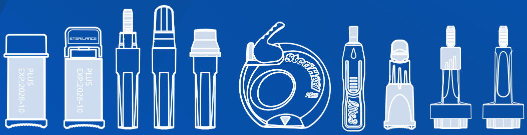
STERILANCE
施莱医疗

末梢采血流程



目录

contents

01　末梢采血适用人群及项目

02　末梢采血操作流程

03　末梢采血注意事项及小贴士

01　末梢采血适用人群及项目

末梢采血适用人群

☑ 儿科患者-特别是婴幼儿

☑ 特殊成人患者：

- 浅表静脉脆弱或难以进入
- 静脉穿刺部位烧伤或有疤痕
- 需自行采血检测的患者，如糖尿病患者
- 极度肥胖者
- 具有血栓形成倾向的患者、需要保留浅部静脉用于静脉治疗患者

末梢采血的临床应用项目范围

☑ POCT

☑ 全血细胞分析

☑ 血沉

☑ 微量元素

☑ 血型

☑ 新生儿筛查

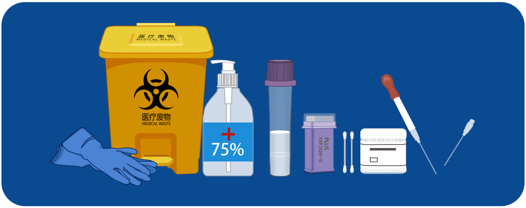
☑ 感染性标志物等

02 末梢采血操作流程

准备阶段

1、采血用品的准备

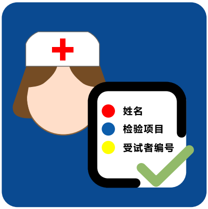
医嘱执行单、一次性末梢采血器、末梢采血管、微量采血吸管、消毒液、无菌棉球/签、一次性医用橡胶手套、医疗垃圾桶、利器盒、速干手消毒液等



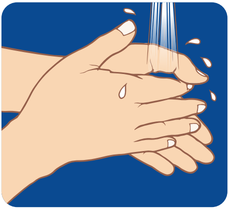
2、核对患者

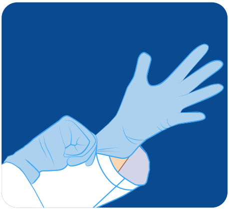
至少包括：姓名、检验项目、受试者编号（住院号/门诊卡号）

受试者年纪小或因疾病无法回答时，由看护人或腕带信息核对


姓名
检验项目
受试者编号

3、七步洗手法洗手，戴手套

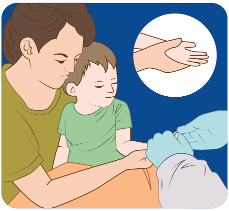




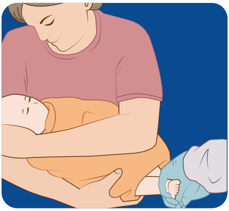
4、固定体位：

一般取坐位或卧位，患者手臂向下倾斜放置在桌子上

对于低龄受试者需在其陪同者下固定，见下图

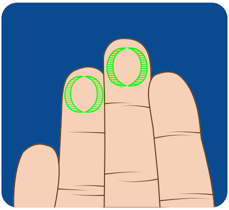


指尖穿刺固定

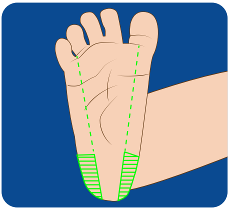


足跟穿刺固定

5、选择合适采血部位-推荐网格状区域



6个月以上且体重＞10kg
首选中指或无名指指尖的两侧

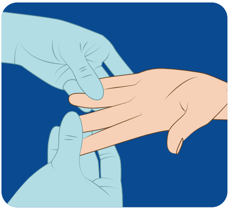


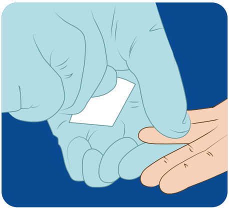
6个月内建议足跟内侧和外侧的足底表面

采血阶段

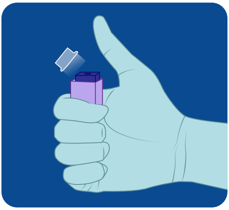
6、按摩或热敷采血部位

7、75%酒精消毒穿刺点，待干

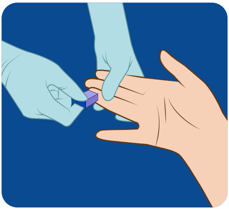




8、选择合适末梢采血器穿刺皮肤

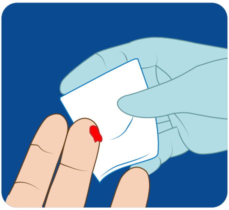


单手拔掉针帽

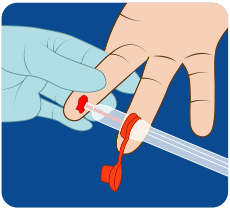


按压触发按钮，穿刺皮肤

9、收集血样



去除第一滴血

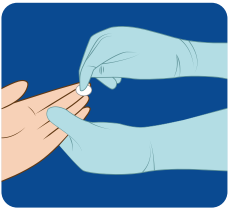


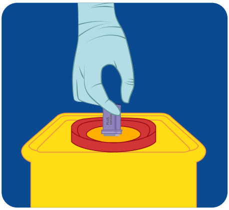
采集血液标本，避免过度挤压

采血后处理

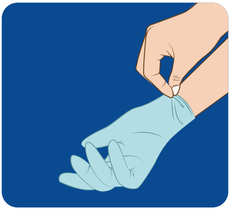
10、穿刺后消毒棉片或棉球按压

11、末梢采血器放入锐器盒





12、脱手套，洗手



03 末梢采血注意事项及小贴士

末梢采血穿刺部位和深度推荐

受试者	穿刺部位	穿刺深度要求
早产儿和低出生体重的足月儿	足跟	≤0.85mm
新生儿和6个月以内	足跟	≤2.0mm
6-12个月（体重＞10kg）	指间	≤1.5mm
1岁以上	指间	≤2.4mm

末梢采血注意事项

1、采血前按摩或热敷采血部位，促进组织血液循环，增加毛细血管血流量，提升采血成功率

2、穿刺时等消毒液干燥后再穿刺，避免疼痛和影响结果

3、选择温度正常的、无伤疤、伤口、瘀伤、烧伤或感染的健康皮肤部位穿刺

4、穿刺太浅，更换采血部位重新穿刺，避免过度挤压和摩擦，混入组织液或溶血影响结果

5、采血后止血肢体应轻微抬高,直到出血停止至少5到10秒钟

减轻疼痛小贴士

1、采血前按摩或热敷双手，让血液快速充满指尖，减轻疼痛

2、在手指两侧采血，因指尖中部取血，会使尺神经和正中神经同时刺激，引起痛感更强

3、依据穿刺深度、规格及受试者情况选择合适的采血器

4、采血时避免过度挤压，引发疼痛，也可能溶血或混入组织液影响结果

参考文献

1、中华人民共和国医药行业标准YY/T1838-2022 一次性使用末梢采血器

2、WHO Guidelines on Drawing Blood: Best Practices in Phlebotomy. Geneva: World Health Organization; 2010. PMID: 23741774.

3、中国医师协会检验医师分会，儿科疾病检验医学专家委员会.中国末梢采血操作共识.中华医学杂志.2018.9（22）

4、Clinical and Laboratory Standards Institute. Procedures and devices for the collection of diagnostic capillary blood specimens; Approved Standard [s].7th ed.CLSI ,2020