

## 地塞米松湿敷联合 IV3000 治疗 PICC 置管处局部湿疹的护理效果

鲍利, 韩巧\*, 沈燕, 纪艳艳, 刘娟

宿迁市第一人民医院 江苏宿迁

**【摘要】目的** 研究地塞米松湿敷联合 IV3000 治疗 PICC 置管处局部湿疹的护理效果。**方法** 在我院 2019 年 10 月至 2020 年 10 月间接收的 PICC 置管处局部湿疹患者中选择 40 例并随机分为两组, 观察组 20 例地塞米松湿敷联合 IV3000 透明敷料处理并进行针对性护理, 对照组 20 例仅仅用地塞米松湿敷处理。比较两组患者情况。**结果** 观察组症状缓解总有效率明显高于对照组, 局部湿疹改善时间明显低于对照组, 且组间对比具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在进行 PICC 置管处局部湿疹患者护理时, 应用地塞米松湿敷联合 IV3000 处理并进行针对性护理, 可有效改善患者护理满意度以及湿疹症状, 促进身体康复, 值得推广。

**【关键词】** 地塞米松; IV3000; PICC 置管; 局部湿疹; 护理

### Nursing effect of dexamethasone wet compress combined with IV3000 in the treatment of PICC local eczema

Li Bao, Qiao Han\*, Yan Shen, Yanyan Ji, Juan Liu

The First People's Hospital of Suqian Suqian, Jiangsu province

**【Abstract】Objective** To study the nursing effect of dexamethasone wet compress combined with IV3000 in the treatment of PICC local eczema. **Methods** 40 patients with local eczema at the place of PICC catheter received in our hospital from October 2019 to October 2020 were selected and randomly divided into two groups. In the observation group, 20 patients were treated with dexamethasone wet compress combined with IV3000 transparent dressing and received targeted nursing; in the control group, 20 patients were treated with dexamethasone wet compress only. The two groups were compared. **Results** The total effective rate of symptom relief in the observation group was significantly higher than that in the control group, and the improvement time of local eczema was significantly lower than that in the control group, and the comparison between groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the nursing of patients with local eczema at the place of PICC catheterization, the application of dexamethasone wet compress combined with IV3000 treatment and targeted nursing can effectively improve patients' nursing satisfaction and eczema symptoms, and promote physical recovery, which is worthy of promotion.

**【Key words】** dexamethasone; IV3000; PICC catheter; Local eczema; nursing

PICC 置管指的是经外周静脉穿刺置入中心静脉导管, 该方式在临床上应用较为广泛, 对接受化疗治疗的恶性肿瘤患者而言有着非常重要的意义<sup>[1-2]</sup>。但需要注意的是, 在整个治疗过程中, 患者受长期静脉穿刺、身体抵抗力降低以及环境等因素影响, 较为容易出现静脉损伤以及皮肤问题, 其中湿疹较为常见, 如处理不及时则可能诱发脓血症, 严重影响 PICC 置管治疗效果, 所以医院应重视局部湿疹的护理工作<sup>[3-5]</sup>。基于此, 本院进行了地塞米松

湿敷联合 IV3000 治疗 PICC 置管处局部湿疹护理效果的研究。报道如下。

#### 1 资料及方法

##### 1.1 一般资料

在我院 2019 年 10 月至 2020 年 10 月间接收的 PICC 置管处局部湿疹患者中选择 40 例并随机分为两组, 对照组 20 例患者中有男性 12 例, 女性 8 例, 在 10-81 岁之间, 平均 (43.69±10.37) 岁, 其中有淋巴瘤 7 例, 肺癌 1 例, 胃癌 6 例, 肝癌 4 例, 另白血病 2 例; 观察组 20 例患者中有男性 13 例, 女

\* 通讯作者: 韩巧

性 7 例, 在 11-83 岁之间, 平均 (44.25±10.78) 岁, 其中有淋巴瘤 8 例, 肺癌 1 例, 胃癌 5 例, 肝癌 5 例, 另白血病 1 例。两组患者一般资料对比无统计学意义 ( $P>0.05$ )。所有患者均自愿参与本次研究, 且获得了未成年患者监护人同意。本院伦理委员会知晓并批准本次研究。

### 1.2 方法

对照组 20 例仅仅用地塞米松湿敷处理, 内容: 对穿刺部位进行消毒, 适量地塞米松稀释后浸润无菌纱布并于穿刺部位湿敷, 时间控制为 20min, 等其干燥后再应用普通敷料固定, 处理频率为 1 次/d。

观察组 20 例地塞米松湿敷联合 IV3000 透明敷料处理并进行针对性护理, 地塞米松处理方法同对照组, 当其干燥后应用 IV3000 透明敷料固定, 且频率也为 1 次/d。针对性护理方法如下:

(1) 组建专业的护理小组, 由护士长或经验丰富的护理人员作为小组组长, 相关责任医师作为干预措施指导, 参与护理前集中对小组内的人员进行培训、完善护理措施, 规范护理流程, 深入优化小组内成员的技术水平与综合素质, 整体提升护理小组的质量。同时对护理内的成员进行相应的培训, 将新入科的护理人员、综合技能偏弱的护理人员等, 作为培训的主要对象, 详细告知其在护理过程中的易错点、注意事项、以及重要措施, 切实保障相关护理人员业务技能以及综合素质水平的提升, 为患者的恢复质量提供坚实的保障。

(2) 健康教育及心理护理: 本次研究中 PICC 置管患者多病情较为严重, 当其出现局部湿疹情况后, 更为容易出现焦虑、恐惧等不良情绪, 对治疗以及护理工作产生抗拒。对此, 护理人员应告知患者 PICC 置管以及地塞米松湿敷联合 IV3000 透明敷料处理局部湿疹的相关知识, 提高患者及其亲属的认识水平, 进而更为及时、准确反馈自身情况, 更好的配合护理人员开展工作; 除此之外, 护理人员应多鼓励患者, 帮助其树立治疗的信心, 使其以更为乐观、积极的态度配合医护人员工作。

(3) 专科护理: 合理选择置管位置, 穿刺位置首选贵要静脉, 其次为正中静脉, 如以上条件均无法满足则选择头静脉; 穿刺时应控制好穿刺角度以及深度, 保证穿刺可一次性成功, 避免对该处皮肤与血管产生较大的损伤; 要求当患者已经出现局部湿疹情况后, 在整个局部湿疹治疗过程中, 保证无菌操作, 护理人员操作熟练; 关注 PICC 置管穿刺点的情况, 使其保持干燥,

(4) 湿疹预防护理: 置管期间, 患者可适当活动以改善机体血流状态, 避免过度伸展肢体以及剧烈活动, 因为其会大量出汗, 使得置管处皮肤潮湿而增加湿疹风险; 要求置管患者避免泡浴, 且淋浴时应做好置管部位防水处理, 保证该部位干燥; 要求穿着应宽松, 且穿衣时先置管侧后健侧, 脱衣时先健侧后置管侧。

(5) 遵循医嘱指导患者正确用药, 通过制作药用手册, 将药物的用法、用量注意事项、禁忌事项、用药后的不良反应等内容变现于手册之上, 确保患者的用药安全, 降低意外情况发生的可能性。

(6) 对患者进行有针对性的饮食指导, 根据患者自身实际情况, 跟其制定相应的饮食计划, 及时纠正其错误的饮食方式, 鼓励其健康饮食, 减少辛辣、生冷、刺激性强等类型食物的摄入, 如油炸类等类型食物, 可适当摄入富含蛋白质、维生素的食物, 注意营养结构的搭配, 通过食物加强患者体质、减少因食物而产生的刺激。

### 1.3 观察指标

本次研究中两组患者护理效果分为治愈、症状改善明显、症状改善不明显三种, 护理总有效率 = (治愈 + 症状改善明显) / 总例数 × 100%; 观察两组患者湿疹症状改善时间以及护理满意度。其中护理满意度包括: 满意、基本满意、不满意, 三个评价标准, 护理满意度 = (满意例数 + 基本满意例数) / 总例数 × 100%。

### 1.4 统计学方法

本次研究使用统计学软件 (SPSS14.0 版本) 进行统计学分析, 用  $t$  进行计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 检验, 用  $\chi^2$  进行计数资料 ( $n, \%$ ) 检验。  $P < 0.05$  表示结果具有统计学意义。

## 2 结果

### 1.5 两组患者护理效果对比

本次研究发现, 观察组 20 例患者护理总有效率为 100% (所有患者经过该方式处理后恢复正常, 无湿疹症状), 对照组 20 例患者护理总有效率为 95% (其中治疗后恢复正常 17 例, 2 例症状改善明显, 1 例改善不明显)。对比用  $\chi^2$  进行计数资料 ( $n, \%$ ) 检验有:  $\chi^2 = 5.128, P = 0.024$ , 即观察组护理总有效率明显高于对照组, 且组间对比具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 1.6 两组患者症状改善时间对比

本次研究发现, 观察组患者局部湿疹治愈时间平均显示为 (4.01±1.39) d; 而对照组症状缓解时间

平均为(7.82±1.57)d。对比用 t 进行计量资料( $\bar{x} \pm s$ ) 检验有:  $t=8.126$ ,  $P=0.001$ , 即观察组局部湿疹改善时间明显低于对照组, 且组间对比具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

### 1.7 两组患者护理满意度对比

经护理干预后, 对比分析对照组与观察组的护理满意度, 观察组明显优于对照组, 其中  $P<0.05$ , 差异具有统计学意义。详情如下所示:

对照组中: 满意例数为: 6 例, 占 (30%); 基本满意例数为: 6 例, 占 (30%); 不满意例数为: 8 例, 占 (40%)。护理满意度为: 60%。

观察组中: 满意例数为: 10 例, 占 (50%); 基本满意例数为: 8 例, 占 (40%); 不满意例数为: 2 例, 占 (10%)。护理满意度为: 90%。其中  $\chi^2=4.800$ ,  $P=0.028$ 。

## 3 讨论

PICC 置管患者较为容易出现局部湿疹情况, 尤其是夏季, 人体汗腺较为活跃, 皮肤多处于较为潮湿的情况, 大大增加了湿疹的风险<sup>[6-7]</sup>。

既往临床上多通过地塞米松湿敷方式改善 PICC 置管患者的局部湿疹情况, 但其未做好后续工作, 且较为忽视其护理内容, 导致患者配合度较低, 且容易复发<sup>[8-10]</sup>。而 IV3000 透明敷料透气性好, 其可保护湿疹部位皮肤, 有效降低感染风险, 同时配合针对性护理后, 患者及其亲属对 PICC 置管的了解更多, 明白了湿疹产生的原因以及其处理方法, 可更好的配合护理人员工作, 做好预防工作, 降低湿疹发病风险, 同时专科护理可有效改善局部湿疹的治疗的效果, 促进患者恢复。

在本次研究中, 观察组采用了地塞米松湿敷联合 IV3000 透明敷料处理并进行针对性护理。通过建立相应的护理小组, 对小组内成员进行培训, 确保了患者所接受的护理措施的高质量性; 通过健康以及心理教育, 有效提升了患者在整个护理过程中的配合度; 对患者进行专科护理、湿疹预防护理以及用药、饮食方面的护理, 提升了患者的恢复速率以及恢复质量。相比于采用传统方式的对照组, 观察组在护理满意度、症状改善时间、护理效果方面, 观察组明显优于对照组, 其中 ( $P<0.05$ ) 差异具有统计学意义。

综上所述, 在进行 PICC 置管处局部湿疹患者护理时, 应用地塞米松湿敷联合 IV3000 处理并进行

针对性护理, 可有效改善湿疹症状以及患者护理满意度, 促进康复, 值得推广。

## 参考文献

- [1] 蒋晨霞, 王翊, 张艺等. 普朗特液体敷料联合 IV3000 治疗 PICC 置管处局部湿疹的效果观察[J]. 当代护士 (专科版), 2019, 026(006):136-137.
- [2] 黄华平, 杨丽娟, 张思奇等. 地塞米松预处理导管预防肿瘤患者 PICC 所致静脉炎的效果研究[J]. 护理管理杂志, 2020, V. 20(01):79-82.
- [3] 李莎莎. 一例 PICC 患者发生湿疹及感染的原因分析和护理[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 004(011):P. 7 8-79.
- [4] 林燕, 杨玉辉, 钟香玉等. 联合应用氟尿嘧啶及西妥昔单抗诱发 PICC 导管周围皮肤湿疹的护理[J]. 天津护理, 2019, 027 (002) :198-199.
- [5] 李晶. PICC 置管后并发症的处理及护理体会[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 007 (002) :123.
- [6] 王宽, 许岩, 王艳娟等. PICC 置管并发症的预防及护理研究进展[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(02):276-280.
- [7] 陶蕾, 李伦兰, 陈新华, 等. 植入式输液港与外周静脉置入中心静脉导管在化疗患者中长期随访效果观察[J]. 2018, (10).
- [8] 尹梅荣, 刘倩, 田立娟. 银离子敷料在预防肿瘤患者 PICC 穿刺点出血中的效果观察[J]. 2018, (6).
- [9] 庞文静, 洪瑞青. 银离子敷料在肿瘤患者 PICC 置管术后穿刺点固定中的应用[J]. 2020, (5).
- [10] 任晓敏, 陈蓉, 徐英华. 置管患者应用 PICC 管简易洗澡保护套效果[J]. 2018, (8).

收稿日期: 2022 年 6 月 11 日

出刊日期: 2022 年 8 月 2 日

引用本文: 鲍利, 韩巧, 沈燕, 纪艳艳, 刘娟. 地塞米松湿敷联合 IV3000 治疗 PICC 置管处局部湿疹的护理效果[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(3) :1-3

DOI: 10.12208/j.jmmm.202200132

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