

22. 말초정맥 주사법 (Peripheral venous catheterization)

1. 적응증

약물이나 수액의 정맥 내 투입

2. 방 법

- (1) 수액의 종류와 환자가 일치하는지 확인한다.
- (2) 수액세트를 수액으로 채워 놓고, 고정을 위한 반창고를 적당한 길이로 미리 준비한다.
- (3) 압박대 (tourniquet)를 상박부에 묶는다.
- (4) 정맥을 잘 선택하는 것이 중요하며, 장기간 정맥주사를 해야 하는 경우에 대비하여 원위부를 선택한다.
- (5) 천자할 피부를 알코올로 소독한다.
- (6) 정맥의 원위부에서 피부가 밀리지 않도록 살짝 당긴 후, 15도의 각도로 정맥을 천자한다 (venipuncture).
- (7) 혈액이 나오면 (flushing) 바늘을 약간 들면서 전진시킨후 고정한다.
- (8) 압박대를 풀고 수액을 점적한다.
- (9) Angiocath 의 경우, 정맥천자 후 cannula를 전진시키고, cannula 끝의 정맥을 누른 상태에서 바늘을 제거한 후 압박대를 풀고 수액을 연결한다.
- (10) cannula 가 빠지지 않도록 준비한 반창고로 피부에 잘 고정시킨다.

3. 합병증

- (1) 혈종 (hematoma)
- (2) 정맥염 (phlebitis)
- (3) 카테터 색전증 (catheter embolism)
- (4) 패혈증 (sepsis)

Plastic cannula (Angiocath) 삽입 방법

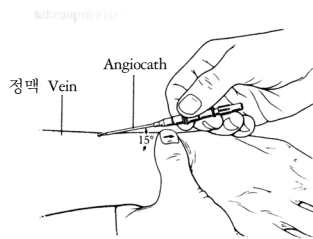


그림 22-1. Stabilize vein in subcutaneous tissue and puncture skin

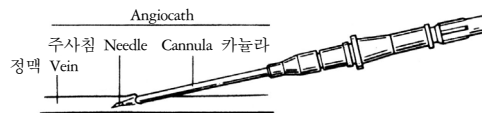


그림 22-2. Puncture vein

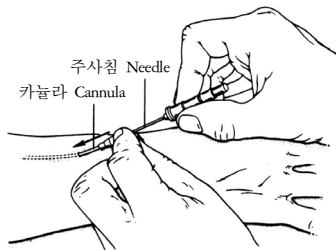


그림 22-3. Advance cannula into vein

바늘을 피부에 반창고로 고정하는 방법

