

肿瘤患者 PICC 部位医用粘胶相关性皮肤损伤的影响因素 及预防措施的研究进展

何慧娟

中国人民解放军战略支援部队特色医学中心放疗科 北京

【摘要】 肿瘤患者经外周静脉置入中心静脉导管 (Peripherally Inserted Central Catheter, PICC) 成为辅助的优选方式贯穿整个治疗。导管置管期间需要频繁更换敷料, 导致患者皮肤局部发生医用粘胶相关性皮肤损伤 (Medical Adhesive-Related Skin Injury, MARS) 风险极高。本文针对肿瘤患者 PICC 留置期间发生医用粘胶相关性皮肤损伤的影响因素及防护措施等方面, 进行综述, 为临床降低医用粘胶相关性皮肤损伤发生率, 提高深静脉治疗安全品质提供参考。

【关键词】 PICC; 医用粘胶相关性皮肤损伤; 影响因素; 预防

Research progress of influencing factors and preventive measures of medical viscose related skin injury in

PICC of tumor patients

Huijuan He

Department of Radiation Oncology, The Strategic Support Force Medical Center of PLA Beijing

【Abstract】 peripherally inserted central catheter (PICC) is the best way to assist tumor patients throughout the treatment. Frequent dressing changes are required during catheterization, resulting in a high risk of local medical adhesive skin injury (MARS). In this paper, the influencing factors and protective measures of medical viscose related skin injury during the period of PICC retention in tumor patients were reviewed to provide reference for reducing the incidence of medical viscose related skin injury and improving the safety and quality of deep vein treatment.

【Keywords】 PICC; medical viscose related skin injury; influencing factors; prevention

医用粘胶是用来拉和伤口边缘或者将一些外在物品, 例如胶布, 敷料, 导管等固定于皮肤的产品^[1]。医用粘胶相关性皮肤损伤 (MARS) 是指在移除医用粘胶产品之后, 局部出现了持续 30 分钟甚至更长时间的红斑和 (或) 其他皮肤异常的症状, 如水疱, 糜烂或撕裂^[1]。根据 2016 版 INS 指南^[2], PICC 置管至少每 5-7 天更换一次透明的半通透性敷料, 出现渗液、局部压痛、其他感染症状或敷料松动/脱落时, 应立即更换敷料。所以在治疗过程中, 患者要面临数次换药, 局部皮肤大量使用医用粘胶类产品, 相关研究表明, 肿瘤患者发生 MARS 机率高达 29.84%^[3]。从而导致患者出现了疼痛, 伤口愈合缓慢, 治疗延迟, 增加患者的经济负担, 降低患者的

生活质量。本文就肿瘤患者 PICC 留置期间发生医用粘胶相关性皮肤损伤的影响因素及防护措施等方面进行综述, 为进一步提高深静脉治疗安全品质提供参考。

1 MARS 的类型

MARS 的类型主要分为机械性损伤、皮炎、潮湿相关型皮肤损伤及毛囊炎等。①机械性损伤都包括表皮剥脱、皮肤撕裂及张力性损伤; ②皮炎包括接触性皮炎及过敏性皮炎, 其中接触性皮炎, 皮损是主要发生在 PICC 导管及贴膜接触的部位, 一般情况经过积极处理和缓解; 可缓解症状, 遗留暂时性色素沉着^[4]。临床通常分为三度^[5]: 轻度为局部轻微的皮肤瘙痒及红斑, 中度是皮肤出现瘙痒感,

较轻度明显,贴膜下皮肤出现散在红斑、丘疹、潮湿,重度表现为瘙痒难忍,还出现水疱、糜烂、渗出,影响生活质量;③潮湿相关型皮肤损伤是由于皮肤长期在胶布或敷料下潮湿的密闭环境,出现起皱、发白或发灰等情况;④毛囊炎表现为毛囊周围的红肿,可为非化脓性的丘疹或脓疱^[6-7]。

2 PICC 置管患者 MARSII 发生影响因素

2.1 发生机械性损伤的影响因素

2.1.1 PICC 移除和粘贴敷料操作不当 医用粘胶在医疗临床工作中广泛应用,透明敷料是 PICC 导管固定的必备产品,可以有效固定导管,穿刺点便于观察,降低了感染和移位的风险。但患者长期留置导管,频繁的移除、粘贴敷料,护理人员粘胶产品选择不当及移除手法错误是患者发生机械性损伤最常见的原因^[8]。揭除粘胶剂用力不当直接造成真皮层和表皮层剥离,反复揭除粘胶剂尤其在皮肤同一部位反复操作也是导致机械性损伤重要原因。在使用医用粘胶剂时,应考虑皮肤张力的作用,需无张力粘贴。

2.1.2 置管穿刺次数 穿刺次数是医用粘胶相关性皮肤损伤发生的高危因素,王琴等研究结果发现穿刺次数越多,医用粘胶相关性皮肤损伤发生的可能性越大,PICC 置管操作属于有创性,置管时穿刺次数的增多,患者穿刺处皮肤受到机械性的创伤几率也增加。

2.1.3 患者营养因素 多项研究显示,营养情况较差,无法正常供应皮肤的新陈代谢,影响皮肤屏障功能受损,降低了机体的抵抗力,从而易引发 MARSII。化疗期间出现极度胃肠反应或晚期肿瘤患者出现纳差、恶液质,低蛋白血症,表皮真皮交界处薄,胶原蛋白和弹性纤维减少,使患者皮肤弹性差,牵张力差,而易发生机械性皮肤损伤。

2.1.4 患者年龄因素 使用 PICC 置管患者中不排除老年患者及幼童。老年患者群体具有自身较为独特的生理特点,比如机体循环代谢比较慢,皮下脂肪不够丰富,皮肤屏障作用等都呈现出持续性衰退表现,皮肤的保湿能力下降,易损程度较高。因此老年人是发生机械性损伤的高危人群。幼儿罹患肿瘤几率较低,暂不予考虑。

2.2 发生皮炎的影响因素

2.2.1 内、外环境的因素 肿瘤患者的内环境的改变,如免疫功能下降,内分泌紊乱、胃肠道反应,有过敏史的患者,加之患有某些基础病,如糖尿病,均可诱发甚至加重皮肤的过敏,当 PICC 置管部位

接触到粘胶产品时,皮肤的抵抗能力呈下降趋势,较易出现炎症反应,肿瘤患者中有一些是对粘胶类医用产品过敏的人群,接触了这类产品的部位或有明显痒感。

2.2.2 药物因素 肿瘤患者使用抗凝,化疗,化疗联合放疗,靶向治疗等造成患者皮肤局部或全身反应。部分常用化疗药物,例如阿霉素类,或口服类化疗药物,例如卡培他滨、甲磺酸伊马替尼等,均有不同程度的皮肤反应,具体表现为手足综合征,表皮脆弱、脱落,红疹等。这样患者成为皮炎的易发且高发人群。

2.2.3 消毒剂的选择与使用因素 使用医用粘胶类产品之前,为了能更好的固定导管,需要对皮肤进行消毒,但残留的消毒剂不仅影响粘贴的效果,还有可能会破坏掉皮肤正常菌群及影响 PH 值,进而增加了刺激性皮炎或潮湿相关性皮肤损伤风险。

2.3 其他影响因素

根据一份 2019 年 760 名护士对医用黏胶相关性皮肤损伤认识现状调查与分析数据显示,经常接受过 MARSII 相关教育培训率为 5%,对 MARSII 非常了解率为 6.92%,对所在病区 MARSII 流行情况非常了解为 5.26%,对 MARSII 预防措施完全了解为 8.42%,所在地区有全面关于 MARSII 预防措施文书为 4.69%,而对于 MARSII 相关知识需要临床普及及研究迫切有强烈需求占 56.91%。综上所述,接受 MARSII 相关教育与培训的程度与 MARSII 的了解程度呈正相关,也正是因为知识的缺乏,对于置管处皮肤预见性护理及初期治疗干预不及时,导致 MARSII 发生率高。

3 PICC 置管部位 MARSII 发生的相关预防措施

3.1 置管评估

置管时,合理选择导管型号及穿刺部位,尽量避免关节活动部位穿刺,及时评估,关注患者治疗周期的结束时间,做好及早拔管的准备。

3.2 PICC 置管患者的常规护理

3.2.1 营养方面 肿瘤患者高代谢高消耗体质,注意患者体重,BMI 值的变化,正确给予患者合理饮食指导,可以提高患者抵抗力,保证良好血液循环,机体含水量和皮肤湿润度,从而更利于敷料的固定,减轻撕脱敷料的损伤,主要包括饮食中提供充足的能量、维生素、脂肪、氨基酸、微量元素等。定时观察患者抽血电解质结果回报及患者主诉,并积极给予相应措施。

3.2.2 健康宣教 正确全面地宣教可提高置管患者对于 MARSII 的认知和置管周期的注意事项。首先按时去正规医院接受 PICC 换药, 注意置管部位的防尘防污; 保证置管侧肢体正常运动, 除提重物, 打羽毛球, 拖地等动作外, 置管侧肢体可以完成正常生活所需简单动作而不影响导管的正常使用; 不穿过紧衣物, 保证局部血运正常, 勤换衣物; 沐浴时注意置管部位的防水措施, 沐浴后应及时更换敷料, 避免皮肤潮湿引起皮肤浸渍; 不用力揉搓敷料覆盖处皮肤; 更为重要的是对于 MARSII 常见临床表现的告知, 例如持续红斑, 水疱, 皮肤撕裂等, 患者提前知晓相关知识后, 能稳定患者心理的同时, 更能保证患者及时就医。

3.3 加强培训, 提高医护人员防范意识

研究表明, 护士的工作认知与护理工作质量密切相关。所以加强护理人员对于 MARSII 的专业知识的培训, 更广更深地覆盖于各级医院。除却对 MARSII 的认知地提高外, 无菌观念尤为重要, 虽然护理工作中无菌观念已不新鲜, 但工作疲惫等一系列原因导致了无菌程度的折扣, 从而导致感染。也有研究显示, 粘胶产品污染是接触性皮炎发生的相关因素。

3.4 识别和保护高危患者

医护人员在医用粘胶安全使用中扮演重要角色, 目前国内外没有专门针对成年患者 MARSII 发生的皮肤评估工具, 只能单纯靠临床经验, 患者主诉来评估, 主观性较强, 准确性较低。在积极配合医生治疗全身疾病的同时, 加强对其生理状况与病理情况的监测, 进行有效的皮肤护理, 提供适当的营养和水分。应尽早研究出可识别和评估高危患者的评估工具或量表, 供临床中使用。

3.5 正确移除、更换粘胶技术

掌握医用粘胶产品的正确移除方法。移除时首先将粘胶剂产品的边缘松开, 顺着毛发生长的方向, 推荐 0 度或 180 度角移除贴膜, 另一只手的手指固定新近暴露的皮肤; 先缓慢地移除伤口边缘的胶带, 当其全部松解之后, 再松解伤口中心的胶带^[1]。

3.6 使用粘胶祛除剂, 皮肤保护剂

在移除贴膜之前使用粘胶祛除剂喷雾, 喷于粘胶边缘, 进行浸润, 几秒待干之后正确移除贴膜, 对周围皮肤无刺激, 再用粘胶祛除剂配套的擦纸以穿刺点为中心祛除粘胶, 再进行正确消毒。根据情况, 合理使用皮肤保护剂喷雾或棉棒, 增强保护皮肤的效果。

4 小结

综上所述医用粘胶在临床中广泛应用, PICC 置管患者置换部位发生 MARSII 风险高, 在增加了患者心理身体上的负担同时, 也增加了医护人员工作量, 针对发现不同的影响因素, 采取合理有效的预防措施, 也在进一步完善, 但仍不全面透彻, 关于更深层次的预防护理的措施研究有待进一步深入思考。

参考文献

- [1] McNichol L, Lund C, Rosen T, et al. Medical adhesives and patient safety: State of the science: Consensus statements for the assessment, prevention, and treatment of adhesive-related skin injuries [J]. J Wound Ostomy Conti Nurs, 2013, 40(4): 365-380.
- [2] Gorski LA. The 2016 infusion therapy standards of practice[J]. Home Healthc Now 2017, 35(1): 10-18.
- [3] 张吉仲, 王超. 肿瘤放射治疗所致皮肤损伤验方. 中国民间疗法, 2019, 27(22): 78.
- [4] 张学军. 皮肤性病学[M]. 第 9 版. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 88-89.
- [5] 王敬, 高玉芳, 陈伟芬, 等. PICC 置管后不同敷贴固定对接触性皮炎的影响及成本-效果分析[J]. 中国护理管理, 2011, 11(6): 88-90.
- [6] McNichol L, Lund C, Rosen T, et al. Medical Adhesives and Patient Safety [J]. Journal of the Dermatology Nurses Association, 2013, 5(6): 323-338.
- [7] 余琪, 童瑾, 孙彬彬, 等. PICC 癌症患者医用粘胶相关皮肤损伤原因分析及对策[J]. 2018, (8).
- [8] 许淑益. 重症病人医疗粘胶相关皮肤损伤之改善成效 [J]. 台湾医学, 2016, 20(5): 453-459.

收稿日期: 2022 年 6 月 11 日

出刊日期: 2022 年 8 月 2 日

引用本文: 何慧娟. 肿瘤患者 PICC 部位医用粘胶相关性皮肤损伤的影响因素及预防措施的研究进展[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(3): 46-48

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200147

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS