

重症监护室中心静脉导管相关性感染的预防及护理

雷培培

上海长征医院 上海 200003

【摘要】目的 讨论重症监护室中心静脉导管相关性感染的预防及护理。**方法** 选取110例我院在2016年3月到2018年3月治疗的重症监护室的患者,根据患者入院时间顺序分为实验组(预防性护理)和对照组(常规护理)。**结果** 在中心静脉导管相关感染的发生率上,实验组小于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。在不良反应发生率上,实验组小于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。**结论** 在重症监护室的患者中使用预防性护理,可以减少中心静脉导管相关性感染,减少不良反应发生率,具有重要的临床价值。

【关键词】重症监护室;中心静脉导管相关性感染;预防;护理

【中图分类号】R472

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753(2019)05-150-02

在重症监护室中患者的病情严重,一般需要进行中心静脉置管,能够有效的输入药物,营养物质等,减少患者多次穿刺的痛苦,便于操作^[1]。但是在中心静脉置管后,如果出现护理不当的情况,很容易出现中心静脉导管相关性感染,降低患者的生命质量^[2]。本文中选取110例我院在2016年3月到2018年3月治疗的重症监护室的患者,根据患者入院时间顺序分为实验组(预防性护理)和对照组(常规护理),具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取110例我院在2016年3月到2018年3月治疗的重症监护室的患者,根据患者入院时间顺序分为实验组(预防性护理)和对照组(常规护理)。其中,实验组患者有女性26例,男性29例,年级中最小患者为35岁,年级最大的患者为77岁,患者的年级的平均数为50.9岁。对照组患者有女性27例,男性28例,年级中最小患者为36岁,年级最大的患者为78岁,患者的年级的平均数为51.1岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规的护理,主要对患者使用常规健康宣教,了解患者的疾病的类型以及病情的严重程度的情况。护理人员需要得到患者的沟通,从而得到患者的信任。护理人员对患者实行日常护理,出院指导等。在实验组中使用预防性护理。(1)患者发生中心静脉导管相关性感染与患者的穿刺的部位具有一定的关系,因此,护理人员需要选择导管留置部位,需要对患者的病情,身体素质,疾病类型等进行评估。一般选取锁骨下的位置进行留置导管,如果患者的情况不能进行,可以选择股静脉。(2)在留置导管后需要对导管进行维护,从而减少不良反应发生率以及中心静脉导管相关性感染发生率。在选择敷料方面,护理人员一般使用无菌透明敷料,在进行敷料后需要密切关注患者穿刺部位的皮肤,一般出现异常的情况,需要立即通知医生处理。护理人员每隔3天需要更换一次敷料,对于出血多,出汗的患者需要使用无菌的纱布。在对患者实行封管后,护理人员需要使用无菌纱布进行固定,防止脱管。另外,如果在护理过程中出现渗液污染,敷料潮湿,卷边,松动等情况,需要及时的更换敷料。如果患者出现导管松动,脱落的情况,需要对导管的接头的位置使用聚维酮碘(5%)消毒,之后再行输液。

1.3 观察标准

观察实验组与对照组的中心静脉导管相关感染发生率以及导管阻塞,导管滑脱,局部渗血等不良反应发生率的情况。

1.4 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析统计本文中出现的的数据,其中中心静脉导管相关感染发生率以及导管阻塞,导管滑脱,局部渗血等不良反应发生率为计数资料,实行卡方进行检测,主要使用例数以及百分比的形式进行表达。在检验过程中如果得到 $P<0.05$,那么比较的两组之间差别较大。

2 结果

2.1 实验组与对照组的中心静脉导管相关感染发生率的情况

在中心静脉导管相关感染的发生率上,实验组小于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。

表1: 实验组与对照组的中心静脉导管相关感染发生率的情况

组别	例数	中心静脉导管相关感染发生率
实验组	55	3(5.45%)
对照组	55	16(29.09%)

2.2 实验组与对照组的不良反应发生率的情况

在导管阻塞,导管滑脱,局部渗血等不良反应发生率上,实验组小于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。

表2: 实验组与对照组的不良反应发生率的情况

组别	例数	导管阻塞	导管滑脱	局部渗血	发生率
实验组	55	2	1	1	4(7.27%)
对照组	55	8	11	6	25(45.45%)

3 讨论

在重症监护室中中心静脉导管应用比较广泛,能够应用与患者用药,输血,输液,血压监测等,有利于患者对循环血量,心脏功能等检测^[3]。但是在中心静脉导管应用过程中很容易出现相关性感染的情况,降低患者的生活质量^[4]。患者发生相关性感染的原因主要是由于护理人员的无菌意识比较差,患者的免疫能力比较低等。在重症监护室患者中使用预防性护理,能够有效的减少相关性感染以及不良反应发生率。

本文研究中选取55例重症监护室的患者使用预防性护理,选取55例重症监护室的患者使用常规护理。经过研究,预防性护理中护理人员根据情况选择合适的留置导管的静脉,并注意维护导管,严格按照无菌操作进行,从而减少相关性感染的发生率。实行预防性护理的患者中心静脉导管相关感染

(下转第154页)

组别	n	满意度	睡眠质量
对照组	38	37.49±5.64	39.14±2.07
观察组	38	41.31±3.67	43.43±3.64
t		3.500	6.315
P		0.001	0.000

3 讨论

慢性心力衰竭是典型的慢性、易复发疾病,在长期治疗过程中,患者易产生较严重负性心理状态,使其易产生焦虑、抑郁等消极的情绪;同时受呼吸困难等临床症状影响,使患者睡眠质量降低,从而加重患者负性情绪,影响患者对治疗依从性,并影响护理治疗效果^[3]。因此,应对慢性心衰患者辅以有效护理,以提升对护理治疗效果。

常规护理虽护理全面,但因患者抵触情绪严重,护理人员提供的信息不能被患者接受,使护理浮于表面,不能起到有效作用,因此对患者影响较小。人文关怀护理理念是一切以患者实际感受为中心,通过环境、饮食、运动、睡眠、用

药等方面的人文关怀以及穿插其中的心理护理内容,可拉近医患关系,提升患者满意度,并且提升患者对治疗的主动性、积极性,从而达到改善患者情绪状态、改善睡眠质量的效果。通过本次研究可见,采用人文关怀护理理念的观察组患者在心理状态、满意度评分、睡眠质量评分方面均优于常规护理的对照组,组间数据比较差异均具显著性($P < 0.05$)。

综上,在对慢性心衰患者的护理中,开展人文关怀护理理念,可改善患者心理状态,提升患者对护理治疗的积极性、自律性,并且提升对护理满意度,改善睡眠质量,临床优势显著。

参考文献:

- [1] 张碧莲,王亚莉,敬雪明.心力衰竭患者睡眠障碍的研究进展[J].川北医学院学报,2017,32(3):471-474.
- [2] 中华医学会心血管病学分会.慢性心力衰竭诊断治疗指南[J].中华心血管病杂志,2007,35(12):1076-1095.
- [3] 吴丽.人文关怀在慢性心衰患者护理中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(07):117-120.

(上接第150页)

的发生率小于实行常规护理的患者,比较差别较大($P < 0.05$)。预防性护理在操作过程中根据可能出现导管滑脱,阻塞,局部渗血等不良反应实行预防措施,从而减少不良反应发生率。实行预防性护理的患者不良反应发生率小于实行常规护理的患者,比较差别较大($P < 0.05$)。李德英等^[5]研究的护理干预对急诊重症监护室导管相关性感染的预防效果分析,所得的结果与本文所得的结果具有相似性,说明本文研究具有重复性,可信性比较高。

综上,在重症监护室的患者中使用预防性护理,可以减少中心静脉导管相关性感染,减少不良反应发生率,值得临床使用和推广。

(上接第151页)

高孕妇生产舒适度,保证妊娠结局具有重要意义。

参考文献:

- [1] 姜厚枝.责任助产与整体护理在无痛分娩中的应用价值分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(52):3-4.
- [2] 丁淑莲,宋明丽.探讨整体护理与责任助产对产妇

参考文献:

- [1] 尹彩霞.重症监护室中心静脉导管相关性感染的预防及护理[J].护理研究,2015,29(06):730-731.
- [2] 殷超鸣,周静.重症监护室中心静脉导管相关性感染的预防及护理分析[J].当代护士(下旬刊),2018,25(04):113-114.
- [3] 宁利峰.重症监护室中心静脉导管相关性感染的预防及护理[J].中国继续医学教育,2017,9(15):208-209.
- [4] 周润.重症监护室中心静脉导管相关性感染的预防及护理[J].临床医药实践,2017,26(08):616-618.
- [5] 李德英,周忠莉.护理干预对急诊重症监护室导管相关性感染的预防效果分析[J].重庆医学,2014,43(06):761-763.

无痛分娩质量的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2018,5(13):109-110.

- [3] 许静芳.无痛分娩护理中责任助产与整体护理的应用分析[J].中外医学研究,2017,15(16):67-68.
- [4] 徐士娥.整体护理与责任助产在产妇产妇无痛分娩中的应用价值[J].现代医药卫生,2014,(19):2998-3000.

(上接第152页)

意义($P < 0.05$),见表2。

3 讨论

血液透析是治疗尿毒症患者的常见方式,但是在对患者进行透析时,患者常会出现严重的心理问题及不良情绪,对患者的治疗造成一定的阻碍,因此在对患者进行治疗时,应用有效的护理能够显著的提升患者的治疗效果^[3]。心理护理实施与尿毒症患者治疗中,能够显著的降低患者的不良情绪,提升患者的治疗效果,对患者的健康具有极大的意义。进行护理之前需对患者进行心理评估,之后对患者进行针对性的护理干预,进一步提升患者的治疗效果。

本次实验结果显示,应用心理干预的实验组患者焦虑、

抑郁评分与对照组相比显著降低,并且实验组患者的满意度情况优于对照组患者,具有统计学意义($P < 0.05$)。实验结果可知,尿毒症患者透析对其进行心理干预能够显著的降低患者的负性心理,提升患者的心理健康指标,并且此种护理形式还能够对患者的满意度有所提升。

参考文献:

- [1] 穆拉籽.心理干预对尿毒症患者血液透析期护理的效果体会[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(54):190-191.
- [2] 蓝月,李剑媚.心理干预对尿毒症患者血液透析期护理的效果体会[J].中国卫生标准管理,2016,7(12):214-216.
- [3] 孙继娟.心理干预对尿毒症患者血液透析期的护理效果研究[J].中国医药指南,2018,16(34):192-193.