[8] 叶颖江,高志冬,王 杉,等. 完整结肠系膜切除在结肠癌手术治疗中的应用[J]. 中国实用外科杂志,2011,31(6):494-496.
[9] Bamboat ZM, DePeralta D, Dursun A, et al. Factors affecting lymph node yield from patients undergoing colectomy for cancer[J]. Int J Colorectal Dis, 2011, 26(9): 1163-1168.
[10] 崔国平,蔺建章,郭 强,等. D3 手术治疗进展期右半结肠癌临床分析[J]. 河北医药,2010,32(6):697-698.

(编辑:杨 颖)

·个案与短篇·

刻度软尺的设计及测量输液瓶中液体的应用

王 锐[1],黄 蕖[1],曾 俊[2] (1. 重庆市北碚区中医院手术室,重庆 400712;2. 第三军医大学西南医院手术室,重庆 400038)

[关键词]刻度软尺;测量;应用
[中图分类号] R472 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2014)01-0076-01

临床上常用的瓶装溶液往往没有精准的刻度显示,大多数厂商仅以瓶装容量为单位,未在瓶身注明刻度标识溶液量。而临床输液时往往根据患者的病情需要输注溶液,输注时瓶身处于倒立位,很难准确估算输入人体的溶液量。我们依据不同规格的溶液瓶设计一种带有刻度的软标尺,在溶液倒立输注时可以准确测量输液瓶中剩余的液体量,以此来计算输入患者体内的液体量,不但直观可靠,在减少护理工作量的同时,还非常简单适用。

1 材料与方法

用 20 mL 或者 50 mL 注射器注入液体,把相应的刻度用记号笔标记,多次试验,反复观察溶液量与标注刻度的差异,以此得出与注入液体量相等的刻度线(见图 1)。根据溶液瓶容积选择相应的软标尺,将溶液瓶倒立,用双面胶将软标尺垂直粘贴于输液瓶上,将输液瓶放入输液网内,根据软标尺上的刻度按医嘱输入液体。

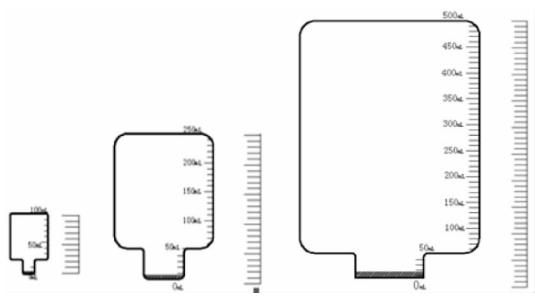


图 1 刻度软尺测量倒立输液瓶中液体量的示意图

2 优点

本刻度软尺的优点有:①能精确地计算输入溶液的量,减少了临床估算的误差,提高了治疗效果;②取材方便,制作简单,可有效地降低医疗成本;③该方法使用的软标尺属一次性耗材,不但减少了护理工作量,还降低了污染的可能性;④该方法也可用于急救情况下的准确输液。

3 讨论

传统方法采用注射器抽吸后给药或使用静脉输液泵输入[1],输液泵在药物输入时间、液体流速、液体总量的控制方面精确,但仍然需用注射器抽吸,而且输液泵的滴数换算标准不一致会导致换算错误[2];输液泵使用方法不当如药液外泄或输液过慢可引起回血;药液浓度过大、输液速度过快或过慢、输液时间过长、药物配伍不当可导致静脉炎、静脉硬化[3];需要有匹配的输液器;面板显示液体流速与实际流速不符等弊端。药物抽吸与配制的过程,不但增加了护理工作量,操作也存在污染的可能性[4],患者急救时还要考虑给药的及时性问题,使用注射器抽吸还额外增加了医疗成本。

本自制软尺制作简单,操作方便,易于取材,造价低廉,可反复使用。既可用于临床中输入精确的液体,也可用于急救过程中抢救患者生命,预防并发症。只需垂直地贴在瓶身上,粘贴牢固即可正常使用,因刻度线较多影响读数时,只需用笔在需要的刻度线处作醒目标记,即可正常读数。本软尺对于材质选择比较重要,比如遇水容易脱落,所以建议大家在使用中尽量选择一些不容易变色,不容易滑落的材质。

[参考文献]

[1] 王金娥. 静脉输液的护理安全管理[J]. 临床误诊误治,2010,23(3):298.
[2] 赖丽英,李碧芬. 输液泵控制输液滴数与毫升数换算的探讨[J]. 护士进修杂志,2008,23(4):349.
[3] 梁连合. 静脉输液速度的确定与掌握[J]. 实用医技杂志,2006,13(5):810-811.
[4] 冯运华,李桂娥,邱 逾,等. 静脉输液的护理安全管理[J]. 中国护理管理,2006,6(4):12.

(编辑:左艳芳)

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201401031
[收稿日期] 2013-08-26 [修回日期] 2013-09-03