

循证护理在预防中心静脉导管感染中的应用

黄元富 黄华柏 杨薇薇 谢荣婷
(河池市人民医院 广西 河池 547000)

摘要:目的 探究循证护理措施在预防中心静脉导管感染中的应用效果。方法 从2021年1月至2021年11月收治的进行中心静脉导管置管治疗的患者中选取48例进行观察与研究,所有患者均在随机的原则下进行分组,其中24例纳入到对照组中,另外的24例纳入到观察组中。对照组中的患者采取常规的护理方法,而观察组中的患者则实施的是循证护理措施,对比两组不良事件发生率、中心静脉导管相关性血流感染发生率、住院时间及护理满意度。结果 观察组的不良事件发生率、中心静脉导管相关性血流感染发生率均低于对照组,组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者的住院时间明显短于对照组,组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。同时,观察组的护理满意度明显高于对照组,组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 对于采取中心静脉导管置管治疗的患者给予循证护理能够大大降低不良事件发生率,减少相关性血流感染的发生,缩短感染时间及住院时间,赢得患者的满意。

关键词: 循证护理; 预防; 中心静脉导管; 感染

Application of Evidence-based Nursing in Prevention of Central Venous Catheter Infection

HUANG Yuan-fu, HUANG Hua-bai, YANG Wei-wei, XIE Rong-ting

(Hechi People's Hospital, Hechi Guangxi 547000)

ABSTRACT: Objective To explore the application effect of evidence-based nursing measures in the prevention of central venous catheter infection. Methods From January 2021 to November 2021, 48 patients who were treated with central venous catheter intubation were selected for observation and research, all patients were randomly divided into groups, among them, 24 cases were included in the control group, and the other 24 cases were included in the observation group. The patients in the control group were given routine care, while the patients in the observation group were given evidence-based care, the incidence of adverse events, the incidence of central venous catheter-related bloodstream infection, hospital stay and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results The incidence of adverse events and central venous catheter-related bloodstream infection in the observation group were lower than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The hospitalization time of patients in the observation group was significantly shorter than that in the control group, and the difference between the groups was statistically significant ($P < 0.05$). At the same time, the nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the difference between the groups was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusions Evidence-based nursing can greatly reduce the incidence of adverse events, reduce the occurrence of related bloodstream infections, shorten the infection time and hospitalization time, and win the satisfaction of patients.

KEY WORDS: evidence-based nursing; prevention; central venous catheters; infections

循证护理是当前护理工作中十分推崇的护理模式,在具体实施护理的操作中具有一定的科学证据来遵循,经过临床实践来提出一定的问题,并充分合理地使用现代化科学技术来寻找实证,对证据进行有效的评价与综合性的分析,之后再根据实证选取最佳的护理方法去实施^[1]。为了探究循证护理措施在中心静脉导管置管治疗患者中预防感染的效果,本研究选取了48例患者进行了分组对比分析,具体情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次选取的研究对象为ICU中采用中心静脉导管置管治疗的患者,共计选取了48例,所有患者的治疗时间均为2021年1月至2021年11月。其中包括男性患者28例,女性患者20例,患者的最大年龄为85岁,最小年龄为46岁,置管部位包括锁骨下静脉、颈内静脉。所有患者均自愿地参与到本次研究中,且签订了知情同意书。将临床插管、使用免疫抑制剂、糖皮质激素药物的患者排除在外。所有患者按照随机的原则进行分组,其中的24例纳入到对照组中,另外的24例则纳入到观察组中,为了保证患者对比的有效性,对两组患者一般资料的构成情况进行对比分析结果显示组间差异无统计学意义($P > 0.05$),能够进行深入的对比与研究。

1.2 方法

对照组中的24例患者按照常规的护理方法进行,主要是在为患者置管前进行常规的检查,以保证置管的顺利进行。观察组中的24例患者则按照循证护理模式进行护理,具体的方法包括以下几点。

1.2.1 成立循证护理小组

在科室内选取护理人员成立循证护理小组,由护士长来担任组长,定时对组内的成员进行护理相关内容的培训,提升他们的护理技能,并增强他们预防感染的意识^[2]。

1.2.2 分析相关性血流感染的危险因素

充分调用以往的临床护理经验,对相关相关性血流感染发生的医源性因素及护理中可能存在的问题进行详细的分析,分析得出主要的因素有置管后护理、无菌化规范程度、穿刺部位、手卫生、护理人员专业技能与理论知识等^[3]。通过对以上危险因素的分析后进行相关文献的检索,再结合患者的实际情况制定循证护理方案。

1.2.3 循证护理措施的具体实施情况

1.2.3.1 置管前的护理工作

根据制定的循证护理方案由具备中级职称的护士向小组内的成员进行培训,培训的内容包括相关性血流感染的危险因素、置管方法、相关指南、手卫生知识、相关性血流感染的预防措施等。同时对护理人员进行培训之后统一进行考核以检测他们的培训效果,通过考核后才能进行独立的临床操作。并采用统一考核体系,进行培训质量检测,测试合格者方可进行独立临床操作^[4]。

1.2.3.2 置管中的护理工作

向患者及其家属介绍使用中心静脉导管置管的重要性、目的、发挥的作用,以及在使用中应该注意的问题,让患者及其家属做到心中有数,从而提高患者的置管配合度及依从性。在进行置管中做好对并发症及患者病情的评估工作,以防在出现意外事件时能够及时有效的处理。同时,能够根据评估的结果选择合适的置管位

置,以大大降低不良事件的发生率。置管时需要保证患者的周围环境干净,采用最大范围的无菌屏障,减少病房内的人员流动,以防止出现交叉感染的情况^[5]。另外,对患者置管部位周围的皮肤进行消毒处理,穿刺完成后使用无菌敷料进行覆盖,将其进行妥善的固定,观察的生命体征变化情况^[6]。

1.2.3.3 置管后的护理工作

组内的护理人员要根据患者的置管情况在完成置管后依旧进行有效的护理,严密观察患者穿刺部位的情况,是否有敷料脱落的情况,一旦发生后要及时上报并对患者进行及时的处理。在为患者换药时要严格按照无菌操作技术进行^[7],对留置导管周围的皮肤、导管及穿刺口都需要进行消毒处理,保证消毒的范围要超过敷贴的面积。完成药物的更换后要是对导管进行有效的妥善固定,将换药的时间记录好并签名。在患者留置导管的过程中要每天对导管进行检查,看是否有打折、弯曲的情况,并对导管的连接处进行检查^[8,9],观察是否有敷料松动或是污染的情况,穿刺点处是否有压痛或是渗血渗液的情况,一旦有异常情况后要立即进行有效的处理。对患者进行中心静脉压监测之前先进行生理盐水的冲洗,尽可能地缩短患者留置导管的时间,满足拔管标准的应尽快拔除。对于有可能发生感染的患者更换置管位置^[10]。

1.3 观察指标

对比两组不良事件发生率、中心静脉导管相关性血流感染发生率、住院时间及护理满意度。其中不良事件包括导管堵塞、局部渗血渗液、导管脱出、穿刺点感染。护理满意度根据患者对整个护理过程中各方面的满意情况进行调查,让他们对不同的护理方面进行评分,根据分数的高低分为三个等级,其中得 90 分以上的为非常满意,70-89 分为基本满意,低于 70 分的则为不满意,满意度的计算方法为非常满意与基本满意所占的比例之和。

1.4 统计学方法

所有数据均使用 SPSS22.0 软件进行统计学分析,其中住院时间均为计量资料,采用 $(\bar{x} \pm s)$ 的形式来表示,使用 t 检验,发生率及满意度记为计数资料,表示方法为 (%),使用 χ^2 检验,组间差异有统计学意义则使用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组不良事件发生率及相关性血流感染发生率比较

观察组的两个发生率数据均明显低于对照组,组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$),具体见表 1。

表 1 两组不良事件及相关性血流感染发生率比较[n (%)]

| 组别 | 例数 | 不良事件 | | | | 合计 | 相关性血流感染 |
|-----|----|-----------|----------|-----------|----------|------------|-----------|
| | | 导管堵塞 | 局部渗血渗液 | 导管脱出 | 穿刺点感染 | | |
| 观察组 | 24 | 1 (4.17) | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 1 (4.17) | 0 (0.00) |
| 对照组 | 24 | 3 (12.50) | 2 (8.33) | 3 (12.50) | 2 (8.33) | 10 (41.67) | 4 (16.67) |

2.2 两组患者住院时间比较

观察组的住院时间分别为 (20.1 ± 0.2) d,对照组的住院时间为 (26.3 ± 0.8) d,观察组明显短于对照组,组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 两组护理满意度比较

观察组中非常满意 20 例,基本满意 4 例,满意度为 100.00%,而对对照组中非常满意 10 例,基本满意 8 例,不满意 6 例,满意度为 75.00%,观察组明显高于对照组,组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

中心静脉导管在 ICU 中应用得较多,因为 ICU 收治的患者往往需要输注各种抢救药物、输血补液,同时还需要提供给患者胃肠外营养,以有效改善患者的预后情况。在具体使用中心静脉导管的过程中既对其操作有着较大的要求,即要严格遵守无菌操作技术,同时还对其置管中及置管后需要进行有效的护理,若有不当的操作或是稍有不慎就会发生不良事件或是相关性血流感染,常见的不良事件有导管堵塞、导管脱出、导管断裂、局部渗血渗液、穿刺点感染等。一旦出现不良事件或是相关的感染将会加重患者的病情,延长患者的住院时间,增加其痛苦。因此,为了减少不良事件的发生,促进患者的顺利治疗,需要在这个导管使用期间进行有效的护理^[11]。^[12]。本次研究分析了循证护理措施在中心静脉导管置管治疗患者中对于预防感染的效果。分析所得数据可看出,观察组的不良事件更少,感染发生率更低,住院时间更短,患者满意度更高,充分证实了循证护理的有效性。

参考文献:

[1]曹海霞,何淑红.循证护理在血液透析长期留置中心静脉导管患者中的应用[J].饮食保健, 2020, 7 (2): 183-184.
 [2]陈琳.循证护理在 PICC 导管感染护理中的应用效果观察[J].东方药膳, 2020 (20): 231.
 [3]朱静,王迪.循证护理在老年患者中心静脉置管相关血流感染中的应用效果[J].益寿宝典, 2021 (8): 0094-0096.
 [4]郑叶花.循证护理在血液净化患者导管相关血流感染中的应用分析[J].医学美学美容, 2020, 29 (21): 152.
 [5]杨梅.循证护理对肿瘤患者深静脉导管感染的预防效果分析[J].家庭医药, 2020 (003): 226-227.
 [6]侯静涛.循证护理在 PICC 导管感染护理中的应用研究[J].人人健康,2020(12): 178.
 [7]李云玲,董景龙,陈海兰,赖邦玲,梁晓丹.基于循证的预警性护理对 ICU 患者中心静脉导管相关血流感染的预防效果[J].齐鲁护理杂志, 2020, 26 (14): 106-108.
 [8]路晓菲,向宇.循证护理预防血液透析患者中心静脉留置导管并发症的效果分析[J].健康大视野, 2021 (11): 130-131.
 [9]王娟.循证护理在 PICC 导管感染护理中的应用效果及护理满意度分析[J].东方药膳, 2020 (20): 254.
 [10]李丽娟,万雪娟.分析循证护理在 PICC 置管后预防导管相关性血栓中的应用[J].中国保健营养, 2020, 30 (20): 259.
 [11]傅蕾.循证护理在 PICC 导管感染护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020 (95): 20-21.
 [12]张冬梅.PICC 导管感染应用循证护理干预的效果观察[J].中国保健营养, 2020, 30 (3): 292.