

或被遮盖而未能容易观察到的情况下,因此透析期间必须充分暴露穿刺部位,以便于护士巡视穿刺针,并正式规范记录有关状况。

3.4 采用的失血监视装置 鉴于目前在用的血透机对 VND 报警的限制,对其他报警方案也进行了探索与研制,如:(1)自身电压变化监测静脉针脱出^[7]利用内瘘中动静脉针头间的血液以及两支血液管路内的血液构成测量电路,在静脉针脱出时形成的电压变化,即可用于触发监视器报警。但在针头脱出而与血液和皮肤仍有接触时,因电阻增加太小,使检测到的电压变化不足以引起报警。(2)湿性感受器报警装置 将对导电液体敏感的感受器置于穿刺针附近处,当针头脱出流出的血液与其接触时,就会产生电信号引起报警。这类报警装置多为利用普通的尿湿监视器改进而成。目前在欧洲常用的一种为 DRF-Sleeper。最近还为检测 VND 少量失血而研制出的一新装置—HEMOdialert™。(3)采用光学技术的报警装置:Takeuchi 等将感光二极管与发光二极管(LED Lambda max = 645 nm)之间放置一薄层纱布,当 VND 出血浸透纱布时,光的传递性明显减低所转换成电信号即可用以发出报警^[8]。(4)利用光导纤维将红外光源与感受器构成的称为 Redsense 报警装置,将感受器固定在针头上方,当 VND 出血使感受器接受红外光受阻时,即可发出声音报警。其效果已经多家透析中心验证^[9],并已获美国 FDA 批准上市。美国退役军人管理局更制定法规,将该装置在其附属医院内配置应用。适用的患者包括:血管内瘘容易渗血;针头难以安全固定的;患者烦躁不安,肢体易动,不能自理者,在家庭及夜间透析而无医护人员照料的患者等。

3.5 对大失血的紧急处理 停止血泵运转,迅速建立静脉通路进行回血,必要时可直接从动脉端回血;补充全血或胶体渗透液或注入升压药;监测患者生命体征、血压、呼吸、心电等,密切观察患者意识状态;必要时进行气管插管,保持呼吸道通畅;持续低流量面罩给氧。

参考文献

[1] Sandroni S. Catastrophic hemorrhage from venous needle dislodgement during hemodialysis; continued risk of avoidable death and progress toward a resolution[J]. Journal of the American society of Nephrology, 2008, 19: 89 A.

[2] Maectier R, Worth DP. Minimising the risk of venous needle dislodgement during hemodialysis [J]. UK Association of Renal Technologist New s Letter, 2007, 41.

[3] Polaschegg H D. Venous needle dislodgement; The pitfalls of venous pressure measurement. A review[J]. Journal of Renal Care, 2010, 36(1): 41-48.

[4] Esarab A, Frinak S. Effect of dislodgement of venous needle on venous pressure[J]. Seminars in dialysis, 1996, 9(3): 289-290.

[5] Kim YO, Song WJ, Park JA, et al. The effect of dialysis needle size on hemodialysis adequacy [J]. Hemodialysis International, 2005, 9(1): 76.

[6] Van Waelegheem JP, Chammeij M, Lindley EJ, et al. Venous dislodgement; How to minimize the risks[J]. Journal of Renal Care, 2009, 34(4): 163-168.

[7] Ross EA, Briz, C, Sadleir RJ. Method for detecting the disconnection of an extracorporeal device using a patient's endogenous electrical voltages[J]. Kidney International, 2006, 69(12): 2274-2277.

[8] Takeuchi A, Ishida K, morohoshi Y, et al. Study of light transmission through gauze pad effected by blood and liquids to detect needle dislodgement[J]. Journal of Clinical Monitoring and Computing, 2010, 24: 35-39.

[9] Ahlme J, Gydell K, Hadimeri H, et al. A new safety device for hemodialysis[J]. Hemodialysis International, 2008, 12(2): 264-267.

收稿日期: 2011-03-25 责任编辑: 牛松涛

· 小经验 ·

洁悠神长效抗菌材料在浅 II 度压疮中的应用

全丽芳, 陈小容 解放军第九二医院神经内科, 福建 南平 353000

主题词: 抗菌药/治疗应用; 压力性溃疡/药物治疗

中图分类号: R916.693; R632.1 文献标识码: B

文章编号: 1009-6647(2011)20-4818-01

洁悠神长效抗菌材料(南京神奇科技开发有限公司生产)为物理特性,可避免耐药,喷洒于皮肤后形成隐形抗菌膜,使皮肤保持 8 h 以上抗菌功能,被广泛应用于外科伤口的换药,疗效较好。2008-10-2010-10 我院神经内科采用洁悠神长效抗菌材料为 47 例院外带入的浅 II 度压疮患者使用,疗效显著,现报道如下。

洁悠神长效抗菌材料为一种隐形敷料,采用了创新的物理抗菌专利方案,在皮肤表面形成一层分子级物理抗菌膜,实现物理学方法管理创面病原微生物的“微循环”,防止创面感染,促进自然愈合。本组使用洁悠神长效抗菌材料后,避免局部继续受压,其压疮表面渗血渗液明显减少或消失,创口周围的炎症反应也明显消退,用药后无疼痛感,亦未见过敏及其他不良反应,5~7 d 就能痊愈。

1 临床资料

3 优点

1.1 一般资料 本组男 26 例,女 21 例,年龄 45~83 岁。均为入院时带入科室的 II 度压疮,皮肤有小水疱并破溃。

(1)携带方便;(2)用法简单;(3)避免传统的包扎所致的不透气。

1.2 方法 在距压疮皮肤 15 cm(约手指张开距离)喷洒上洁悠神长效抗菌材料,剂量约为 0.6 ml/1%体表面积,即手掌掌面需压约 5 次,3 次/d,使用 1 周以上。

收稿日期: 2011-03-31 责任编辑: 靳新东

2 疗效