



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）。

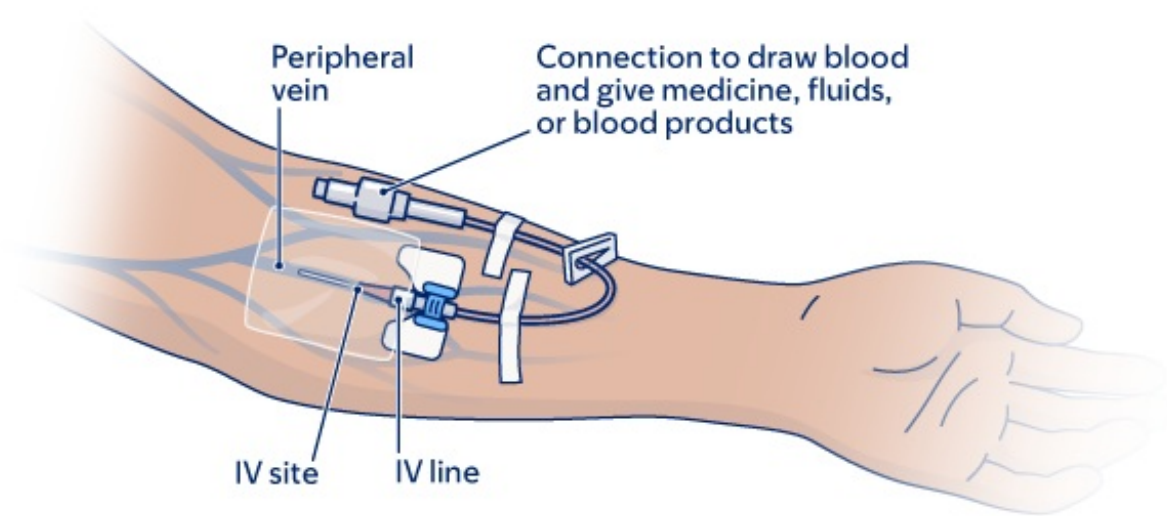


图 1. 前臂外周静脉注射部位

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。这是指可能造成损害的液体或药物从 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