

肿瘤患者 PICC 导管堵塞的护理干预措施

肖晓姜

(湖南航天医院 湖南长沙 410000)

【摘要】目的 本文根据患者的临床资料,分析了导管堵塞的原因,并讨论出护理措施。方法 把患者分为 A、B 两组,一组为实验组,一组为对照组,分析对比堵塞情况,得出结论。结果 经过实验得出,采用护理干预措施有效的减少了患者导管的堵塞。结论 护理干预对肿瘤患者 PICC 导管堵塞有显著效果。

【关键词】肿瘤患者;PICC 导管;干预措施;护理

PICC 导管是一种经肘部前通过周围静脉穿刺插入中央上腔静脉的导管。尽管 PICC 对身体有创伤,但是它也有很多优点,就比如说:这种疗法很容易成功,而且不会因为这种疗法而得其他病,在治疗时导管处不用麻醉,而且在体内保留的时间长等优点。

1. 临床资料

选择 2017 年 9 月至 2019 年 9 月在我院收治的 68 例 PICC 导管置管患者。所有患者包括 22 例肺癌,12 例肠癌,5 例乳腺癌(均在我院装有 PICC 管),9 例脑梗死和脑疾病,9 例截瘫和 11 例严重胰腺炎。他们被随机分为 A 组和 B 组,每组 34 例。A 组中男性 19 例,女性 15 例,年龄 52-74 岁,平均年龄 64 岁。B 组中男性 18 例,女性 16 例,年龄 53-75 岁,平均年龄 65 岁。两组之间无显著差异。

2. 导管堵塞的主要原因

导管堵塞的原因包括:(1)导管位置移位:可能是由于患者自身原因,也可能是导管本身不稳定造成的。(2)有些可能是因为没有遵守无菌操作的原因,可能会导致患者被感染,(3)有些患者,在患病后期患有高血压,血液粘度增加,并且高凝状态易于引起导管附近的血栓形成。(4)由于治疗时间长,一些患者进行活动的时间较少,并且大部分时间属于卧床休息,因此缓慢的血液流动导致血液阻塞,导致导管阻塞;一些患者对 PICC 导管植入术缺乏了解,不了解如何防止其在日常生活中被阻塞,有时会使用手臂来搬运重物或进行活动,使手臂过度弯曲会导致导管阻塞。当用 PICC 试管采集血样而未及时用生理盐水密封试管时,护士误用了静态推挤方法,导致导管堵塞。如果使用中成药时,禁忌配药不当会导致液体沉淀使导管堵塞。一些乳剂在使用后容易沉淀,导致管腔变窄和阻塞,并且堵塞的可能性比其他药物高,使用后未及冲洗药物。当输注高营养液,例如高渗液体时,由于其大分子颗粒,高粘度,缓慢的输血速度,容易粘附导管阻塞。另外,甘露醇容易形成结晶,导致结晶堵塞。

3. 护理策略

3.1 针对 PICC 导管阻塞的原因,制定了相关措施对护士和患者进行宣传和护理,并制定了防止导管阻塞的护理对策。A 组接受常规护理,B 组接受护理干预以防止导管堵塞治疗,包括:(1)使用“p”或“b”固定方法正确地固定导管。此外,应密切注意导管口部位是否有卷曲,潮湿或渗色,并在出现后立即予以更换。此外,应从下到上更换导管,以免将其取出。插管后,患者应尝试减少大量运动,以避免由于患者肢体过度运动时血流不足而导致插管阻塞。此外,应建议患者避免提起重物 and 过度弯曲,以免导管弯曲和折断。换衣服时,应注意穿衣服时先将导管的一条臂放到一边;脱衣服时,应在不放置导管臂的情况下先放下袖子。(2)护士应告诉患者,不要剧烈运动,以及在睡觉时也要注意不要压到,如果发现导管内有回血,应及时去医院治疗。

4. 讨论

近年来,重症患者的数量也有所增加。一些患者,尤其是老年患者,身体素质下降,身体老化,不能接受治疗,通过表层注射效果不佳。目前,PICC 管已被广泛应用于临床。这种医疗设备治疗时间短,

而且对患者血管刺激减少,最重要的是能随时回家治疗,这不仅方便了患者及其家人,还可以定期维护血管。一般需要进行 PICC 导管治疗的都是癌症患者,由于细胞的原因癌症患者本身也特别容易使导管堵塞,另外,医院自带的 PICC 导管已保存了很长一段时间,许多化疗药物均为粉剂,由于溶解不充分,增加了使用过程中阻塞的机会;在出院和再次入院后的间歇期间,由于导管一侧末端的保护不当,很容易引起导管的感染和移位。此外,由于一些护理人员操作不当,缺乏责任感以及导管本身无法及时关闭,因此更有可能发生导管阻塞。因此,分析 PICC 导管阻塞的原因并采取相应的对策以防止阻塞非常重要,熟悉正确的密封操作,SAS 密封方法,并为患者选择合适的导管。应该选择直径较小,长度较短的导管。对于穿刺的静脉,应选择弹性好,路径相对笔直且静脉瓣膜少的静脉,以减少导管阻塞的发生。应严格执行输液顺序。对于不同种类的药物,一种药物应在进口后用生理盐水清洗,另一种应避免进口而避免导管阻塞。首先应进口更高浓度,更大刺激性和乳剂的药物,然后再进口刺激性较小的药物或结晶性液体。散剂一定要冲散,不能有颗粒,产生沉淀导致堵塞,也不需要再在导管中取出血液样本进行检测,护理人员要时刻观察患者的导管中是否有回血,当更换输注完成后,应及时使用肝素生理盐水密封管。告知导管维护的重要性。肿瘤患者的治疗周期长,并且需要长时间服用。间歇性导管维护给患者带来很多不便。PICC 为癌症患者开辟了一条无痛的静脉绿色通道,向患者及其家属解释化疗并与医务人员完成治疗,这是首要任务,只有这样患者才能获得更长的寿命。告知患者及其家属导管阻塞的表现,导管阻塞会增加患者的痛苦和经济负担。如果不及时处理,轻的病例可能会导致拔管并增加再次穿刺的风险,严重的病例可能会危及患者的生命,因此,出院时应告知患者导管阻塞的表现。应该对患者进行相关知识的教育,以最大程度地减少导管侧臂上的压力,并避免提起重物或进行大量锻炼。睡觉时,不压到导管,以最大程度地减少排便,咳嗽和其他行为,并在穿脱时注意衣服的顺序。

静脉置管可减少反复穿刺的痛苦,操作简单,留置时间长,并发症少。它已被广泛用于需要长期输液治疗的患者。PICC 导管已广泛应用于肿瘤化疗患者。但在临床实践中发现,容易造成导管堵塞,影响化疗的顺利进行和导管保留时间。

参考文献

- [1]金跃玲. PICC 置管堵管原因分析及护理对策[J]. 现代医院.2014,14(03):84-86.
- [2]余春华. 肿瘤患者 PICC 导管堵塞的护理干预策略[A]. 中华护理学会. 中华护理学会全国静脉治疗护理学术交流暨专题讲座会议论文汇编[C]. 中华护理学会.:2010:3.
- [3]李俊灵. 肿瘤患者颈外静脉分型置管与并发症的临床研究[D]. 吉林大学.2016.
- [4]于蕾,黄大平,张宏,梁桂春. 探讨肿瘤患者 PICC 护理对并发症的影响研究[J]. 中外女性健康研究.2018(15):148+164.