

探究改良式换药对预防深静脉置管并发症的疗效观察

赫林

(吉林市中心医院 吉林省吉林市 132000)

摘要:目的:分析改良式换药对预防深静脉置管并发症的疗效。方法:选取2019年8月~2020年8月期间住院并放置深静脉置管的100例患者,将患者随机分为对照组和观察组各50例。对照组使用常规换药方法,观察组使用改良式换药方法。对比观察导管留置时间和并发症发生率。结果:在本次研究中,观察组患者导管的留置平均时间为 (20.18 ± 10.94) 天较之于对照组的 (12.89 ± 8.12) 天。具有统计学意义($P < 0.05$)。对照组患者穿刺部位出现疼痛感、红肿、局部硬结等并发症情况的总发生率为24.0%比观察组的6.0%总发生率较高,具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:相对于常规换药法,改良式换药法对深静脉置管的时间有延长作用,同时对降低并发症发生率有较好的效果。值得临床推广使用。

关键词:改良换药;深静脉置管;并发症

临床抢救时,放置深静脉置管是极其重要的操作。在输血、输液、中心静脉压监测、血液净化等介入方面都广泛使用^[1],为患者提供静脉通道。置管在人体内属于异物,在治疗过程中,会因为留置时间长或穿刺部位感染等因素导致并发症出现^[2],影响透析、输液等治疗,影响患者恢复健康,严重会影响患者生命安全。因此,本次实验根据改良换药对深静脉置管的影响,在导管留置时间长短和并发症发生率方面进行研究。具体如下。

1.1 一般资料

选取2019年8月~2020年8月期间住院并放置深静脉置管的100例患者,将患者随机分为对照组和观察组各50人。对照组中,男性20例,女性30例,年龄在25~60岁之间,平均年龄为 (46.35 ± 7.6) 岁;观察组中,男性24例,女性26例,年龄在26~62岁之间,平均年龄为 (48.46 ± 8.5) 岁,两组患者一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性,本研究经我院伦理委员会批准进行。

1.2 方法

对照组采用常规换药法,选用普通护理包,先用0.5%碘伏消毒穿刺部位,之后再行75%乙醇消毒。待干后覆盖3M透明敷贴。观察组使用改良式换药法,选取深静脉置管换药包,护士戴无菌手套,在患者穿刺手臂下铺无菌治疗巾。动作轻柔,用无菌纱布包裹肝素帽,先用75%乙醇消毒穿刺部位三次,换无菌纱布和止血钳后,再用0.5%碘伏消毒穿刺部位三次。再次更换止血钳,夹取乙醇纱布对肝素帽消毒。待干后,最后覆盖防过敏敷贴。标记好导管位置,观察是否出现移位。指导患者不要轻易触碰穿刺部位的敷贴,尽量减少被穿刺部位的肢体活动,防止置管堵塞甚至脱落;为患者更换衣物,床单等,保证干净整洁;为患者提供营养支持,提高机体免疫力,延长置管留置时间。

1.3 判定标准

观察患者深静脉导管留置时间的长短;深静脉置管穿刺部位是否出现疼痛感、穿刺部位小范围红肿发热、产生局部硬结等并发症。

1.4 统计学处理

采用SPSS22.0软件包处理数据,用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料平均数并采用独立样本t检验,用频数描述计数资料并用 χ^2 进行组间比较, $P < 0.05$ 表示具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者导管的留置时间对比

观察组患者导管的留置平均时间为 (20.18 ± 10.94) 天,较之于对照组的 (12.89 ± 8.12) 天。具有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 两组患者并发症发生率比较

结果显示,对照组患者穿刺部位出现疼痛感、红肿、局部硬结等并发症情况的总发生率为24.0%明显高于观察组的6.0%,具有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 两组患者导管的留置时间对比 $(\bar{X} \pm S)$

组别	导管留置平均天数
观察组	20.18 ± 10.94
对照组	12.89 ± 8.12
t值	3.9094
p值	0.0003

表2 并发症发生率对比[n(%)]

组别	数量	疼痛感	红肿	局部硬结	总发生率
对照组	50	4	5	3	12 (24.0)
观察组	50	2	1	0	3 (6.0)
χ^2					6.353
P					0.012

3 讨论

在临床中,深静脉置管对于抢救时快速补液、长期输入刺激性药物等方面发挥着重要作用^[3],能避免反复穿刺有效减轻患者痛苦,作为一项常用技术要求护理人员有熟练的穿刺能力以及穿刺成功后对置管的针对性护理^[4],来延长置管的使用时间,减少耗材、减轻患者痛苦。根据疾病的严重性,治疗过程也会相应延长,因此深静脉置管在治疗过程会因为患者自身肥胖、糖尿病、免疫性疾病等情况^[5],导致局部感染。临床常用透明超薄、防水易观察的3M敷贴保护穿刺部位,但是透气性差对局部皮肤刺激较大,引起过敏、出血等并发症。为了避免并发症的发生、延长置管留置时间,实验应用了改良式换药方法,保证穿刺部位皮肤清洁干燥,降低并发症发生率。为患者机体提供营养,增强免疫力。该研究表明,观察组患者导管的平均留置时间为 (20.18 ± 10.94) 天,较之于对照组的 (12.89 ± 8.12) 天。具有统计学意义($P < 0.05$)。对照组患者穿刺部位出现疼痛感、红肿、局部硬结等并发症情况的总发生率为24.0%明显高于观察组的6.0%,具有统计学意义($P < 0.05$)。应用改良式换药对预防深静脉置管的留置时间有延长作用,能降低疼痛感、红肿、局部硬结等并发症的发生率。

综上所述,针对降低深静脉置管的并发症和延长深静脉置管时间,改良式换药是最好的选择方式,帮助患者减轻痛苦,尽快恢复健康,建议临床推广应用。

参考文献:

- [1]王文静,李艳宾.深静脉置管行血液透析患者中应用血管通路护理小组的效果分析[J].实用医技杂志,2020,27(3):381-382.
- [2]刘永玲.维持性血液透析患者深静脉置管感染的预防护理研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):38,198.
- [3]何向菊.神经外科重症患者留置深静脉导管相关血流感染的护理[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(6):122,164.
- [4]刘丽.深静脉置管血液透析患者采取预防性护理的效果观察[J].医药前沿,2019,9(35):153-154.
- [5]于丹.深静脉长期血液透析留置导管并发症的护理方式和效果评价[J].系统医学,2020,5(4):134-136.