否通畅，不要让输液管扭曲、受压、移位。如注射部位出现肿胀或疼痛，说明针头脱出，应立即通知护士重新注射，以防液体外渗引起局部组织坏死。

根据患儿病情，掌握输液的速度。一般来说，儿童每分钟20~40滴。液面过高时，一手夹紧滴管上端输液管，一手打开调节器，待滴管内液体露出液面后，再关闭调节器，松开输液管即可。液面过低时，一手夹紧滴管下端输液管，一手打开调节器，待液体升高到适当水平，再关闭调节器，松开输液管。

在整个输液过程中，应保持穿刺部位及输液瓶口清洁无菌，密切观察患儿病情变化，如出现发冷或寒颤，继而发热，体温升高到39℃~40℃，并伴有皮肤潮红、头痛，证明患儿出现了输液反应。症状轻者，可减慢输液速度，注意保暖，针刺合谷、内关等穴。重者应立即停止输液，并通知医生给予抗过敏药物或激素治疗。

[存档文本](#)