

文章编号:WHR2018012025

长效抗菌材料和纳米银抗菌凝胶 在植入静脉输液港并发囊袋切口感染中的应用

王立翠 执湖仙 刘莉娟*

云南省肿瘤医院昆明医科大学第三附属医院乳腺外一科,云南 昆明 650000

【摘要】为了探讨植入式静脉输液港应用中常见并发症囊袋感染的护理对策,对206例乳腺癌患者应用新型敷料预防囊袋感染并处理囊袋感染18例进行回顾性经验总结,通过科室成立的造口伤口专科护理小组、静脉治疗专科护理小组共同合作采取相应的护理措施,以保证静脉输液港有效输液通路。认为将伤口新型敷料长效抗菌材料、纳米银抗菌凝胶应用于预防、治疗静脉输液港囊袋感染效果显著,需对加强医护人员伤口管理及静脉通道管理相关知识的培训,规范化操作培训,认真执行规范化操作,及时观察发现并处理静脉输液港囊袋切口感染。

【关键词】静脉输液港;囊袋切口感染;长效抗菌材料;纳米银抗菌凝胶

完全植入式静脉输液港是一种可以完全植入体内的静脉输液器材,主要由供穿刺的输液座和静脉导管系统组成。适用于需要长期反复静脉化疗、输血、胃肠外营养的患者及需要支持治疗的肿瘤患者^[1]。主要由注射座和导管系统组成。囊袋切口感染是植入式静脉输液港常见的并发症之一。基于此,本文作者就对本院2013年4月至2016年4月所收治的206例患者进行调查,具体如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

2013年4月至2016年4月,本科成功植入静脉输液港206例,用于乳腺癌患者完成多个疗程的化疗药物输注。其中女205例,男1例,年龄23~73岁,平均年龄(45.28±3.16)岁,大专及大专以上学历124例,高中学历74例,初中及初中以下学历8例。均为乳腺癌患者;经锁骨下静脉置入85例,经颈内静脉121例。206例均选用三向瓣膜式末端开口导管的输液港(Braun公司生产)。206例患者手术均在无菌DSA手术室实施,术前未预防性应用抗生素。206例均一次性成功植入,留置时间为4~18个月。通过调取电子病历档案,科室造口伤口专科护理小组、静脉治疗专科护理小组记录资料,对206例乳腺癌患者应用长效抗菌材料预防囊袋感染并纳米银抗菌凝胶处理囊袋感染18例进行回顾性经验总结新型敷料长效抗菌材料和纳米银抗菌凝胶应用于植入式静脉输液港囊袋切口感染效果显著。

2 护理对策

2.1 囊袋切口感染原因分析及临床表现

2.1.1 囊袋的建立 锁骨下窝是输液港注射座位置的良好选择,注射座不能位于切口正下方,应在穿刺点下方2~3cm处,做长约2.5~3.0cm横行皮肤切口,用钝性分离做出囊袋,埋置注射座处的皮下组织厚度以0.5~1.5cm为宜,试着放入注射座以确认皮袋大小适合。确认局部无活动性

出血后缝合切口,依照标准程序包盖。

2.1.2 囊袋易发生感染原因分析 囊袋切口感染是植入式静脉输液港常见的并发症之一。囊袋易发生感染分析原因:1)埋置注射座处皮下脂肪厚度未达0.5~1.5cm,原因包括患者皮下脂肪少和手术医生手术过程未按标准执行;2)注射座置于皮下组织,使囊袋局部皮肤弹性减弱,皮下组织血液循环减慢;3)反复的穿刺及化疗药物的不良反应,导致患者机体免疫力下降,微生物通过穿刺针移位至输液座周围皮袋;4)部分患者穿着紧身、高领衣服易摩擦到注射座;5)护理人员在静脉输液港维护过程中未严格遵守操作规程;6)患者及家属依从性差。

2.1.3 囊袋切口感染临床表现 临床表现为输液座周围皮肤硬化、疼痛、红肿,多伴有周围软组织蜂窝织炎或全身感染症状,部分患者可自囊袋处抽出脓液,部分患者出现发热。

2.2 长效抗菌材料预防静脉输液港囊袋切口感染中的应用

对206例植入静脉输液港术后患者对囊袋切口部位除常规换药外,给予长效抗菌材料(商品名洁悠神,南京神奇科技开发有限公司生产)喷洒术口,效果良好。长效抗菌材料(洁悠神)主要成分是有有机硅季铵盐,为水溶性制剂,喷洒在皮肤切口表面,形成一层物理抗菌膜,通过正负电荷静电作用达到抗菌目的,其中生物高分子层由于其以大分子与皮肤胶联,能保持8小时以上的抗菌功能,对皮肤黏膜无刺激,无致敏,对细胞无毒性,避免了术后感染。由于是一种物理抗菌材料,避免了临床上常见的抗菌药物耐药的问题,因此,长效抗菌材料已被广泛应用于多种类型的创面治疗^[2]。对静脉输液港植入术后的患者给予洁悠神1支,第1次指导患者或家属正确喷洒在囊袋切口处,间隔8h使用喷洒1次,连续使用7~10天或医护人员诊断切口甲级愈合后停药。其中188例切口愈合良好,根据切口愈合分级为甲级愈合,18例发生了感染。调查统计数据进行分析发现188例切口愈合良好的患者均认真使用洁悠神。18例感染患者11位依从性

*刘莉娟为本文通讯作者

差,未认真使用洁悠神,7例为其他原因导致感染。

2.3 纳米银抗菌凝胶在静脉输液港发生囊袋感染中的应用

对206例植入静脉输液港并发囊袋感染18例进行回顾性经验总结,根据切口愈合分级15例为乙级愈合,3例为丙级愈合。对18例植入静脉输液港术后并发囊袋感染患者给予斯丽凯纳米银抗菌凝胶涂抹切口,无菌纱布覆盖,每天1次,效果良好。

3 讨论

静脉输液港主要并发症如导管相关感染、囊袋切口感染、血栓形成、导管堵塞、药物外渗、导管移位或断裂。囊袋切口感染是临床工作中常见的并发症之一^[2],近年来,护理方面的专家老师对相关并发症的研究及报道很多,经多方查阅,对囊袋切口感染的讨论并不多。纳米银抗菌凝胶是非抗生素类杀菌剂,具有很强的吸收液体能力^[3],凝胶膨胀后形成湿润环境,易有肉芽形成,具有促进创面组织修复,加速创面愈合,快速杀菌等作用。切口感染传统治疗方法是全身或局部使用抗菌药物,加强换药处理,抗菌药物长期使用易使机体产生耐药性。在甘淑贞,陈秀云,张春红的研究中^[4],其

自2004年12月起,对6例癌症患者使用了植入式静脉输液港,通过对6例患者实施心理护理、输液港护理、并发症的观察,出院的指导等措施,6例患者中没有1例发生皮肤护理不当等导致感染的情况,且无并发症发生,提高了患者的自我护理能力,使输液港得到安全、有效的维护,取得了满意的效果。

综上所述,新型伤口敷料长效抗菌材料和纳米银抗菌凝胶在预防和治疗静脉输液港切口感染中疗效显著。

参考文献

[1] 宋慧娟,厉周. 植入式静脉输液港的应用和护理[J]. 中华护理杂志,2004,39(10):785-786.
 [2] 段体德,王继华,杨焕南,等. 皮肤物理抗菌膜(洁悠神)与创面处理[J]. 皮肤病与性病,2010,32(03):12-15.
 [3] 黄薛菲,薛幼华,陆建,等. 不同路径植入静脉输液港及其并发症的研究进展[J]. 解放军护理杂志,2017,(14):49-51.
 [4] 甘淑贞,陈秀云,张春红. 应用植入式静脉输液港患者的护理[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2005,26(12):1479-1480.

(上接至第123页)

术后给予必要的抗生素治疗,预防感染发生。3)子宫穿孔的干预对策。在进行电切操作时确保电切环不离开视野,原则上每个部位仅允许切一刀,对于近期已经存在宫腔镜操作史的患者进行手术前给予必要的手术可行性评估,若患者的情况不允许则应当暂停手术。4)低钠血症。低钠血症若得不到及时的治疗干预,对于患者的生命安全会形成较大的威胁,为此,在进行宫腔镜手术时应当加强对患者的观察,对于可能存在的低钠血症病症时及时进行干预治疗。5)宫腔粘连的干预对策。在对患者进行子宫内电切时要注意观察是否存在内膜残留,尽量避免内膜残留的出现;在宫腔镜手术中实施切除子宫肌瘤操作时可以放置宫内节育器或注射相关防粘连的药物,从而降低或避免术后宫腔粘连情况的发生。覃菊玲指出预防宫腔镜手术术后并发症,需要加强对患者的日常监护,同时根据具体的并发症发生因素进行针对性预防干预^[5-7]。

综上所述,宫腔镜手术虽然具有较高的临床应用价值,但是,也存在一定的并发症发生率,导致并发症发生的具体因素较多;为此,临床上必须针对不同并发症可能出现的原因进行预防干预,从而降低患者术后并发症的发生率,提高

治疗安全性。

参考文献

[1] 张宁宁,杨清. 多次宫腔镜手术及腹腔镜联合手术对于Ⅲ型剖宫产瘢痕妊娠的治疗效果分析[J]. 生殖医学杂志,2017,26(12):1192-1195.
 [2] 彭姝琼,卢裕兰. 针对不同类型黏膜下子宫肌瘤应用宫腔镜手术治疗的效果及其安全性[J]. 中外医学研究,2017,15(32):87-89.
 [3] 杜艳玲,侯萌,朱艳,等. 经阴道宫腔镜手术与腹腔镜手术对输卵管妊娠的疗效比较[J]. 现代生物医学进展,2017,17(28):5574-5577.
 [4] 阿依古力·艾合买体. 宫腔镜手术并发症的分析与防治[J]. 临床医药文献电子杂志,2017,04(06):1073.
 [5] 覃菊玲. 早期护理干预在妇科宫腔镜术后并发症预防中的应用[J]. 中外医学研究,2017,15(17):87-88.
 [6] 单艳丽. 宫腔镜手术并发症的临床分析及预防[J]. 中国实用医药,2016,11(10):110-111.
 [7] 林小娟,毛惠. 宫腔镜并发症的预防与处理[J]. 中国计划生育和妇产科,2016,08(04):21-24.

(上接至第133页)

获得提升。此次研究中,为患者提供了心理护理,针对各种原因来进行情绪护理干预,让患者建立积极的治疗心态。观察组的各类不良妊娠结局发生率为12.2%,对照组为46.9%,两组的不良妊娠结局几率存在统计学差异性($P < 0.05$)。患者的心态也得到了锻炼,说明科学运动指导能够让患者的妊娠结局得到改善。

总而言之,妊娠期糖尿病患者接受心理护理和运动疗法联合治疗的临床效果非常突出,患者的妊娠结局得到了改

善,并且,血糖水平得到了控制,临床护理满意度也比较高。

参考文献

[1] 许向红. 心理护理联合运动疗法在妊娠糖尿病护理中的应用[EB/OL]. 世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2015,15(76):240-241.
 [2] 张趁儒,袁国军,刘璠,等. 心理护理联合运动疗法在妊娠糖尿病护理中的应用[J]. 糖尿病新世界,2015,35(04):205-206.
 [3] 王金萍. 心理干预联合运动疗法在妊娠糖尿病护理中的应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2016,37(22):2872.