Memorial Sloan Kettering Cancer Center

患者及照护者教育

关于外周静脉 (IV) 通路

本信息解释了什么是外周静脉通路。 还回答了有关外周静脉导管的常见问题。

什么是外周静脉通路?

外周静脉通路是将静脉导管（细软管）置入外周静脉的过程。 这种静脉导管称为外周静脉导管或外周 IV 导管。

- **外周静脉**是靠近皮肤表面的小静脉， 分布在您的手臂、手部、腿部和脚部。 外周 IV 导管通常置于手背或前臂的外周静脉。 前臂是指手腕和手肘之间的部分。
- **IV** 是静脉注射的缩写，意思是“输入静脉”。静脉注射时，药物会通过外周 IV 导管直接进入血液。

无论是住院患者还是门诊患者，都可以进行外周静脉通路注射。 住院是指您住在医院里。 门诊是指您不住院，但到医院接受治疗。

外周 IV 导管有哪些用途?

医疗团队可通过外周 IV 导管：

- 采集血样。
- 静脉输液，如生理盐水（无菌盐水）。
- 静脉给药，如：
  - 化疗。 这是一种使用药物阻止或减缓癌细胞生长的治疗方法。
  - 免疫疗法。 这是一种利用免疫系统阻止或减缓癌细胞生长的治疗方法。
  - 抗生素（预防或治疗感染的药物）。
  - 止痛药。
  - 止呕药（让您不再感觉想吐的药物）。
- 给您注射血液制品（献血的不同部分，用于治疗）。

外周 IV 导管可以留置多长时间?

外周 IV 导管用于短期治疗，通常不超过几天。 护士会放置 IV 导管。 他们将告知您治疗需要多长时间，以及 IV 导管要留置多长时间。

如果您是住院患者，IV 导管可能会在您住院期间留置数天。

如果您是门诊患者， IV 导管的留置时间取决于您的治疗方案。 有些治疗只需几分钟，有些则可能需要几个小时。 护士可能会在同一天为您置入并拔除 IV 导管。 如果您将在未来几天内再次接受治疗，则可以带着留置的 IV 导管回家。

护士会在身体的哪个部位置入外周 IV 导管?

外周 IV 导管进入体内的部位称为输液部位（见图 1）。

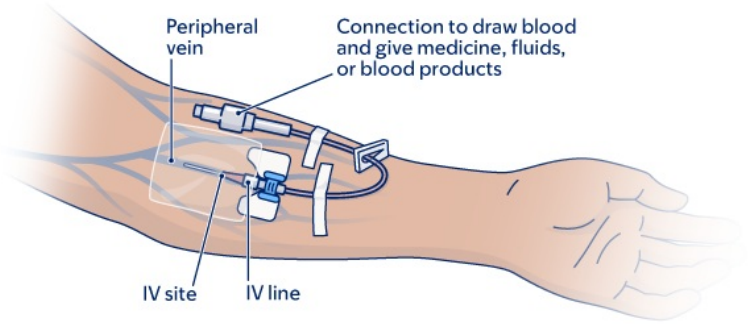

图 1. 前臂外周静脉注射部位

最常见的静脉注射部位是前臂和手背。 护士可能会选择其中一个静脉注射部位，原因如下：

- **静脉易于构建通路。** 外周静脉靠近皮肤表面。 这使得护士在置入 IV 导管时更容易看到和触及相关部位。
- **有许多静脉可供选择。** 这些静脉注射部位有几条外周静脉。 如果护士无法将 IV 导管置入某条静脉，他们可以尝试附近的另一条静脉。
- **有助于 IV 导管更好地保持在原位。** 静脉注射部位远离会弯曲的关节（如肘部或腕部）。 这意味着当您移动时，IV 导管移位或脱落的可能性较小。

护士如何置入外周 IV 导管?

护士会协助您调整体位以置入 IV 导管。 如果您是住院患者，他们会让您躺在病床上，床头抬高。 如果您是门诊患者，他们会让您坐在椅子上或躺在躺椅上。

护士会洗手并戴上手套。 然后，他们会用一种叫做止血带的弹力带紧紧缠住您的上臂。 护士可能会让您握紧拳头。 这样有助于他们观察和触摸到适合置入 IV 导管的合适外周静脉。

找到合适的静脉后，护士会用消毒液清洁该区域。 这是一种可以杀死细菌和其他病菌的液体。

护士准备好置入 IV 导管时，会告知您。 他们会使用连接在 IV 导管上的一根小针头，帮助引导 IV 导管进入您的静脉。 当针头刺入时，您可能会感到短暂的刺痛、灼痛或酸痛。 随后，护士会将 IV 导管沿针头滑入您的静脉。 IV 导管置入到位后，护士会拔出穿刺针。 IV 导管将留置在静脉中。

护士会取下止血带，在静脉注射部位敷贴一层透明敷料。 这种敷料可以让护士轻松观察静脉注射部位。 还能保持静脉注射部位清洁干燥，并固定 IV 导管，防止其移位。

护士要做的最后一件事是确保 IV 导管正常工作。 她们会将一个装满生理盐水的注射器连接到 IV 导管。 然后轻轻将生理盐水推入 IV 导管，注入静脉。 生理盐水应能顺畅流入，且不会引起疼痛、不适、肿胀或静脉注射部位渗漏。 这称为冲洗。 冲洗 IV 导管有助于确保导管畅通并正常工作。

冲洗后，护士会轻轻回拉注射器。 此时会有少量血液回流。 这称为“回血”。 检查回血情况可表明 IV 导管在静脉中的位置正确，可以安全使用。

如果冲洗出现问题或没有回血，护士会调整或更换 IV 导管。

外周 IV 导管置入后会发生什么?

您将开始接受治疗。 在治疗过程中，护士会监测（密切观察） IV 导管、静脉注射部位和静脉的情况。

如果出现问题，护士可能会：

- **检查静脉注射部位。** 他们会检查静脉注射部位及其周围的静脉，查看是否存在以下体征：
  - 静脉炎。 这是静脉的炎症。 该炎症会导致静脉沿线出现肿胀、发红、发热和压痛。
  - 渗出。 这是指不会引起刺激的液体或药物从 IV 导管中渗出。 这些物质或会渗入静脉注射部位周围的组织。 此情况可能会引起肿胀和不适，但通常不会对组织造成严重伤害。 生理盐水是一种可能引起渗出的 IV 液体。
  - 外渗。 这是指可能造成伤害的液体或药物从 IV 导管中渗出。 这些物质或会渗入静脉注射部位周围的组织。 可能会引起灼痛、水疱、

皮肤溃疡，并对组织造成严重损害。 化疗药物是可能会导致外渗的静脉注射药物。

- **暂停治疗。** 相关人员会通过停止药物、液体或血液流经 IV 导管来暂停治疗。 待护士安全处理完问题后，将重新开始治疗。
- **放置新的 IV 导管。** 如果出现以下情况，他们会拔掉您的 IV 导管并放置新导管：
  - IV 导管引起刺激、疼痛或不适。
  - IV 导管工作不正常（例如，出现渗漏或堵塞）。

  通常情况下，护士会在同一只手臂或手部的不同位置置入新的 IV 导管。 有时，可能会置入您的另一只手臂或手部。

外周 IV 导管放置期间，我该如何护理?

- 请勿拉扯或用力牵引 IV 导管。
- 您可以轻轻弯曲手臂或手部，但应避免扭转或对静脉注射部位施加压力。
- 保持静脉注射部位清洁干燥。
- 如果发现以下情况，请立即告知护士：
  - IV 导管弯曲或扭曲、松脱或脱落。
  - 静脉注射部位出现疼痛、灼热或刺痛感。
  - 静脉注射部位周围皮肤肿胀、紧绷或变硬。
  - 静脉注射部位周围皮肤发白、发红或淤青。
  - 静脉注射部位周围皮肤触感温热且压痛。
  - 静脉注射部位或敷料周围有液体或血液渗出。
  - 敷料松动或脱落。

如果无法建立外周静脉通路，会发生什么情况?

您可能无法进行外周静脉输液，原因包括：

- **您之前曾出现过相关问题。** 如果您曾患有静脉炎、渗出或药物外渗，再次出现这些问题的可能性更高。 其他类型的 IV 通路可能更安全。
- **静脉难以找到或难以使用。** 您的外周静脉可能过细、过深或过于脆弱。 如果您脱水、肥胖或曾接受过 IV 治疗（如化疗），可能会出现这种情况。
- **外周静脉 IV 导管无法置入或无法固定。** 尝试几次后，护士可能仍无法安全地置入 IV 导管。 在某些情况下，虽然能置入 IV 导管，但导管会不断移位或脱落。

如果您无法建立外周静脉通路，护士会告知您的肿瘤主治医生， 即为您开具癌症治疗处方的癌症医生。

肿瘤主治医生可能会建议改用中央静脉通路。 这意味着将在胸部的大静脉中插入中央静脉导管（也称为中央导管）。 医疗团队可以通过中央静脉导管为您输注药物、液体和血液制品。 他们还可以用该导管采集血液样本。

如果您需要中央静脉通路，您的肿瘤主治医生将与您讨论预期情况。

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。 医疗团队成员将在周一至周五 上午 9:00 至 下午 5:00 给与回复。 如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。 随时有值班医生或护士为您提供帮助。 如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

About Your Peripheral Intravenous (IV) Access - Last updated on April 29, 2026
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利

上次更新时间
四月 29, 2026
Learn about our Health Information Policy.

请告诉我们您的想法

请告诉我们您的想法

您的反馈有助于我们改进所提供的教育信息。 您的医疗团队将无法看到您在本反馈表中填写的任何内容。 请勿通过反馈表表达您的医疗需求。 如果您对自己接受的医疗服务有任何疑问，请联系您的医疗保健提供者。

我们会阅读所有反馈，但不会回答任何问题。 请勿在本反馈表中填写您的姓名或任何个人信息。

该信息是否易于理解?

- ○ 是
- ○ 尚可
- ○ 否

我们应该更清楚地解释哪些方面?

请勿输入您的姓名或任何个人信息。

提交