

循证理念下集束化护理联合预警性护理

——对 ICU 留置 CVC 患者导管留置时间、并发症发生率的影响

黄玲玲

温州市人民医院

DOI:10.12238/bmtr.v6i5.10083

[摘要] 目的：探讨循证理念下集束化护理联合预警性护理对重症监护室(ICU)留置中心静脉导管(CVC)患者的影响。方法：选择本院2022年3月至2023年3月收治的114例ICU留置CVC患者为研究对象，按随机数字表法分为2组，各57例。对照组采取常规护理，以此为基础观察组采取循证理念下集束化护理联合预警性护理。对比两组导管留置时间、并发症发生率。结果：观察组导管留置时间比对照组短，并发症发生率比对照组低，有统计学差异($P < 0.05$)。结论：循证理念下集束化护理联合预警性护理有利于缩短ICU留置CVC患者导管留置时间，降低并发症几率。

[关键词] 中心静脉导管；重症监护室；循证理念；集束化护理；预警性护理；导管留置时间；并发症发生率

中图分类号：R540.4+6 文献标识码：A

Under the evidence-based concept, bundled nursing combined with early warning nursing ——The impact of catheter retention time and incidence of complications on CVC patients in ICU

Lingling Huang

Wenzhou People's Hospital

[Abstract] Objective To explore the impact of bundle nursing combined with early warning nursing under the evidence-based concept on patients with central venous catheter (CVC) in intensive care unit (ICU). Method 114 ICU patients with CVC who were admitted to our hospital from March 2022 to March 2023 were selected as the research subjects. They were randomly divided into two groups, with 57 patients in each group, using a random number table method. The control group received routine nursing, while the observation group received bundled nursing combined with early warning nursing based on evidence-based concepts. Compare the retention time and incidence of complications between two groups of catheters. The observation group had a shorter catheter retention time and a lower incidence of complications compared to the control group, with statistical differences ($P < 0.05$). Conclusion Under the evidence-based concept, bundled nursing combined with early warning nursing is beneficial for shortening the catheter retention time of CVC patients in ICU and reducing the incidence of complications.

[Key words] central venous catheter; ICU; Evidence based philosophy; Bundled care; Early warning nursing; Catheter retention time; Incidence of complications

重症监护室(ICU)内患者病情危急，而中心静脉导管(CVC)主要应用在重症患者的抢救中，主要是将CVC放置在患者大动脉内，既能予以营养支持及补液，又能进行样本采集及容量检测等工作^[1]。但CVC长时间留置会导致多种并发症，例如感染及血栓等，不利于预后，因此予以科学有效的干预措施具有重要意义。循证理念下集束化护理是基于循证理念从而拟定的护

理措施，其将科学证据进行整合，可提升护理质量，增强治疗效果^[2]。预警性护理是对可能发生的风险因素进行评估后拟定的护理措施，能够有效降低不良事件发生几率^[3]。鉴于此，选择我院2022年3月至2023年3月收治的102例ICU留置CVC患者，分析循证理念下集束化护理联合预警性护理对患者的效果，信息如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选择本院2022年3月至2023年3月收治的114例ICU留置CVC患者,按随机数字表法分为2组,各57例。观察组男性37例,女性20例;年龄47-75岁,平均年龄(61.08±5.17)岁。对照组男性39例,女性18例;年龄49-77岁,平均年龄(61.11±5.21)岁。两组基线资料对比,无统计学差异($P>0.05$),有可比性。本研究经医学伦理委员会审批。

纳入标准:(1)均为ICU收治患者;(2)患者及家属同意配合研究,并签署知情同意书。

排除标准:(1)伴有免疫系统疾病;(2)置管前已出现感染;(3)伴有上腔静脉压迫综合征。

1.2 方法

对照组:采取常规护理:①置管前:评估CVC患者适应情况,确定置管部位,对穿刺处皮肤进行观察,对置管环境进行评估,对环境及穿刺部位进行消毒。②置管时:穿戴无菌手术衣、无菌手套及一次性医用外科口罩,并以无菌大单覆盖全身,通过碘伏对穿刺处进行消毒,直径 $>3\text{cm}$,而后保持干燥,利用缝合式对导管进行固定,完成后,登记导管型号、置管时间及位置。③置管后:每天对导管使用情况进行评估,并检测导管流畅状况、导管附近皮肤状况及生化指标。以3M无菌敷料将穿刺处覆盖,于穿刺后的1d、3d及7d更换敷料。

观察组:在对照组基础上采取循证理念下集束化护理联合预警性护理。(1)循证理念下集束化护理:①发现问题:组织护理会议,对照以往临床数据,将护理期间出现与CVC相关的问题进行总结与归纳,例如敷料更换调整及置管后的卫生与安全。②循证支持:针对已发现的问题,查阅文献资料,咨询科室医生,并与护理经验和专业技能相结合,寻找科学依据,探寻改善方法。③护理措施:A置管后卫生干预措施:进行CVC维护时,护理人员需严格遵守七步洗手法;严格遵守导管接无菌头原则,使用无菌治疗巾覆盖导管接头,确保每日进行更换,接触前,以5%氯己定对导管接头进行消毒。B持续输液患者开展的导管干预措施:如需24h持续输液,应对输液装置进行更换,如需进行血液及脂肪乳等输注,应每间隔4h采用生理盐水进行冲洗,输注完毕后立即更换输液装置。输液前应检查导管,输液完成后以肝素盐水脉冲式进行封管。C敷料干预措施:穿刺处采用水胶体敷料,于穿刺后的1d、3d及7d进行更换,而后每周2次。如穿刺处出现渗血现象,则改用纱布,每天更换2次,更换时采用2%葡萄糖氯己定消毒皮肤3次。D导管留置干预措施:每日进行导管评估,包含皮肤状况、导管通畅状态及血流感染趋势等,并观察化验指标。E护理质量干预措施:护理人员每日填写治疗审核表,其内容包含消毒、敷料更换、输液装置更换及导管接头无菌操作等情况,以保证严格遵循要求完成护理工作。由科室护士长进行监督及抽查。(2)预警性护理:①组建预警护理小组:成员包含4位主治医师及10位护理人员。小组组织学习CVC相关知识,查阅文献资料,同时和临床相结合,从而拟定预警性护理措施。②对风险

管理制度进行完善,划分护理内容及具体责任,完善排班制度,实施无缝隙护理。③评估潜在风险:包含置管类型、数量和时间,以及白细胞计数和患者年龄等,完善防控感染工作,遵守无菌操作。④对外露导管应遵循严格消毒制度,动脉静脉连接部位正反2次消毒,以无菌纱布覆盖连接部位,治疗完成后进行消毒,于导管内推注20mL生理盐水,以肝素稀释液进行正压推注,以肝素帽封口,以无菌纱布固定。评估患者体内导管状况,与实际病情相结合,听取医生意见,将不需要的导管取出。⑤监测患者生命体征及导管异位情况,对白细胞计数开展定期检测。

两组患者均干预至出院。

1.3 观察指标

1.3.1 导管留置时间:对比两组导管留置时间。

1.3.2 并发症发生率:对比两组导管脱出和断裂、导管堵塞、感染、渗血等情况。

1.4 统计学方法

采用SPSS 29软件进行数据处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 导管留置时间

观察组导管留置时间(9.98±1.04)d低于对照组(11.05±1.11)d,有统计学差异($t=5.311, P<0.001$)。

2.2 并发症发生率

观察组并发症发生率比对照组低,有统计学差异($P<0.05$)。见表1。

表1 并发症发生率对比n(%)

组别	例数	导管脱出和断裂	导管堵塞	感染	渗血	合计
观察组	57	1(1.75)	0	1(1.75)	0	2(3.51)
对照组	57	2(3.51)	3(5.26)	1(1.75)	2(3.51)	8(8.77)
χ^2						3.946
P						0.047

3 讨论

CVC作为ICU患者输液和输血,以及输送急救药物和营养物质的主要通道,可有效减少创伤面积及穿刺次数,被多数患者所接受。但CVC仍会损坏患者皮肤屏障,增加病原菌入侵风险,并且其置入后,生物膜会进行包裹,增加抗生素渗入难度,削弱感染控制能力,增加并发症风险^[4-5]。临床针对此类情况,多考虑辅助护理措施,以减少并发症发生,加快患者疾病恢复。

循证理念下集束化护理在实施前,先查阅大量文献资料,寻找理论依据,以及可能导致的并发症,而后将一系列具备循证依

据的治疗措施、护理措施相结合,最大程度保障护理质量。其定期开展导管评估与检测、进行导管清洁、采取先进固定技术,有利于降低导管脱出及断裂等几率;定期评估患者状况,有利于及时发现感染及渗血等潜在并发症,并及时予以相应措施^[6]。并且循证理念下集束化护理进一步优化了护理流程,可提升护理工作效率,加速患者康复,缩短导管留置时间^[7-8]。预警性护理为安全、优质且高效的护理模式,其围绕患者,对危险因素进行评估,采取相应预防护理措施,可有效减少并发症,促进患者康复^[9]。其中小组成员学习CVC相关知识,查阅大量文献资料,与临床相结合,明确了针对性干预措施,同时完善护理人员职责及排班制度,可保障护理质量及效率,降低导管相关并发症风险,促进患者康复^[10]。本文对循证理念下集束化护理联合预警性护理对ICU留置CVC患者的效果进行研究,发现观察组导管留置时间比对照组短,并发症发生率比对照组低,有统计学差异($P < 0.05$)。提示循证理念下集束化护理联合预警性护理有利于缩短ICU留置CVC患者导管留置时间,降低并发症几率。

[参考文献]

[1]胡玲,金显蓉,刘旻,等.重症监护室患者中心静脉置管的感染风险分析与预防控制护理[J].中国医学装备,2021,18(5):167-170.

[2]丁芸,陈艳,王莲英.基于循证理念的集束化护理在预防导管相关性感染中的应用价值[J].中国医药导报,2020,17(10):189-192.

[3]陈云,江雅,陈妙霞,等.基于风险预警系统理论的护理风

险层级管理体系构建及应用[J].现代临床护理,2022,21(4):60-65.

[4]谭丽嫦,李佩兰,梁霭媛.基于FMEA模式的精细化管理措施在ICU中心静脉导管护理中的应用[J].海南医学,2021,32(13):1765-1768.

[5]宋静.优质护理服务应用于ICU护理风险的规避作用分析[J].中外医疗,2016,35(5):154-156.

[6]秦晶.以循证为支持的集束化护理对ICU血液透析患者相关并发症预防价值[J].中国医药指南,2024,22(27):39-41.

[7]陈洁,徐毅.改良式集束化护理对经外周静脉置入中心静脉导管肿瘤患者的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2022,29(3):347-349.

[8]应慧霞.集束化护理预防行PICC治疗急诊患者中心静脉导管感染的效果研究[J].重庆医学,2022,51(1):324-326.

[9]王海梅,王苏贵,席卫卫,等.个性化护理在泌尿外科术后留置导管患者中的应用[J].当代护士(下旬刊),2018,25(04):59-62.

[10]郑晓燕,顾永梅,张爱园,等.预警性护理模式对ICU患者下肢深静脉血栓形成的预防效果[J].川北医学院学报,2023,38(5):718-722.

作者简介:

黄玲玲(1995--),女,汉族,温州龙港人,本科,护师,研究方向:重症医学。