

PICC 置管期间应用洁悠神维护的护理体会

季念 唐棠

PICC 因具有安全输入刺激性药物,减少药物对血管的刺激,避免反复穿刺血管,减轻患者的痛苦,减少护理人员的工作等优点,已经广泛应用于肿瘤患者的化疗治疗中^[1]。但作为一种侵入性操作,可合并各种并发症,导管相关性感染是主要并发症之一^[2]。我科自 2010 年 10 月开始,在 PICC 维护中加用洁悠神消毒,较好降低了导管相关血流感染的发生,增加了导管的使用寿命,效果明显,现报道如下。

资料与方法

1. 一般资料。本组 142 例,年龄 19~70 岁,均予肘部置入型号为德国贝朗 4Fr PICC 导管,其中卵巢癌 46 例,宫颈癌 39 例,滋养细胞肿瘤 38 例,子宫内膜癌 13 例,未成熟畸胎瘤 3 例,库勃氏瘤 2 例,子宫间质肉瘤 1 例。有 97 例患者带管出院,其中 77 例患者因家离医院太远,返院维护不便,经护士指导后由家属自行在家维护,20 例患者返院护理。其余患者均因拒绝带管或无需继续治疗而拔管。带管时间最短 5 d,最长 303 d,平均约 58 d。

2. 方法。PICC 带管期间,每 7 d 更换敷贴 1 次,按常规使用络合碘最大范围顺时针、逆时针消毒 PICC 导管、穿刺部位及周围皮肤至少 2 次,面积大于透明贴膜,待干后再以同样范围喷涂洁悠神,完全干燥后,以穿刺点为中心,将外露导管呈“S”型全部贴于敷贴内。

结果

142 例 PICC 置管患者中,有 2 例发生导管相关感染,患者均来自于偏远农村的中年女性,院外由家属自行维护 PICC 导管,1 例发生在置管 245 d 后,表现为穿刺部位红肿热痛,有脓性分泌物渗出,1 例发生在置管 70 d 后,表现为输液时寒战发热。院内维护患者无导管感染迹象,穿刺部位无发红、渗液等表现。科室 PICC 导管感染率为 1.4%。

讨论

导管相关感染是 PICC 置管常见并发症之一,而最普遍的途径是穿刺点皮肤的病原菌进入导管隧道并定植,造成长期留置导管腔内细菌定植。随着导管留置时间的延长,发生导管相关性感染的机会也随之增加^[3]。有研究表明,住院患者(大部分为 ICU 患者)中 PICC 导管相关感染发生率为 2.4%^[4]。PICC 导管感染的发生会增加患者的痛苦和经济负担,延长住院时间,加重护理工作,因此,如何降低 PICC 导管相关感染也成为现在的研究方向。

洁悠神是物理抗菌喷雾敷料,喷洒在皮肤表面,形成正电荷膜杀灭和隔离病原微生物(包括细菌、真菌和病毒)。我科自 2010 年 10 月开始,在 PICC 维护过程中均增加使用洁悠神消毒,很好地预防了 PICC 导管相关感染的发生,对比国内外 PICC 导管感染报道数据统计,我科 PICC 在大多数患者院外自行维护条件较差的情况下,导管感染率依然明显较低。洁悠神能较好地降低

PICC 导管感染,分析有以下原因:(1)与洁悠神的抗菌机理有关:洁悠神在皮肤或物品表面形成正电荷网状膜,对带负电荷的病原微生物(细菌、真菌和病毒)极具强力吸附作用,致使其赖以生存的呼吸酶失去作用而窒息死亡,起到物理杀灭或抑制病原微生物的作用,具广谱抗菌性;(2)洁悠神喷洒于皮肤或物体表面,粘着后很快固化,形成分子级隐形抗菌敷料,能起到隔离病菌作用,更好地防止了病原微生物从穿刺口进入血管的机会,加强抗感染能力;(3)洁悠神的抗菌作用时间持续长,1 次喷洒能使皮肤表面保持 8 h 抗菌功能,避免消毒剂只能有十几分钟的短效抗菌效果,使 PICC 在更换透明贴膜后穿刺部位周围长时间处于消毒杀菌状态;(4)洁悠神喷洒皮肤干燥后形成的保护膜可增加透明贴膜与皮肤的紧密性,增加敷贴的保护功能。洁悠神在 PICC 导管相关感染治疗中,也明显优于其他抗菌药物:(1)洁悠神使用方便,喷洒后很快干燥形成膜状辅料,有利于敷贴固定且便于观察;而其他抗菌乳膏需用抗菌物品协助涂抹,易污染,且涂抹后吸收慢,影响敷贴的固定紧密度,易导致 PICC 导管移动,敷贴松动;(2)洁悠神不属于抗菌素,不会产生耐药性,可长期使用;(3)对皮肤黏膜无刺激性,无致敏,对细胞无毒性,可避免抗菌药物导致的多种不良反应。

参考文献

- [1] 罗文燕,李佳鸿,梁洁珍.癌症患者 PICC 置管化疗护理[J].现代护理,2006,12(13):250-251.
- [2] 孟曙芳,戚均超,毛小勇,等.587 例中心静脉导管相关感染的调查分析[J].中华医院感染学杂志,2010,20(19):2923-2924.
- [3] 徐霞.13 例 PICC 导管相关性感染的观察及护理[J].中国实用医药,2011,6(24):206-207.
- [4] Safdar N, Maki D G. Risk of catheter-related blood stream infection with peripherally inserted central venous catheters used in hospitalized patients[J]. Chest, 2005, 128(2):489-495.