

感染性心内膜炎患者 PICC 置管的护理方法有哪些

李倩

(德阳市第二人民医院 四川 德阳 618000)

首先我们要知道何为感染性心内膜炎,感染性心内膜炎是心内膜,包括心脏瓣膜,因细菌或真菌等感染造成的炎症,分急性和亚急性,具体表现如下:一是急性心内膜炎发病较急骤,高热,心脏杂音明显,伴有心衰。病原菌主要为金黄色葡萄球菌;其次是亚急性心内膜炎发病过程较缓慢,低热,伴有瓣膜破坏,心脏杂音变化或出现杂音,全身表现为贫血、脾大、局部部位出血等。病原菌是草绿色链球菌或链球菌。

PICC 具体护理措施为将 PICC 导管通过肘部静脉穿刺(主静脉、正中静脉、头静脉过套管鞘插入上静脉或锁骨下静脉,将导管切割成预先测量的长度并根据严格的无菌原则妥善固定。

PICC 置管护理过程尤为繁琐,可分为术前护理、术中护理和术后护理。

第一术前护理:通过手术前与患者及其家属进行交谈沟通,收集患者的病情、身体状况、血管状况、穿刺部位皮肤状况、配合程度等基本信息。通过选择无禁忌症的患者,维持 PICC 管,根据患者的情况及时进行治疗,减轻患者的怀疑。介绍 PICC 管的特点和置管的优点及其工作原理,保证患者的治疗依从性。

第二手术中的护理:首先要要求病人仰卧在自己的枕头上,上肢外展 90° 进行穿刺,头部旋转 45 至 60°,以便于预防导管意外地从脖子和颈内静脉进出。严重呼吸窘迫的病人在进行穿刺放置管道时应尽量做到半躺或全坐,穿刺时手和躯干之间应保持垂直,穿刺处周围皮肤要严格保持清洁和消毒。对于需要进行穿刺的部位,应该是有足够数量的局部表面暴露。建议患者插入导管时不要移动。对于焦虑症的病人,在术前宜尽量使用镇静剂。

第三术后护理:①用透明胶固定入口防止感染,将入口与人造环境隔离,因其透明性可以更清楚的观察。为了防止严重的细菌感染的障碍,应选择通气性较好的涂抹器,若涂抹器质量不过关,会严重封闭空间减少透气性,水分无法蒸发从而导致环境潮湿,从而细菌形成了良好的环境。如果在护理过程中患者穿刺部位有大量汗渍,则必须尽快更换②插管后,仔细观察穿刺点是否出现发红、渗漏或肿胀等现状,触摸穿刺点是否存在强烈痛感,体温有无异常变化。采用较小的无菌纱布保护导管的开口,用绷带按压透明胶以达到良好的保护效果。置管 3d 期间置管的肢体应避免脱落,减少不必要的活动。应及时更换贴膜,并清理好附近皮肤上的血迹。皮肤敏感的患者应坚持一天消毒一次。③在使用肝素帽和 clave 连接器时期应着重注意感染问题。肝素帽和 clave 连接器应 3 到 5 天更换一次和 7 到 10 天更换一次,每天的输液都经过严格消毒。示波器包括一个肝素帽、尾端和 clave 连接器的周边,与 clave 连接器匹配的螺旋输液器相连接。有可

能会出现 clave 接头脱出,使用 clave 接头后会形成一个封闭的注射系统。依靠 clave 连接器的正压机制,无需抗凝剂密封。它是一种降低感染率和减少堵塞率的管子。④为了保证导管不被污染输注前须用 10-20 毫升生理盐水脉冲冲洗导管。正压脉冲密封是防止堵管的关键,并且在注射后用生理盐水进行正压脉冲封闭,并且生理盐水至少 10ml。可采取以下方法解决导管堵塞:20ml 尿激酶 10x104U 生理盐水或 20ml 生理盐水+12500U 肝素钠 12500U 缓慢静脉注射,静止 20 分钟后推回静脉,来回反复,之后使用 20ml 生理盐水导管重新打开后正压脉冲密封管。⑤留 PICC 管安装过程中应合理、严格地注意导管的维护,特别是导管的固定应采用交叉翼法。换膜时动作要平稳,从下往上取膜,防止撕膜时拔出导管。教育患者和家属改进手术肢体的袖子以保护导管,防止穿脱衬衫时导管脱开,并防止意外,尤其是在睡眠期间。

另外我们还需要知道 PICC 护理中的适应和禁忌症状。适应征:输液通路良好,但缺少良好的外周静脉通路;需要长期连续或间歇性静脉输液治疗;提供高血压液体,如高血压葡萄糖或脂肪乳剂和其他静脉营养液;当中心静脉导管放置存在巨大风险时应采取强制刺激性方案。禁忌症:穿刺部位或周围其他皮肤组织中存在皮炎、蜂窝组织炎、烧伤等;具有有外伤史、血管手术史、放射治疗史和静脉血栓形成史的患者。无法识别外周静脉;有严重的出血性疾病迹福管风壤好归瞳害困者;情绪激动不配合治疗的患者。此外还应该注意 PICC 置管护理中的注意事项:乙醇、异丙醇等醇类溶剂,和丙酮等溶液擦拭导管,或将导管浸入其中是命令禁止的;使用和维护导管的过程需要严格的无菌技术;注射压力不能超过 25psi 大注射器的压力要始终低于小注射器的压力,采取 10ml 以上的注射器进行注射;从业者必须了解插管可能出现的并发症,例如心包填塞、血管、心房或心室壁穿透、胸膜和纵隔损伤、空气栓塞、导管栓塞、胸管损伤、菌血症、败血症、栓塞和不正确的动脉浸润、神经损伤、皮下血肿、出血、心律失常等。

PICC 导管为癌症患者和需要长期输液的患者提供无痛治疗。据国外资料, PICC 导管可留置至少 2 年,减少了打针次数以及药品使用量,减少了不必要的麻烦。然而,对导管的细致呵护也是必不可少的。导管长时间存在人体内,或多或少会影响身体健康。因此,需要严格按照要求,去当地的正规的医院进行身体检查,并提高对导管的检查次数,采取适当的护理措施,保证患者的安全。

作者简介:

李倩(1987-5),女,汉族,大学本科,主管护师,主要从事心血管临床护理及 PICC 的置管及维护。