

洁悠神预防颈内静脉留置管出口部位感染的疗效观察

蔡守平 陆勤美

【摘要】 目的 探讨洁悠神预防颈内静脉留置管出口部位感染的临床效果。**方法** 将 120 例术后留置颈内静脉导管的患者随机分为对照组和观察组各 60 例,对照组采用传统的换药方法,即换药时用 0.5% 碘伏消毒颈内静脉留置管出口部位及周围皮肤,然后贴上 3M 透明敷料贴,每周换药 2 次。观察组采用改进的换药方法,即在对照组消毒的基础上,应用洁悠神均匀喷洒于静脉留置管出口部位及周围皮肤,3 次/d。**结果** 观察组颈内静脉留置管感染发生率明显低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 洁悠神用于颈内静脉留置管出口部位,可降低颈内静脉留置管感染发生率,延长置管时间,增加患者舒适度。

【关键词】 洁悠神; 颈内静脉留置管; 护理

中心静脉置管术是近年来广泛用于临床的新方法,尤其是为肿瘤化疗、营养支持、抢救药物的注入等提供了有效的静脉输入途径。但是中心静脉穿刺置管存在着多种并发症,其中导管置管引起的感染是导管使用中最常见的并发症,亦是导管废用的主要原因之一。据研究,细菌主要来自皮肤、导管接头等^[1]。我科采用洁悠神喷于深静脉置管出口部位预防感染,效果满意,现报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料:2007 年 1 月—2008 年 10 月,妇科住院手术治疗的肿瘤患者共 120 例,插管前无全身感染。其中宫颈癌 59 例,卵巢癌 18 例,子宫肌瘤 43 例;年龄 25 ~ 76 岁,中位年龄 53 岁;在手术前由麻醉师采用严格的无菌技术,行右侧颈内静脉穿刺置管,留置管均采用新乡市驼人医疗器械有限公司生产的三腔 7F。将患者随机分为观察组与对照组各 60 例,2 组年龄、病种、置管部位、置管时部位的消毒及置管后导管的冲洗方法均无统计学意义($P > 0.05$)。

2. 方法:对照组患者术后第 1 天即用 0.5% 碘伏消毒颈内静脉留置管出口部位及周围皮肤,消毒范围超过敷料大小,直径 > 7 cm,然后贴上 3M 透明敷料贴,每周 2 次,观察组患者在对照组消毒的基础上用洁悠神(南京神奇科技开发有限公司生产)均匀喷洒静脉导管穿刺部位及周围皮肤(> 0.5 cm),每次 0.6 ml/1% 体表面积,3 次/d 直至拔除留置管。

3. 评价方法:观察颈内静脉留置管局部皮肤有无红肿、渗出、脓性分泌物等现象;拔除留置管后,留取导管尖端进行细菌培养,对体温高的患者取血进行细菌培养。

4. 感染判断标准:符合下列 1 项即可诊断^[2],发冷、发

热、寒战,没有其他原因,导管拔除后症状消失;导管尖端细菌培养 > 500 个菌落/平皿;置管口皮肤红肿热痛,有脓性分泌物。

5. 统计学方法:采用 SPSS 1.0 统计软件进行 χ^2 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

二、结果

见表 1。

表 1 2 组患者感染发生率比较

组别	例数	置管时间(d)	感染例数	感染率(%)
对照组	60	7 ~ 65	14	23.3
观察组	60	8 ~ 72	4	6.7
χ^2 值				6.536
P 值				< 0.05

讨论 颈内静脉插管离口、鼻腔近,容易被分泌物污染,加上这个部位中心静脉导管不容易固定,临床上都采用缝线固定,且颈内静脉留置管采用的是多腔中心静脉导管。这些都增加了导管感染的机会。对于肿瘤化疗患者,由于免疫功能低下和白细胞的减少,更增加了感染的机会。中心静脉置管除严格执行无菌操作外,保持穿刺点和敷料的干燥,能有效预防感染,延长置管时间。对插管周围皮肤消毒和置管后创面护理,临床以往多采用碘酒、酒精处理,近年来碘伏的应用逐渐增多^[3],常见的换药方法即换药时用 0.5% 碘伏消毒颈内静脉留置管出口部位及周围皮肤,然后贴上 3M 透明敷料贴,每周换药 2 次。在改进的方法中,我们采用了洁悠神喷洒置管部位及周围皮肤,洁悠神长效抗菌材料是分子级隐形抗菌敷料,系由新型高分子活性剂-有机硅季胺盐经科学配制而成的物理性抗菌剂,兼有物理抗菌和隐形纱布的双重功效,其形状为无色,具有芳香味的雾状液体,将其喷洒于皮肤表面可很快固化并形成稳定的带正电荷的抗菌隔离网膜,对带负电荷的细菌、真菌、病毒等有强力吸附作用,使病原体

赖以生存的呼吸酶失去作用而窒息死亡,从而达到抑制病原微生物、预防和治疗继发感染的作用,且无药物的抗药性和耐药性^[4]。并且由于高分子以化学键方式与体表相连接,因此独具长时效抗菌性^[5],可使皮肤保持 8 h 以上抗菌功能。观察组采用洁悠神喷于颈内静脉留置管出口部位,颈内静脉留置管感染发生率明显低于对照组($P < 0.05$),对照组中有 5 例继发全身感染而拔管,而观察组未发生全身感染病例。同时由于其隐性敷料的特性,解决了无菌敷料贴固定不牢、卷曲甚至脱落、吸湿性差、容易引起皮肤红肿、过敏的不足,并且减轻了患者因粘贴一次性敷料贴活动头颈部时的不适感,增加了患者的满意度,从而起到传统消毒药和卫生敷料不能起到的作用,值得推广。

参 考 文 献

- [1] 张琳西. 中央静脉插管感染的发病机理及预防. 国外医学护理学分册, 1997, 16(1): 25.
- [2] 徐佳美, 应波, 张红梅. 血液透析患者中心静脉置管感染原因分析及护理对策. 实用护理杂志, 2001, 17(11): 30-31.
- [3] 唐力秋. 血液透析血管通路护理进展. 实用护理杂志, 1999, 15(2): 7-9.
- [4] 吴玲, 戴玉田, 王良梅, 等. 长效抗菌材料“洁悠神”对留置导尿管伴随性尿路感染预防的研究. 中华男科学杂志, 2005, 11(8): 581-583.
- [5] 朱青, 张美珏, 袁霞雯, 等. 洁悠神长效抗菌剂用于激光术后创面的观察. 应用激光, 2002, 22(4): 443-446.

(收稿日期: 2008-08-29)

(本文编辑: 张玉静)