

呼吸系统肿瘤患者深静脉置管后感染的护理对策

孙 欢

(西安交通大学第一附属医院 呼吸与危重症医学科 陕西 西安 710061)

【摘要】目的：分析呼吸系统肿瘤患者深静脉置管后感染的护理对策。**方法：**共在 2018 年 3 月~2021 年 3 月期间选取 196 例呼吸系统肿瘤患者进行研究，所有患者均需接受深静脉置管，对相关因素进行分析，并提出适当的护理对策。**结果：**在 196 例患者中，共发生 18 例感染，感染与年龄、性别、置管类型、ECOG 评分以及糖尿病合并症均无关， $P > 0.05$ ；而 III 度骨髓抑制、置管留置时间、长期卧床以及没有规律维护会影响患者在深静脉置管后的感染率， $P < 0.05$ 。**结论：**在呼吸系统肿瘤患者深静脉置管后，要定期为患者翻身，尽量减少其卧床的时间，及时进行粒细胞缺乏期间的防护，尽量缩短置管留置的时间，以降低患者发生感染的概率。

【关键词】深静脉置管；呼吸系统；护理对策；肿瘤

在肿瘤治疗中，深静脉置管已经得到了较为广泛的应用，治疗效果明显。但是在治疗过程中，会出现相关并发症，近年来患者发生并发症和感染的情况也逐渐受到了医疗工作者和各界学者的关注^[1-2]。本次研究就针对呼吸系统肿瘤患者开展，共选取 196 例患者，分析其在深静脉置管后发生感染的相关因素，并进行相应的护理干预。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究共选取了 196 例患者开展研究，研究时间范围是 2018 年 3 月~2021 年 3 月。所有患者均为呼吸系统肿瘤患者，疾病类型主要是腺鳞癌、肺鳞癌和肺淋巴瘤，分别有 9 例、86 例、12 例。穿刺部位分别有颈静脉、上肢静脉以锁骨内静脉，留置时间在 4 周~1 年之间。纳入标准：(1) 均为肺部肿瘤患者，需接受深静脉置管并进行化疗。(2) 在深静脉穿刺周围出现感染；(3) 深静脉导管相关性血流感染患者。

1.2 观察指标

密切关注患者深静脉置管相关感染的指标，包括置管局部是否出现红、热、痛、肿等症状，患者有无发热情况，给予患者血常规、降钙素原以及生化检查等；采集患者的相关资料（年龄、性别）、ECOG 评分、糖尿病史、置管时间、卧床时间、置管维护信息以及白细胞计数等，对指标采集结果进行分析，并采取相关护理措施。

1.3 统计学处理

通过 SPSS 25.0 对研究数据进行分析，并用 logistic 单因素回归分析各种因素与深静脉置管感染的关系，当 $P < 0.05$ 时，表示数据具有统计学意义。

2 结果

深静脉置管单因素影响因素结果显示，性别、年龄、ECOG 评分、置管类型以及糖尿病并发症均不会导致患者发生深静脉置管感染，而 III 度骨髓抑制、置管留置时间、长期卧床以及没有规律维护会提高患者在深静脉置管后的感染率，见表 1 详细数据。

表 1 各因素与深静脉置管感染的关系

因素	备注	例数	是否感染 是 否	X^2	P
置管时间	1-6 个月	67	6	6.165	0.046
	≥ 6 个月	36	36		
	< 2 分	142	12		
ECOG	≥ 2 分	54	6	0.332	0.564
		166	166		
是否规律维护	是否	30	30	6.584	0.012
		62	62		
是否 III 以上骨髓抑制	是否	62	11	7.964	0.005
		134	134		

3 讨论

在临床的有关研究中，导致住院患者发生静脉置管血流感染的危险因素较多，主要欧粒细胞缺乏、半岁多个并发症、机械通气治疗时间长、静脉导管异常、住院时间长、穿刺位置不当、

长时间留置中心导管、较低或较高的年龄、多次穿刺、连接管口发生了细菌定植、特殊用药、医护人员操作经验缺乏、长期输注静脉营养、穿刺局部渗血等，但是也有学者认为留置导管的时间与患者发生感染的危险度无关^[3-4]。

在本次研究中，对几个因素进行分析，患者的 ECOG 评分、导管类型、性别、年龄、以及糖尿病并发症等对深静脉置管相关感染的影响不大， $P > 0.05$ ；性别比较没有明显价值，与前人的研究报道结果相同。在年龄比较中，将 60 岁作为分界线，结果也显示年龄对感染因素的影响不大，与其他研究者的结果相比，考虑到可能会因为明显偏低或偏高的年龄存在差异，而本次研究中的患者主要为 40~70 岁之间的中老年群体，因此年龄对导管相关感染的影响较小。对于 ECOG 的评分，本次研究以 2 分为界限，似乎存在偏颇，导致对结果的影响较小，影响意义不显著。因为股静脉置管部位能够增加相应的感染机会，因此本次研究并未将股静脉置管患者作为研究会想，而深静脉置管和锁骨下静脉置管穿刺因素对比中，有前人的研究中显示，相比于外周中心静脉置管，传统中心静脉置管的导管相关性感染发生的风险较高，但是本次研究结果显示，两种类型的深静脉置管相关的感染因素之间没有明显差异，可能与锁骨下静脉置管留置的时间较短相关。分析相关因素^[5-6]。

综上，根据因素对患者及时采取相应的护理措施：在呼吸系统肿瘤患者深静脉置管后，要定期为患者翻身，尽量减少其卧床的时间，及时进行粒细胞缺乏期间的防护，尽量缩短置管留置的时间，以降低患者发生感染的概率。

参考文献：

- [1] 周纯, 姜文君, 谭梅英. 风险评估下护理干预预防小儿先天性心脏病术后深静脉置管相关感染的效果观察 [J]. 全科护理, 2021, 19(06): 770-773.
- [2] 李翠云, 陈莹, 孙露. 呼吸系统肿瘤患者深静脉置管后感染因素分析及护理对策 [J]. 国际感染病学 (电子版), 2019, 8(04): 234-235.
- [3] 李娜. 深静脉置管在危重患者中的应用和护理 [J]. 心理月刊, 2019, 14(22): 37-38.
- [4] 冉峻将. 卵巢癌化疗患者拒绝深静脉置管的原因分析及护理对策 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(27): 86-87.
- [5] 潘小清, 陈铮, 梁秀红, 等. 追踪方法学在老年患者深静脉置管护理流程优化的实践 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(20): 295-296+298.
- [6] 郭娟, 吴荣珍, 沈红卫. 集束化管理在危重症患者深静脉置管通路用药安全中的应用 [J]. 天津护理, 2018, 26(03): 330-332.

作者简介：

姓名：孙欢；出生年月：1992.03；性别：女；职称：护理师；学历：本科；研究方向：呼吸肿瘤。