

锁骨下深静脉穿刺置管在脑科重症患者中的应用及临床护理

吴甜丽

(延安大学咸阳医院 神经监护室 NICU 陕西 咸阳 712000)

【摘要】目的: 分析锁骨下深静脉穿刺置管在脑科重症患者中的应用及临床护理。**方法:** 纳入本院1年内(2020年7月-2021年6月)收治20例患者脑科重症患者,以护理模式不同分组,设置为对照组(n=10,常规护理)、研究组(n=10,综合护理),比较护理效果。**结果:** 研究组未发生并发症,对照组并发症发生率为40.00%,组间比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 在脑科重症患者使用锁骨下深静脉穿刺置管中配合综合护理,有助降低相关并发症,因此,综合护理可作为推荐干预模式在脑科重症患者使用锁骨下深静脉穿刺置管中推广、应用。

【关键词】 锁骨下深静脉穿刺置管; 脑科重症; 综合护理; 并发症

引言

锁骨下深静脉穿刺置管是目前临床常用中心静脉穿刺置管术,因其具有易于固定、可安全输注刺激性药物等优势,在脑科重症患者中得到广泛应用,为患者胃肠营养、输液治疗提供有利保障^[1]。但是,由于锁骨下深静脉穿刺置管留置时间较长,加之位于深静脉,在使用期间若护理不当,易造成感染、导管堵塞及脱出等并发症,不仅会影响治疗实施,甚至还危及患者生命安全,因此,置管期间需加强临床护理^[2]。本次研究纳入本院1年内(2020年7月-2021年6月)收治20例患者脑科重症患者,比较分析不同护理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本院1年内(2020年7月-2021年6月)收治20例患者脑科重症患者,以护理模式不同分组,设置为对照组(n=10,常规护理):男女例数比为6:4,年龄最小32岁、最大68岁,均值数(50.25±11.47)岁;研究组(n=10,综合护理)男女例数比为5:5,年龄最小33岁、最大70岁,均值数(50.78±11.39)岁;2组一般资料比较($P > 0.05$),研究可行。

1.2 方法

对照组(n=30,常规护理):护理人员给予患儿病情观察、体征监护以及用药等常规服务措施。

研究组(n=30,综合护理):①日常护理,置管成功后24h内注意更换敷料,而后以每7天1次的频率更换敷料、正压接头,若发现潮湿、渗血等情况,需及时进行更换,期间严格执行无菌操作并进行详细记录。同时,使用置管输液期间,需遵医嘱合理控制输注速度,并加强巡视,防止出现血液回流。②并发症预防,穿刺点渗血、机械性静脉炎等是置管期间常见并发症,为预防渗血,可在穿刺后使用无菌小纱布对穿刺点进行加压,同时,根据实际情况,采取制动、镇定剂等方式限制患者活动。为预防机械性静脉炎,置管前需使患者处于安静状态,减少血管和导管之间的摩擦,置管中采取最佳穿刺技巧,防止将消毒液带入血管,匀速缓慢进管。为预防导管堵塞及脱出,使用间歇期需重视冲管、封管以及固定等操作,确保管壁上附着物能够完全、彻底被清洁,妥善固定导管体外部分,实施护理服务期间注意避免牵拉导管。③定期进行总结讨论,定期对护理工作进展进行讨论,提出在护理期间的常见问题,给出相应解决措施或办法,避免在后续护理工作中再次发生,不断提高置管维护质量。

1.3 观察指标

观察分析并发症发生率。

1.4 统计学分析

SPSS 24.0 软件进行统计学分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,t检验,计数资料以(n,%)表示, χ^2 检验, $P < 0.05$

有统计学意义。

2 结果

并发症发生率比较

研究组未发生并发症,对照组并发症发生率为40.00%,组间比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

3 讨论

脑科重症患者具有病情危急、进展较快等特点,需要进行长期静脉输液治疗,反复穿刺不仅会加重患者痛苦,若穿刺后出现渗出,未能予以及时有效处理,可造成肿胀、坏死等情况^[3]。因锁骨下深静脉穿刺置管优势明显,在脑科重症患者中得到广泛应用,为临床提供良好静脉通路,极大的提高了脑科重症患者的抢救效率,但是,置管应用期间潜在较多危险因素,需要引起临床重视^[4]。

本次研究:研究组未发生并发症,对照组并发症发生率为40.00%,组间比较差异有统计学意义($P < 0.05$),结果说明综合护理在脑科重症患者使用锁骨下深静脉穿刺置管患者中的护理效果确切,分析可知,综合护理为新兴护理模式,能够改变常规护理被动性、流程化等不足,根据患者及置管实际情况,采取针对性、个体化护理措施,最大程度规避和减少并发症风险因素,有效改善和减少并发症对患者及治疗和预后的不利影响^[5]。

综上,在脑科重症患者使用锁骨下深静脉穿刺置管中配合综合护理,有助降低相关并发症,因此,综合护理可作为推荐干预模式在脑科重症患者使用锁骨下深静脉穿刺置管中推广、应用。

参考文献:

- [1] 孙瑜,刘旭颖.个性化心理护理应用于深静脉穿刺置管术中并发症的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(03):162-164+185.
- [2] 梅建成,廖或,张洪浩,等.急诊抢救危重症患者实施深静脉穿刺置管术的效果分析[J].中国处方药,2020,18(01):171-172.
- [3] 汪丽,孙丽华,王洪梅.深静脉穿刺置管常见并发症的回顾性分析及对护理的指导意义[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(37):306-307.
- [4] 姚静.呼吸重症监护患者深静脉穿刺置管并发症分析及护理策略[J].首都食品与医药,2019,26(05):135-136.
- [5] 付静静.探讨呼吸重症监护室危重症患者深静脉穿刺置管并发症及护理对策[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(84):239.

作者简介:

姓名: 吴甜丽 出生年月: 1995.02.11 性别: 女 职称: 护师 学历: 本科 籍贯: 山西省运城市 研究方向: 急危重症专科护理。

表1 并发症发生率比较 (n, %)

组别	例数 (n)	渗血	感染	机械性静脉炎	导管堵塞及脱出	总发生率 (%)
对照组	10	1 (10.00%)	1 (10.00%)	1 (10.00%)	1 (10.00%)	4 (40.00%)
研究组	10	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
χ^2	--	--	--	--	--	5.000
P	--	--	--	--	--	0.025