

# 中心静脉导管相关血流感染的预防在ICU护理干预体会

周伟英

灵山县人民医院 广西灵山 535400

**【摘要】目的** 分析中心静脉导管相关血流感染的预防在ICU护理干预的临床效果。**方法** 按回顾分析法将2019年1月—2019年6月80例ICU行中心静脉导管并实施常规护理干预的患者作为对照组,另选取2019年7月—2019年12月80例ICU行中心静脉导管并予以针对性护理干预作为实验组,比较2组相关性血流感染发生率。**结果** 实验组住院时间、导管留置时间明显短于对照组( $P < 0.05$ ),实验组相关血流感染率为5.00%,对照组则为17.50%,实验组发生率明显少于对照组( $P < 0.05$ )。**结论** ICU中心静脉导管相关血流感染中实施针对性护理干预效果显著,可有效缩短住院及导管留置时间,降低相关血流感染率,因此值得临床应用及推广。

**【关键词】** 中心静脉导管;相关血流感染;预防;ICU护理

**【中图分类号】** R47

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2020) 07-111-02

中心静脉导管属于救治危重症患者的生命通道,该导管建立完成后,可迅速为患者输送营养物质、药物以及补充液体等,还可为血流动力学检测提供保障。但临床研究显示,由于中心静脉导管属于侵入性操作,可诱发不同程度的危险因素,其中以相关性血流感染最为严重,可占据所有血管内导管相关性血流感染的90%,且发生率为7%—10%,而ICU内相关血流感染的病死率高达20%—60%,进而直接影响患者生命质量<sup>[1]</sup>。因此如何规避上述现象,已成为临床重点关注问题,而针对性护理干预是降低患者并发症的重要途径<sup>[2]</sup>。鉴于此,本文选取该类患者实施针对性护理干预进行研究,详细如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

按回顾分析法将2019年1月—2019年6月80例ICU行中心静脉导管并实施常规护理干预的患者作为对照组,另选取2019年7月—2019年12月80例ICU行中心静脉导管并予以针对性护理干预作为实验组,2组男女比例分别为:39:41、40:40例;年龄分别为:36—49岁、34—51岁,平均值分别为:(40.14±1.23)岁、平均年龄(41.22±2.15)岁;2组基础资料无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理干预,主要包括心理干预、健康教育、并发症预防、中心静脉导管护理等。实验组给予针对性护理干预,具体如下:(1)对ICU护理人员实施针对性培训及教育,并对中心静脉导管患者实施系统性护理干预,及时给予感染监控。(2)成立护理小组:成员包括专科护士10名,主治医生5名,同时组织医护人员学习相关护理知识,如导管相关性感染、中心静脉置管等,并选择“导管相关尿路感染”“呼吸机相关性肺炎”“导管相关血流感染”等关键词,查阅循证医学支持的相关性血流感染证据,初步制定护理措施。(3)导管护理:护理人员需定时对患者导管穿刺部位、自身体温以及病情状况等指标实施全面评估,为降低感染的发生率,需及时拔除不必要的静脉导管。(4)置管部位的选择:中心静脉导管相关感染的发生率与穿刺部位存在密切关系,需全面掌握其他因素后,依据锁骨下静脉、颈内静脉、股静脉的顺序选择置管部位。(5)导管材料选择:应依据患者具体状况,选择针对性、适宜的导管材料,在经济条件允许的

状况下优选抗菌药物涂层的导管。(6)敷料更换:应采用无菌透明敷料,便于护理人员的观察穿刺部位及局部皮肤状况,每3d更换1次,并及时记录置管敷料更换时间及日期。(7)加强导管的维护与管理:严格防止导管接头受到污染,输液前应选择0.5%聚维酮碘实施消毒,随后再连接输液器,并减少输液旁路的操作。同时严格防止导管内血栓的形成,并保障导管通畅,避免导管受压或打折。

### 1.3 观察指标

(1)观察2组导管留置时间及住院时间。(2)观察2组相关血液感染率。

### 1.4 统计学处理

全文数据均采用SPSS19.0统计软件进行计算分析,其中均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )用于表达,计量资料,采取t检验,百分比表达计数资料,采取 $\chi^2$ 检验,其中 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 置管时间及住院时间比较

实验组导管留置时间、住院时间显著少于对照组( $P < 0.05$ ),见表1。

表1:置管时间及住院时间比较( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 导管留置时间(d)  | 住院时间(d)    |
|-----|----|------------|------------|
| 实验组 | 80 | 9.21±3.54  | 13.11±4.32 |
| 对照组 | 80 | 13.54±2.14 | 16.32±6.57 |
| t   |    | 9.363      | 3.651      |
| P   |    | $P < 0.05$ | $P < 0.05$ |

### 2.2 相关血流感染率比较

实验组相关血流感染率为5.00%,显著低于对照组的17.50%( $P < 0.05$ ),见表2。

表2:相关血流感染率比较(%)

| 组别       | 例数 | 相关血流感染率    |
|----------|----|------------|
| 实验组      | 80 | 4 (5.00)   |
| 对照组      | 80 | 14 (17.50) |
| $\chi^2$ |    | 7.825      |
| P        |    | $P < 0.05$ |

## 3 讨论

近年来,随着我国医疗水平不断完善,中心静脉穿刺留置导管广泛应用于临床,可有效为胸腔积液、血液透析患者

建立通路,进而为ICU患者提供针对性治疗措施。但临床研究显示,由于ICU患者免疫力较低、病情危重,且中心静脉置管属于创伤性操作,进而易诱发不同程度的并发症<sup>[3-4]</sup>。

以往临床以常规护理干预为首选方案,由于该护理模式未深入掌握患者病情状况,只单纯自行医嘱实施操作,存在一定程度的局限性,进而使临床护理效率逐渐降低,且诱发不同程度的并发症<sup>[5]</sup>。因此为该类患者提供针对性护理措施至关重要。近年来,随着我国医疗护理服务水平不断完善,最新研究显示,针对相关血流感染给予科学性、全面性预防护理措施,降低血流感染发生率,加强患者生命质量具有重要意义<sup>[6]</sup>。而本文通过针对性护理干预加强护理人员及主治医生的培训,并查阅相关资料,初步在制定针对性护理措施,务必依据患者治疗措施、实际病情、导管主要途径、实际血管状况选择最佳的导管部位,并采用适宜的固定贴固定导管,进而减少损伤程度<sup>[7]</sup>。同时应在经济条件允许下,选择抗菌药物导管,对于不必要的静脉导管,需立即拔除,进而降低感染发生率。本文研究显示,可有效缩短实验组的导管留置时间、住院时间,且实验组相关血流感染率明显低于对照组,充分说明ICU中心静脉导管相关血流感染中实施针对性护理干预效果显著,可有效缩短住院及导管留置时间,降低相关血流感染率。

综上所述,ICU中心静脉导管相关血流感染中实施针对性

护理干预效果显著,值得临床应用及推广。

#### 参考文献:

- [1] 白茹,包彩云.血液透析中心静脉导管相关性血流感染患者医院感染研究[J].中国保健营养,2020,30(22):140-141.
- [2] 门海燕,苏春燕.血液透析中心静脉导管相关血流感染研究进展[J].护士进修杂志,2020,35(12):1116-1120.
- [3] 李云玲,董景龙,陈海兰,等.基于循证的预警性护理对ICU患者中心静脉导管相关血流感染的预防效果[J].齐鲁护理杂志,2020,26(14):106-108.
- [4] 姜敏,盖建芳,张丽芬,等.降低新生儿经外周穿刺中心静脉置管术导管相关血流感染的分析与防范[J].中国药物与临床,2020,20(6):1050-1052.
- [5] 刘溜.集束化护理对减少ICU患者中心静脉导管相关性血流感染的作用研究[J].当代护士(下旬刊),2020,27(7):135-137.
- [6] 李思宇,唐志红,李娜.无菌治疗中包裹导管接头对中心静脉导管相关血流感染发病率的影响[J].中国感染控制杂志,2020,19(4):365-369.
- [7] 陈慧君,翁宏华,辛栋轶,等.重症监护病房中心静脉导管相关性血流感染病原菌分布及耐药性分析[J].中国消毒学杂志,2020,37(5):369-371.

(上接第109页)

红素,出生后新生儿不能正常排便,由此促使胆红素指标明显提升,由此导致黄疸严重。要注重做好患儿胆红素吸收状况,由此来控制病情发展。本研究中,观察组运用抚触护理和游泳的配合来达到患儿身体各系统的刺激,可以有助于降低机体血清胆红素水平,由此促使黄疸水平调整。患者胃肠功能情况改善明显,胆红素水平降低控制情况更好。一般情况下,这种办法的辅助效果可以广泛的推广,配合有关医疗手段,恢复情况更好,黄疸新生儿康复情况相对稳定,由此提升新生儿整体健康状况。要做好必要的教育指导,提升新生儿对有关工作的配合,降低不良影响。要纠正新生儿家属的错误认知,提升整体配合度,降低负面影响。

总而言之,抚触护理和游泳结合护理应用在新生儿黄疸中可以有效的改善患者黄疸状况,加快疾病恢复速度与质量。

#### 参考文献:

- [1] 赵慧,向华,周琳娟.游泳联合抚触护理降低新生儿黄疸的效果观察[J].母婴世界,2020,(17):204.
- [2] 杨丽容.抚触护理联合早期游泳对新生儿黄疸的影响[J].健康之友,2019,(23):197.
- [3] 赵卫萍.抚触护理结合早期游泳对新生儿黄疸及神经发育的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(35):143,146.
- [4] 李华洋.游泳联合抚触护理干预在新生儿黄疸中的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(22):4169-4171.

(上接第110页)

组发生切口感染2例,呼吸道感染3例,皮下气肿例,胃肠功能障碍1例。观察组并发症发生率组低于对照组( $P<0.05$ ),见表2。

### 3 讨论

妇科腹腔镜手术应用广泛,具有诸多优点,但患者术后常伴有持续疼痛,影响患者的康复进程<sup>[3]</sup>。因此,对患者进行有效的护理干预,缓解患者疼痛对于患者的康复至关重要。

本研究对妇科腹腔镜手术患者采用针对性护理,主要分为术前和术后两个阶段,包括术前教育、术后切口护理、体位护理、吸氧、按摩、运动护指导以及全程心里疏导<sup>[4]</sup>。研究结果证实,观察组患者疼痛评分优于对照组患者( $P<0.05$ ),该结果显示,针对性护理可有效改善患者术后疼痛情况。本研究结果亦显示,观察组并发症发生率组低于对照组( $P<0.05$ ),该结果表明,针对性护理可有效降低患者并发症发生率,保障治疗效果。

综上,针对性护理可有效缓解妇科腹腔镜手术患者术后疼痛,减少并发症发生,护理效果良好,值得推广。

#### 参考文献:

- [1] 刘颖.优质护理服务对改善妇科腹腔镜手术患者焦虑、抑郁情绪及术后疼痛的影响[J].川北医学院学报,2018, v.33; No.161(02):156-158.
- [2] 李金凤,潘嘉艳,刘菁菁.循证护理对胆囊炎腹腔镜手术后疼痛及生存质量的影响分析[J].结直肠肛门外科,2018,24(S2):49-50.
- [3] 孟红艳.探讨普外科腹腔镜手术后患者疼痛的综合护理干预效果[J].中国急救医学,2018,038(0z1):337.
- [4] Riiskjr M, Forman A, Kesmodel U S, et al. Pelvic Pain and Quality of Life Before and After Laparoscopic Bowel Resection for Rectosigmoid Endometriosis: A Prospective, Observational Study[J]. Diseases of the Colon & Rectum, 2018, 61(2):221.