

物在那里释放后可以迅速稀释，进一步减少对血管的刺激。新技术相当于为静脉搭建一条“血管通路”，能有效解决肿瘤患者外周静脉频繁穿刺和药物刺激静脉血管的难题。

邢红立刻意识到，这正是她一直在寻找的答案。

然而，这种技术当时在国外主要用于儿童肿瘤患者和抗生素输注，在国内则尚未应用。为了尽快实现临床应用，邢红自学厂家提供的培训资料和操作光盘，查阅国外相关文献。“越学底气越足，我们完全有能力做。”

1998年，她为一名肿瘤患者置入了PICC，成为上海市首位成功应用PICC技术的一线护士。自此，这项新技术为深受血管皮肤并发症损伤之苦的患者减轻了病痛。

让好的技术普惠更多人

第一例的成功只是万里长征的第一步。新技术的应用，总是会伴生一些意想不到的并发症，早期应用的过程中，患者会出现机械性静脉炎、导管异位、感染、血栓等问题，邢红没有地方可以咨询，只能靠自己慢慢摸索。

为了预防静脉炎，她让患者热敷、握拳、松拳等，到了冬天穿脱衣服不便，又找到水胶体敷料替代；为了解决导管异位，她摸索出一套改良送管方法；在国内尚无血管超



邢红（左）把自己摸索出的经验和技能毫无保留地教给其他护士。

声引导设备的情况下，她首创“非超声引导改良塞丁格”技术，将置管成功率从传统穿刺的60%提升至90%……2002年，邢红开设了全国首个PICC护理门诊，不久又创立“邢红临床静脉通路护理工作室”，每年为上万名全国患者提供专业护理。

更令人感动的是，邢红没有半点私心——当全国各地开始有护士慕名来上海学习时，她把自己摸索出的经验和技能毫无保留地教给对方；当人数越来越多时，她发现仅靠口头讲解远远不够，因此撰写了国内第一本《PICC护理常规》，还牵头完成国内第一部《超声引导PICC置管技术专家共识》……邢红的初心简单且朴实：“我不想让后来者再走弯路，也不希望患者承受那些本可以避免的痛苦。”

“把好技术传出去，才能帮到

更多人。”这是邢红常挂在嘴边的话。多年来，她的足迹踏遍云南、贵州、内蒙古、广西、安徽、湖南、青海、江西等10余个省份的60多家医疗机构，完成院外专科会诊1000余例。她连续10余年举办国家级继续教育学习班，累计培养了6000多名静脉治疗专科护士。

2024年底，已近花甲之年的邢红再次出发，奔赴四川凉山彝族自治州进行技术帮扶。这里是艾滋病等重大传染病高发区，医疗资源匮乏，尤其是结核病和艾滋病患者，对于长期输液治疗的需求极为迫切。

邢红到达后做的第一个案例，就是为一名5岁的肠结核患儿完成当地首例PICC置管。“小孩不能进食，靠静脉营养，每一次打针都哭闹不止。”邢红回忆，导管成功置入后，营养液和药物通过这条细细