

综合护理用于颅脑外伤应用外周置入中心静脉导管穿刺临床护理中的效果

徐玮玉

北京市垂杨柳医院 北京

【摘要】目的 探究综合护理用于颅脑外伤应用外周置入中心静脉导管穿刺临床护理中的应用效果。**方法** 选取我院 2019 年 5 月-2020 年 5 月收治的 108 例患者,均采用 PICC 穿刺的方法即经外周静脉穿刺插管至上腔静脉,为颅脑损伤重症患者提供中、长期的静脉输液途径,随机分组为对照组(54 例,采取常规护理)与观察组(54 例,实施综合护理),对比分析两组的置管时间、PICC 置管满意度、并发症的发生情况。**结果** 观察组的置管时间明显优于对照组,PICC 置管满意度显著的高于对照组,并发生的发生情况也显著的优于对照组。**结论** 对颅脑外伤应用外周置入中心静脉导管穿刺患者实施综合护理,能够有效的缩短置管时间,提升 PICC 置管满意度,减少并发生的发生情况,提升治疗效果。

【关键词】 综合护理; 中心静脉导管; 颅脑外伤

Clinical effect of comprehensive nursing on traumatic brain injury with peripherally inserted central venous catheter puncture

WeiYu Xu

Beijing Weeping Willow Hospital, Chaoyang District, Beijing

【Abstract】 Objective: To explore the application effect of comprehensive nursing in clinical nursing of craniocerebral trauma with central venous catheter insertion. **Methods:** Selected from May 2019 to May 2020 treated 108 cases of patients, all use of PICC puncture method namely via peripheral venipuncture intubation first vena cava, provide the patients with severe craniocerebral injury, long-term intravenous fluids, randomly grouped into control group (54 cases, adopts the conventional nursing) and observation group (54 cases, implement comprehensive nursing), The catheterization time, PICC catheterization satisfaction and complications of the two groups were compared and analyzed. **Results:** The catheterization time of the observation group was significantly better than that of the control group, the satisfaction degree of PICC catheterization was significantly higher than that of the control group, and the occurrence of PICC catheterization was also significantly better than that of the control group. **Conclusion:** Comprehensive nursing for patients with craniocerebral trauma using peripheral central venous catheter puncture can effectively shorten the catheterization time, improve the satisfaction of PICC catheterization, reduce the occurrence of complications, and improve the therapeutic effect.

【Keywords】 Comprehensive Nursing; Central Venous Catheter; Craniocerebral Trauma

颅脑损伤患者术后需要避免感染,要反复、持续的输注抗生素、高营养液、高渗液等,长期的输注会引起患者的毛细血管的通透性增加,导致输注液体外渗,容易引起血管内膜损伤和静脉炎的发生^[1-2]。外周置入的中心中心静脉导管(PICC)能够有效的保护血管、减少并发症的发生,减轻患者的痛苦^[3]。在置管期间需要加强护理措施,综合护理能够为患者提供全方面系统的护理,有效的提高治疗

效果。本文主要研究了综合护理用于颅脑外伤应用外周置入中心静脉导管穿刺临床护理中的应用效果。具体如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院 2019 年 5 月-2020 年 5 月收治的 108 例患者,均采用 PICC 穿刺的方法即经外周静脉穿刺插管至上腔静脉,为颅脑损伤重症患者提供中、

长期的静脉输液途径,随机分组为对照组(54例,男23例,女21例,平均 52.36 ± 2.25 岁,其中高血压脑出血12例,重型颅脑损伤23例,脑挫裂伤19例)与观察组(54例,男24例,女20例,平均 51.89 ± 2.05 岁,其中高血压脑出血13例,重型颅脑损伤21例,脑挫裂伤20例),两组一般资料无统计学意义($P>0.05$),同时所有患者均自愿参与本研究。我院伦理委员会对本研究完全知情,并批准研究。

1.2 方法

本次研究中的患者均应用外周置入中心静脉导管,利用超声系统查看患者双侧上臂血管的情况进行定位,穿刺点可选择患者手臂的贵要静脉、头静脉和肘正中静脉,首选贵要静脉。在进行穿刺前需要先测量导管的置入的长度和上臂围,置管长度测量穿刺部位到右胸锁关节的距离然后测量到第三肋间的距离,上臂围在肘正中上方10cm处测量。选择贵要静脉是因为其血管直、粗、静脉的分支少。患者需要平卧,手臂向外侧呈现 90° ,手臂下垫无菌治疗巾,用酒精、碘伏对穿刺处进行消毒,分别消毒三遍,消毒的直径需要大于20cm,铺无菌大单,穿刺处平铺无菌洞巾,保证无菌区最大化。选择与血管深度符合的导针架紧密安装到超声探头上,边看超声仪屏幕,边缓慢穿刺,观察针鞘中的回血,见回血后握住穿刺针,使针与导针架缓慢分离降低穿刺针角度,将导丝沿穿刺针送入血管10-15cm左右,松止血带后继续送入导丝,将穿刺针缓慢回撤,固定好导管入鞘,将导管沿导入鞘缓慢、匀速送入(3分),保留体外6cm导管,将导管穿过减压套筒与延长管连接,抽回血确认穿刺成功后用10ml 0.9%氯化钠脉冲方式冲管,导管末端连接输液接头,并正压封管,连接需要输注的药物,穿刺点放置无菌纱布,无张力黏贴无菌透明敷料进行固定。胸片定位,确保导管适宜位置。护理人员需要提供患者全方面系统的护理服务,避免并发症的发生,具体的综合护理内容如下:

(1) 心理护理

适当的安抚患者的情绪,详细的告知患者的手术情况,让患者放松,不要有心理负担。在导管植入后,导管留置的时间可能比较长,对日常生活会带来一定的局限性,护理人员需要叮嘱患者需要保

持皮肤局部的清洁和干燥,洗浴时需用保鲜膜包裹好淋浴避免浸湿局部的贴膜,如贴膜有卷曲、松动或贴膜下有汗液、渗血、浸水,应该及时的告知护理人员,对贴膜进行更换。提醒患者置管侧手臂不能提5kg以上重物,起床时置管侧手臂不要用力撑床。如果感觉到贴膜下皮肤痒、痛、红或肿,或发现导管异常情况如返血、破裂等不要拖延,及时就医处理,引导患者正确的活动患肢。防止患者产生焦躁、不安的情绪,影响到日常的治疗。住院患者每周护士为更换1-2次贴膜,带管回家患者每周去医院更换一次贴膜,强调换膜而不是换导管一旦贴膜出现卷边或破损,立即去医院更换。

(2) 导管阻塞护理

护理人员需要密切的观察导管是否畅通,当出现输液速度过慢,冲管的时候阻力加大就表明导管有阻塞。导管阻塞是常见的问题,主要的原因有封管方法不正确、从导管输血、抽血或者导管被折叠等。护理人员应该严格的按照规范要求,进行正确的封管操作。观察到导管堵塞后,不能用力的推注,避免血栓栓塞。当管路抽不出回血也输不进液体时,使用肝素10U/mL-100U/mL肝素盐水或尿激酶5000单位/ml配置液进行疏通。准备三通管、肝素帽、空20ml注射器、尿激酶配置液,三通开关一端接20ml空注射器、另一端接尿激酶配置液,关上空注射器端,通过负压使尿激酶进入导管腔内,关上尿激酶配置液端,20至30分后打开空注射器端回抽尿激酶配置液弃去,如此反复操作直至溶通导管回抽到回血,管路通畅有回血后,抽取3-5ml血液弃去,取下三通,用20ml 0.9%氯化钠脉冲冲管,更换新输液接头。

(3) 定时冲洗管道并正确封管

每次输液前需要查验PICC管是否有回血、通畅,输液完成后,使用0.9%的氯化钠注射液10ml对导管进行脉冲式封管,可使冲管溶液在导管和导管附近血管内形成小旋涡,有利于冲尽导管内的残留药物,减少药物在局部血管的滞留时间,减轻了对血管及其周围组织的刺激,减少了血液堵管的危险。正常情况下至少7天需要进行导管维护1次,更换输液接头,封管1次。置管患者最好使用正压接头,保证管腔内的正压,减少血液回流。

1.3 观察指标

观察患者的两组的置管时间和 PICC 置管满意度,观察并发症的发生情况,包括导管阻塞、导管脱出、导管感染等,如实的进行记录并且综合分析。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析,使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组置管时间对比分析

观察组的置管时间为 (22.12±2.03) h,对照组的置管时间为 (30.65±3.26) h, $t=16.321, p=0.001$ 。观察组的置管时间明显优于对照组,差异有统计学意义 ($p < 0.001$)。

2.2 两组并发症比较分析

观察组导管阻塞 0 例,对照组导管阻塞 1 例, $\chi^2=1.001, p=0.315$ 。观察组导管脱出 1 例,对照组导管脱出 2 例, $\chi^2=0.342, p=0.558$ 。观察组导管感染 0 例,对照组导管感染 2 例, $\chi^2=2.037, p=0.153$ 。观察组的并发症发生率 1%,对照组的并发症发生率 9%, $\chi^2=2.823, p=0.093$ 。观察组的并发症的发生情况显著的少于对照组,差异有统计学意义 ($p < 0.001$)。

2.3 两组置管满意度对比分析

观察组的患者非常满意 21 例,对照组的患者非常满意 19 例, $\chi^2=0.158, p=0.691$ 。观察组的患者一般满意 32 例,对照组的患者一般满意 27 例, $\chi^2=0.933, p=0.334$ 。观察组患者的不满意 1 例,对照组患者不满意 8 例, $\chi^2=5.939, p=0.015$ 。观察组患者满意度 98%,对照组患者满意度 85%, $\chi^2=5.939, p=0.015$ 。观察组患者的置管满意度明显的高于对照组,差异有统计学意义 ($p < 0.001$)。

3 讨论

颅脑外伤是颅脑部受到不同程度的损伤,包括头皮、颅骨、硬脑膜、脑组织等。比如头皮裂伤、皮下血肿、颅骨骨折、颅底骨折还有硬膜外血肿、硬膜下血肿、脑内血肿、脑挫裂伤,都属于颅脑损伤的范畴^[4]。根据患者的不同情况需要进行相对应的治疗,如果颅骨出现凹陷,达到一定程度引起症状,也要尽快进行修复。脑内血肿一旦达到一定量,会威胁到患者生命,要尽可能进行手术处理,清除血肿。颅脑损伤的患者需要进行持续、大量的输注抗生素和高渗液等,外周置入中心静脉导管 (PICC) 穿刺能够

有效的促进治疗顺利进行,搭配高质量高效率的护理服务,能够达到很好的预后。

综合护理从多个方面考虑,以患者为中心,全面系统的解决患者面临的问题。患者因为身体患病会感到焦躁、不安,对医生安排的治疗方案也会感到恐惧,不良的情绪会影响到治疗效果,护理人员需要充分了解患者的顾虑,有针对性的进行疏通,让患者放松心态,相信医护人员的专业性,能够积极的配合治疗^[5-6]。耐心的为患者和家属讲解中心静脉导管的相关知识,对患者提出的疑虑用通俗的语言进行讲解,增加患者的认知度。每次换药时,护理人员需要对穿刺点和局部皮肤进行消毒,避免细菌感染,消毒后皮肤充分干燥后才能覆盖敷料,避免皮炎的发生。为了避免导管脱落,需要无张力使用贴膜和胶带将导管进行固定^[7-8]。在余婷婷^[9]的研究中,对重型颅脑外伤患者实施综合护理,能够有效的提高治疗效果,减少并发症的发生。

综上所述,对颅脑外伤应用外周置入中心静脉导管穿刺患者实施综合护理,能够有效的减少并发症的发生,在临床上值得推广。

参考文献

- [1] 丁力.降低颅脑外伤患者术后颅内感染的综合护理研究[J].当代临床医刊,2022,35(01):80-81.
- [2] 王艳艳.ICU 颅脑外伤患者综合护理对其并发症发生率影响分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(16):136-137.
- [3] 吴晓露.综合护理对重症颅脑外伤患者并发症发生率的影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(21):117.
- [4] 廉茗.综合护理干预在 ICU 重型颅脑外伤患者护理中的效果[J].吉林医药学院学报,2021,42(05):342-344.
- [5] 吕爱敏.在颅脑外伤急诊治疗中综合护理干预的效果观察[J].中国医药指南,2021,19(12):189-190.
- [6] 白璐璐.综合护理干预在 ICU 重型颅脑外伤患者护理中的应用研究[J].中国医药指南,2019,17(03):210.
- [7] 王惠.强化综合护理干预在降低颅脑外伤术后颅内感染中的应用效果观察[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(05):548-549.
- [8] 林海芳,洪思敏.综合护理对轻中型颅脑外伤患者综合功能及睡眠质量的改善效果[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(08):1416-1417.

- [9] 余婷婷.综合护理在 ICU 重型颅脑外伤患者护理中的临床效果分析[J].中国社区医师,2021,37(34):160-161.

收稿日期: 2021 年 11 月 10 日

出刊日期: 2021 年 12 月 20 日

引用本文: 徐玮玉, 综合护理用于颅脑外伤应用外周置入中心静脉导管穿刺临床护理中的效果[J]. 当代护理, 2021, 2(6): 69-72.

DOI: 10.12208/j.cn.20210130

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: ©2021 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS