

## 细节护理在普外科深静脉导管护理中的应用体会

肖燕群

南部战区海军第一医院普外科 广东湛江

**【摘要】目的** 分析细节护理在普外科深静脉导管护理中的应用效果。**方法** 参与本次研究患者的数量为 80 例，起始时间为 2022 年 6 月份，结束时间为 2023 年 6 月份，分成参照组与实验组；每组患者的数量为 40 例，参照组患者为常规护理，实验组患者提供细节护理，分析两组患者的护理满意度以及并发症的发生率。**结果** 实验组患者的护理满意度更高，并发症的发生率更低，( $P<0.05$ )。**结论** 在普外科，为深静脉导管患者提供细节护理，可以提高患者的护理满意度，降低患者并发症的机率，值得提倡。

**【关键词】** 细节护理；普外科深静脉导管；护理；应用体会

**【收稿日期】** 2023 年 12 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240031

### Application experience of detail nursing in deep vein catheter nursing in general surgery

Yanqun Xiao

General Surgery Department of the First Naval Hospital of the Southern Theater Command, Zhanjiang, Guangdong

**【Abstract】 Objective:** To analyze the application effect of detail nursing in the nursing of deep venous catheters in general surgery. The number of patients participating in this study was 80, starting from June 2022 and ending in June 2023, divided into a reference group and an experimental group; There are 40 patients in each group, with the reference group receiving routine care and the experimental group receiving detailed care. The nursing satisfaction and incidence of complications of the two groups of patients were analyzed. The experimental group showed higher nursing satisfaction and lower incidence of complications ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** In general surgery, providing detailed care for patients with deep venous catheters can improve patient satisfaction with care and reduce the probability of complications, which is worthy of promotion.

**【Keywords】** Detail care; Deep venous catheter in general surgery; Nursing; Application experience

深静脉置管是临床中常用的一种医疗操作。因具有保留时间长、易操作、输液种类较多等特点，能够在短时间快速为患者建立安全可靠的静脉通道，并广泛应用于临床输液、补液、营养支持等方面，且应用价值较高。深静脉置管不仅能够减少皮肤穿刺次数，保护皮肤，而且能够降低药物对血管刺激，利于药物吸收，极大减轻患者痛苦。深静脉置管作为临床抢救急危重症患者，需要大量且快速给药以及长期化疗患者使用的一种治疗方法，该种治疗方法可以让患者获得一条有效的静脉通路，对患者的全身循环血量、体液平衡以及心功能情况进行有效的监测，使得患者的临床效果得到提升<sup>[1]</sup>。但置管属于一种侵入性操作，患者会出现并发症，影响治疗，故选择有效的护理模式，提高患者的治疗效果，降低患者出现并发症的机率十分重要。本文就细节护理在普外科深静脉导管中的护理效果进行讨论，详见

下文：

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

参与本次研究患者数量为 80 例，起始时间为 2022 年 6 月份，结束时间为 2023 年 6 月份，男性患者 39 例，女性患者 41 例，年龄 38-79 岁之间，其平均年龄 ( $57.41\pm 1.59$ ) 岁。分析所有患者基础资料显示 ( $P>0.05$ )。

#### 1.2 方法

参照组患者提供常规的护理模式，为患者普及疾病的相关知识，普及置管的重要性，术后注意事项，给予疼痛护理，观察患者的病情心理护理等。实验组患者提供细节护理，具体包括：1、为患者做好心理护理以及健康宣教，置管前，评估患者的身体状况，明确患者的内心状态，依据患者的性别、年龄、疾病、活动能力

对患者的心理承受能力进行判断,依据患者的问题选择个性化的心理护理对策以及方法,让患者可以拥有更为积极和乐观的心态,消除患者的顾虑,提高患者的配合度。穿刺成功后,让患者了解保持患肢处于功能位的重要性,提醒患者建立良好的生活习惯,如何发现导管脱落或者与输液器发生脱离<sup>[2]</sup>。2、观察患者的病情细节,对患者的置管局部皮肤、置管周围组织情况细致观察,明确患者的皮肤颜色、肿胀的程度,动脉搏动状态,确保导管处于顺畅的状态,询问患者的自我感觉,做好患者的护理工作。3、细节化的护理患者的穿刺部位,确保患者的穿刺部位处于清洁且干燥的状态,定期为患者更换敷料,消毒范围的直径达到10cm以上,为患者贴膜时避免出现气泡残留,若出现敷料污染或者潮湿时应随时更换,坚持无菌操作<sup>[3]</sup>。4、依据患者具体情况决定其换药次数。若患者存在穿刺部分特殊、导管材料较硬等情况,致使敷料未能与穿刺部位平整敷贴,对于此种情况,换药应3天1次或者1周2次。若为深静脉导管置于患者上臂,其所用导管较细小、柔软,并且敷料可平整敷贴,则可按照1周1次进行换药。若处于夏季,由于患者易出汗,可能会引发切口出现渗液、发红等现象,此时应增加更换药物次数。5、选择适宜的换药方式。换药前显影液酒精棉在穿刺点周围进行消毒,应注意不可接触穿刺点。酒精脱脂范围直径不得小于15cm,并较小范围使用聚维酮碘进行消毒。消毒方法为由中心点向外、顺时针、逆时针方向均进行4次消毒,注意把控擦拭力度,并彻底清除血污、胶布、分泌物等。消毒操作时应严格遵循无菌操作流程执行。6、导管接口护理。首先,每周进行1次输液接头更换,比如输液接头内有血迹、脂肪乳剂或输液接头出现破损等情况。

其次,输液接口更换时应在横截面、环状旋处使用75%乙醇或乙醇棉片反复进行冲洗与擦拭,以确保消毒质量。干燥后做好输液接头连接工作。7、冲管与封管护理。利用右手食指与中指将针筒给予固定,通过大鱼剂与活塞进行推-停-推-停的动作,切不可间断。此外,待输白蛋白高价营养液或相关输液结束后,应采用20ml0.9%的氯化钠注射液进行冲管。若患者长时间持续输液,则应每12h进行一次冲管。7、确保患者输液期间处于通畅的状态,严格遵循输液前后用20ml肝素盐水脉冲式冲管,根据导管及患者情况选择100ml盐水+10000单位肝素钠,输液过程中根据所输液体配伍禁忌选择生理盐水或5%葡萄糖液20ml4-6h冲管一次,冲管均使用20ml注射器正压封管。并建立交接登记本。出现输液不畅时,应分析原因进行有效的处理,怀疑堵管可在医生指导下使用尿激酶,避免加压冲管,导致堵的血块推入血管引发栓塞。8、避免出现导管滑脱,妥善固定好导管,穿刺时时应避免关节和凹陷的部位,更换敷贴时动作应轻柔,做好床头交接班,提醒患者置管后不得频繁且剧烈的活动<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标:

分析两组患者的护理满意度以及并发症的发生率。

### 1.4 统计学分析

将进行本次研究的所有数据使用SPSS21.0数据包处理,文中所涉及到的计数用(n%)表示,行 $\chi^2$ 检验,计量数据用( $\bar{x}\pm s$ )表示,行t检验,  $P<0.05$ 。

## 2 结果

2.1 实验组患者不良事件发生率更低,  $P<0.05$  (见表1)。

2.2 实验组患者的护理满意度更高,  $p<0.05$  (见表2)。

表1 比较两组患者不良事件发生率[n (%) ]

组别	堵管	感染	意外脱管	发生率
参照组 (n=40)	3 (7.50%)	3 (7.50%)	1 (5.00%)	7 (20.00%)
实验组 (n=40)	1 (2.50%)	1 (2.50%)	0 (0.00%)	2 (5.00%)
$\chi^2$	2.471	2.471	5.217	2.179
P	0.214	0.214	0.021	0.019

表2 比较两组患者护理满意度[n (%) ]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意度
参照组	40	32 (80.00%)	5 (12.50%)	3 (7.50%)	37 (92.50%)
实验组	40	36 (90.00%)	4 (10.00%)	0 (0.00%)	40 (100.00%)
P	-	-	-	-	<0.05

表3 比较两组生活质量 ( $\bar{x}\pm s$ )

指标	观察组 (n=60)		对照组 (n=60)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
躯体功能	57.05±4.16	80.74±4.57	57.12±4.13	63.19±4.48
情感职能	50.62±3.31	70.79±3.29	50.71±3.34	59.76±3.31
总体健康	59.34±4.34	70.64±4.60	59.28±4.46	62.47±4.60
社会功能	57.63±3.76	71.64±3.52	57.48±3.81	71.77±3.61
精神健康	50.47±3.76	70.62±3.57	51.05±3.47	61.25±3.61
生理功能	68.72±5.24	85.20±9.14	68.56±5.31	73.27±9.14
活力	57.15±3.14	70.34±3.37	57.08±3.21	61.08±3.40
生理职能	58.14±5.63	84.24±5.63	58.34±5.73	63.27±5.34

### 3 讨论

在普外科做好导管护理十分重要。护理人员作为导管护理的直接执行者以及观察者,属于护理期间的一线人员,对于患者数量多、导管复杂、导管种类多的情况,做好细节护理,降低患者出现并发症的机率十分重要。细节护理在普外科属于特色的新型的护理模式,做好患者的细节护理,要求护理人员具有细致且敏锐的判断力,对患者的细微变化可以准确判断,明确病情,做好患者的心理护理,患者置管期间,妥善护理好患者的导管,观察患者的皮肤状态,提高患者的舒适度<sup>[5]</sup>。定期更换敷料,确保敷料处于干燥的状态,避免出现感染。

细节护理主要侧重于与患者进行有效沟通,并耐心倾听患者心声,并尽可能的对其护理需求给予满足,同时对其所遇问题或疑虑,能够给予专业解答。同时,应强化患者、家属等关于深静脉置管健康知识宣教,有利于提高其认知,从而增强其与医护人员相关工作的配合度,促进护理服务能够顺利开展。此外,细节护理的实施,能够有针对性为患者提供护理服务,并给予个性化健康指导,使其能够充分信任医护人员,建立良好的护患关系,从而提高患者依从性,从而促进病情快速康复。另外,对于出院患者给予出院指导并定期进行电话随访。通过电话随访能够充分将细节护理干预给予延续,充分了解院后患者病情恢复情况,并为其提供日常生活相关护理服务,进而提升患者细节护理服务的认可。

本研究中将细节护理植入临床输液治疗中,通过分析文中数据结果发现,两组在并发症发生几率、护理满意度以及生活质量方面均明显改善,且观察组显著

优于对照组。可见,细节护理的应用不仅可有效降低并发症事件,而且促进患者十分认可护理工作,并且患者生活质量也明显提高,应用价值较高。

综上所述,本文通过对普外科深静脉置管的患者提供细节护理,可以提高患者的治疗效果,降低患者置管期间出现并发症的机率,提高患者的护理满意度,满足患者的护理需求,保证了患者治疗效果,值得提倡。

### 参考文献

- [1] 杨文平.PDCA 循环管理模式联合细节护理在普外科手术室 护理管理中的应用效果[J].中国卫生产业, 2020, 17(13):3.
- [2] 周云湘.细节化护理干预在普外科护理中的应用分析[J].健康大视野, 2019, 000(001):179-180.
- [3] 王芳.规范化护理在预防深静脉导管感染中的应用体会[J].东方药膳, 2020, 000(019):195-196.
- [4] 颜小玲,龚华峰.规范化护理流程在重症监护病房深静脉导管相关感染中的应用价值体会[J].医学新知, 2019, 29(S1):2.
- [5] 杨杨.静脉导管固定器在深静脉置管患者护理工作中的应用[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(8):2.

版权声明: ©2024 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