

局部氧疗对 PICC 接触性皮炎的疗效观察

 陈红 杨英^{通讯作者}

(华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉 430000)

【摘要】目的 对比观察局部氧疗在治疗外周静脉穿刺置入中心静脉导管(PICC)所致局部接触性皮炎的疗效观察。方法 将我科行 PICC 置管后发生接触性皮炎的患者 30 例,随机分为对照组和观察组各 15 例。对照组患者采用庆大霉素加地塞米松混合溶液湿敷后以康惠尔透明贴固定;观察组患者采用庆大霉素加地塞米松混合溶液湿敷的同时采用局部氧疗后以康惠尔透明贴固定。比较两组患者在治疗时间及治疗效果上的差别。结果 观察组患者在治疗效果及治疗时间上明显优于对照组。结论 庆大霉素加地塞米松混合溶液湿敷的同时采用局部氧疗后联合康惠尔透明贴在我科 PICC 局部接触性皮炎上疗效显著,方法简单。

【关键词】PICC; 接触性皮炎; 氧疗

1 资料与方法

1.1 一般资料

2018 年 1 月-2018 年 12 月在本科住院的 30 例出现 PICC 导管局部接触性皮炎的患者,男 19 例,女 11 例,年龄 20-75 岁,平均(50.12±4.25)岁。疾病类型均为血液科疾病,白血病 14 例,淋巴瘤 11 例,多发性骨髓瘤 5 例。过敏性皮炎出现的时间 15-115 天,平均(42±1.15)天。采用随机数字分为对照组和观察组各 15 例,两组一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$)

1.2 方法

1.2.1 观察组:按照常规 PICC 局部换药消毒后,采用地塞米松 5mg 庆大霉素 8 万单位加生理盐水 10ml 混合溶液以纱布局部湿敷 20 分钟,然后采用无湿化的 8-10L/min 氧气连接面罩距皮肤 2cm 处,给予局部皮氧疗 5-10 分钟,渗出液多时可以适当增加氧疗的时间,直到皮疹表面干燥,最后采用康惠尔透明贴覆盖。每三天一次。

1.2.2 对照组:同样按照常规 PICC 局部换药消毒后,采用地塞米松 5mg 庆大霉素 8 万单位加生理盐水 10ml 混合溶液以纱布局部湿敷 20 分钟,待干后以采用康惠尔透明贴覆盖。每三天一次。

1.3 评价方法

观察两组皮疹治疗效果,有效时间及换药次数。疗效评价标准:治愈:瘙痒停止,置管处皮损全部消退或留有色素沉着,无再次新发皮疹;显效:瘙痒显著减轻,渗出停止,丘疹、红斑消退 $\geq 60\%$;有效:瘙痒减轻,渗出停止,丘疹、红斑消退 21%~59%;无效:治疗后皮损消退 $\leq 20\%$,局部瘙痒无明显减轻,症状加重。有效时间:从换药开始到丘疹红斑消退 $>21\%$,渗出停止,瘙痒减轻所需要的时间,可有色素沉着。换药次数:从第一次换药开始到丘疹红斑消退 $>21\%$,渗出停止,瘙痒减轻期内的换药次数。

1.4 统计学方法

应用 Excel 2000 进行数据录入和处理,采用 X² 检验和 t 检验,以 $P<0.05$ 为有统计意义。

2 结果

两组治疗效果比较见表 1 观察组局部氧疗治疗效果明显优于对照组,总治愈率为 87%。两组治愈时间及换药次数比较见表 2。从治疗效果,有效时间及换药次数的比较差异均具有统计学意义($P<0.05$)

表 1 两组患者治疗效果的比较

组别	n	治愈	显著	缓解	无效	治愈率(%)
观察组	15	13	1	1	0	87%
对照组	15	8	2	2	3	53%

表 2 两组患者有效时间和换药次数的比较

组别	n	有效时间	换药次数
观察组	15	4.2	2.4
对照组	15	7.4	5.1

3 讨论

因 PICC 操作简单,留置时间长,使用安全,能为长期输液、肿瘤化疗、肠外营养、老年慢性疾病患者提供安全有效的静脉通道,因此现已广泛适用于临床。但在带管期间内出现的并发症也不容忽视。接触性皮炎是皮肤或黏膜接触某些外源性物质或致敏物质后,在接触部位发生的急性或慢性的炎症反应。根据病程可分为急性、亚急性和慢性。急性期皮损多局限于接触部位,少数可蔓延或累及周边部位。皮损为边界清楚的红斑,水肿,丘疹,小水疱,严重者可出现水疱破溃渗液,糜烂;亚急性和慢性期皮损表现为红斑,丘疹边界不清,皮肤呈轻度增生、苔藓样或湿疹样变化。血液病患者多数因为反复联合化疗药物的使用,可导致细胞免疫功能降低,机体内环境发生改变,使皮肤敏感性增加。再加上 3M 敷贴的透气性差,患者在受化疗后中性粒细胞降低,容易发生感染,可表现为发热出汗。PICC 置管处敷贴下会存在长期潮湿的现象,汗液不能有效的挥发,皮肤上的代谢产物在汗液的作用下,加上患者化疗后缺乏中性粒细胞的保护,很容易出现置管贴膜皮肤处接触性皮炎的发生,表现为皮肤潮红,皮疹,甚至水疱,渗出,糜烂并发感染。如果一旦出现接触部位皮肤糜烂渗液时不仅加重了患者的痛苦而且给我们的护理工作带来了很大的难度。

地塞米松为糖皮质激素,可以降低急性炎症局部毛细血管的通透性,使渗出、浸润和肿胀减轻,而且增加血管对儿茶酚胺的敏感性,使血管收缩,降低毛细血管的通透性,减少渗出,从而缓解红、肿、热、痛等症状;庆大霉素是一种氨基甙类抗生素,对革兰阴性菌革兰阳性菌都有作用。局部氧疗能减少创面皮肤渗液,给皮肤的恢复提供一个有氧环境;能抑制厌氧菌,革兰阳性菌,阴性菌,抑制创面细菌生长繁殖,减轻局部皮肤感染的作用;能改善局部氧供,促进血液循环和促进细胞生长,从而促进局部皮肤的愈合。三者联合使用不仅可以有效控制感染而且能够减轻局部皮肤症状,缩短治愈时间,减轻患者痛苦,提高患者的生活质量。

参考文献:

[1]张晶 经外周中心静脉置管相关性皮炎的护理研究进展[J].临床护理学杂志 2016, 2(15): 61-64.

[2]郭素平,陈海燕,邓益君,冯惠霞 精细化分级护理在肿瘤患者 PICC 接触性皮炎中的应用 2014, 8(24): 100-102

作者简介:陈红(1981-),女,湖北武汉,本科,主管护师
通讯作者:杨英(1980-),女,湖北武汉,本科,主管护师