

DOI: 10.12209/CAIM202210190010

· 中西医结合临床案例 ·

2%葡萄糖酸氯己定醇湿敷PICC穿刺点 治疗1例静脉炎的护理

马会改¹, 李 野², 唐 玲², 鄂海燕², 白 羽¹

(1. 北京中医药大学东方医院 血液科, 北京, 100078; 2. 北京中医药大学东方医院 护理部, 北京, 100078)

摘要: 本文探讨2%葡萄糖酸氯己定醇(CHG)湿敷对经外周静脉置入中心静脉导管(PICC)穿刺点静脉炎的效果。在常规换药的基础上消毒完皮肤后,用2%葡萄糖酸氯己定醇(CHG)浸湿无菌纱布,拧干后,用无菌剪刀剪成能覆盖红肿部位大小(约2 cm)的方块,湿敷在穿刺点,以“放、捏、抚”的固定法则无张力粘贴敷料,每天换药1次。湿敷4 d后,PICC穿刺点静脉炎明显减轻。2%葡萄糖酸氯己定醇(CHG)湿敷能有效缓解PICC穿刺点静脉炎。

关键词: 湿敷; 经外周静脉置入中心静脉导管; 静脉炎; 2%葡萄糖酸氯己定醇

Application of 2% chlorhexidine gluconate wet compress at puncture sites of peripherally inserted central catheter for a case of phlebitis and related nursing measures

MA Huigai¹, LI Ye², TANG Ling², E Haiyan², BAI Yu¹

(1. Department of Hematology, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078; 2. Department of Nursing, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This paper investigated the effect of 2% chlorhexidine gluconate (CHG) wet compress in the treatment of phlebitis at peripherally inserted central catheter (PICC) puncture sites. After disinfecting the skin on the basis of routine dressing change, the sterile gauze was soaked with 2% chlorhexidine gluconate (CHG), wringing dry, and cut into squares (about 2 cm) that could cover the red and swollen parts with sterile scissors. The square was wet applied to the puncture point, and the dressing was pasted without tension according to the fixation rule of "release, pinch and massage". Dressing was changed once a day. Four days after wet compress, phlebitis at PICC puncture site was significantly alleviated. Application of 2% chlorhexidine gluconate (CHG) wet compress has a significant effect on relief of phlebitis at PICC puncture site.

KEY WORDS: wet compress; peripherally inserted central catheter; phlebitis; 2% chlorhexidine gluconate

经外周静脉置入中心静脉导管(PICC)是指经外周静脉(肘正中静脉、贵要静脉、头静脉)穿刺置管,使导管尖端位于上腔静脉或锁骨下静脉的方法,为患者提供一条安全有效、长期化疗、静脉注药及肠外营养输入的通道^[1],中心静脉导管留置时间较长,最长能够达到1年,且并发症少,专业护士可独立操作,目前临床已在广泛应用^[2]。然而PICC的应用也存在诸多不足,由于置管不当或护理不当容易导致静脉炎、血栓形成及导管堵塞等相关并发症发生^[3]。常见导管局部皮肤或周围组织出现红肿、硬结、脓性分泌物,通常范围在2 cm以内,较少发生血液感染^[4]。

目前,国内的静脉治疗护理技术规范使用的皮肤消毒剂选用2%葡萄糖酸氯己定醇(CHG)、聚维酮碘、碘酊、75%乙醇,美国肿瘤护理学会、美国静脉输液护理学会均推荐使用2%葡萄糖酸氯己定醇(CHG)^[5],因为2%葡萄糖酸氯己定醇(CHG)消毒液对PICC置管的导管维护优于其他消毒液,一方面可以减少细菌菌落数,降低导管相关性感染、皮疹及接触性皮炎发生率,另一方面能缩短消毒待干时间及导管维护时间^[6]。赵佳璐等^[7]采用观察中药湿敷与莫匹罗星软膏外涂两种方法改善阿扎胞苷皮下注射所致皮下硬结的效果得出结论:中药湿敷能有效

收稿日期:2022-10-19

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

改善阿扎胞苷皮下注射所致皮下硬结,缓解疼痛与肿胀。本病例采用2%葡萄糖酸氯己定醇(CHG)湿敷PICC穿刺点,用于治疗PICC穿刺点静脉炎,效果明确,现将应用及护理经验报告如下。

1 临床资料

患者女性,60岁,2021年7月16日以“虚劳类病(急性淋巴细胞白血病)”入院。患者主诉:乏力反复发作10月,加重1月。查体:贫血貌,口唇爪甲色淡,眼睑浮肿。为行化疗于2021年5月18日在B超引导下行PICC置管术,置管过程顺利,术后给予常规健康指导。既往史:心功能不全三月余。

7月18日早交班时查看患者PICC时发现穿刺点红肿,有硬结,按压疼痛,有脓性分泌物,参照美国输液护理协会静脉炎标准进行评价^[8]:0级为无症状;Ⅰ级为穿刺点疼痛症、红肿,静脉无条索状变化及硬结;Ⅱ级为穿刺疼痛,红肿,静脉出现条索状的改变,无硬结;Ⅲ级为穿刺点疼痛、红肿,静脉出现条索状改变,有硬结;Ⅳ级为在输液的位置出现疼痛、发红、条索状物形成,静脉条索状物长度超过2.5 cm,有脓液。)本案例为Ⅳ级静脉炎,给予更换敷料。7月19日给予患者检查右上肢静脉彩超,结果示:右侧上肢PICC导管穿刺点附近皮下软组织层回声减低一炎症。7月20日、21日给予常规换药,1次/d,换药后效果不佳。7月22日开始PICC穿刺点用2%葡萄糖酸氯己定醇(CHG)湿敷换药,1次/d,连续换药4 d后患者未诉疼痛,穿刺点无红肿硬结,无脓性分泌物。

2 护理

2.1 常规换药

根据《INS输液治疗实践标准》^[9],使用ACL(Assess Clear Lock)导管维护实践标准进行维护,换药时均从导管远心端到近心端0°或180°撕下敷料,防止导管脱落,给予75%乙醇棉球清洁穿刺点1 cm外的皮肤。以穿刺点为中心,用2%葡萄糖酸氯己定醇(CHG)按顺时针、逆时针、顺时针的环形消毒顺序,消毒3遍,直径>20 cm,待消毒液完全干后,以“放、捏、抚”的固定法则无张力粘贴敷料,每天换药1次。

2.2 2%葡萄糖酸氯己定醇(CHG)湿敷换药

遵循常规换药方法,在换药时均从导管远心端到近心端0°或180°撕下敷料,防止导管脱落,给予75%乙醇棉球清洁穿刺点1 cm外的皮肤。

以穿刺点为中心,用2%葡萄糖酸氯己定醇(CHG)按顺时针、逆时针、顺时针的环形消毒顺序,消毒3遍,直径>20 cm,待消毒液完全干后,用2%葡萄糖酸氯己定醇(CHG)浸湿无菌纱布,拧干后,用无菌剪剪成能覆盖红肿部位大小(约2 cm)的方块,湿敷在穿刺点后,以“放、捏、抚”的固定法则无张力粘贴敷料,每天换药1次。

3 讨论

PICC置管静脉炎发生的原因较多,可分为以下几点:①导管因素:在PICC置管过程中,导管类型较多,且型号存在差异,不同患者的血管状况也存在很大差异,在置管过程中,若选择的导管材料硬度过大、组织相容性较差、管径过粗时,置管过程中将会导致血管内膜受损,引发静脉炎。②置管技术:血管较为脆弱,置管过程中若出现同一部位反复穿刺将导致血管损伤;且置管过程护理操作技术不足时,可能出现进针速度、角度、撤针时间不当等引起血管损伤引发静脉炎^[10]。③置管位置:在置管过程中,不同穿刺部位会影响置管效果,头静脉较细,静脉瓣多,损伤风险更大^[11]。④患者自身因素:穿刺过程中患者不配合,置管后患肢过度活动等均会引发静脉炎。⑤用药因素:肿瘤化疗药物可影响脱氧核糖核酸、蛋白质的合成,刺激静脉血管,损伤血管内皮,且化疗药物的刺激可引起局部血管发生痉挛以及通透性增强,使血液成分与药液渗出,损伤血管及周围组织等,最终产生静脉炎^[12]。

血液肿瘤疾病的治疗多需长期、多次化疗,不同类型及部位的感染是治疗过程中常见的并发症^[13]。PICC相关性感染发生率可达30%~40%,增加患者的费用负担,延长了住院时长,严重的感染还可导致败血症、菌血症等,直接威胁患者的生命安全^[14]。2%葡萄糖酸氯己定醇(CHG)作为一种广谱、高效的双胍类杀菌剂,可改变细胞浆膜通透性,促使病菌凋亡,有效杀灭各种细菌及真菌,降低导管相关性血流感染发生率^[15],而且2%葡萄糖酸氯己定醇(CHG)不易受血液、汗液等有机物质影响,具有持久、广谱的抗菌作用,能使细菌繁殖体、真菌、原虫和部分病毒被杀灭,起到消肿、收敛、杀菌、保护创面、抑制细菌生长繁殖,促进炎症吸收的作用,减轻局部炎症,从而达到抗感染的作用^[16]。同时,2%葡萄糖酸氯己定醇(CHG)皮肤吸收较少,较其他皮肤消毒剂,可有效降低接触

性皮炎的发生率^[17]。

综上所述,2%葡萄糖酸氯己定醇(CHG)湿敷PICC穿刺点可以治疗静脉炎,减轻患者的痛苦及经济负担,降低维护成本,提高工作效率。然而本次病例只是单一有效病例,还缺乏系统的对比研究,需要前瞻性大样本临床研究加以进一步证实。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 张华萍. 探讨精细护理模式在肿瘤内科护理管理中的应用效果[J]. 中国医学创新, 2017, 14(31): 84-87.
ZHANG H P. Investigation of application effect of meticulous nursing mode in nursing management of internal medicine-oncology department[J]. Med Innov China, 2017, 14(31): 84-87. (in Chinese)
- [2] 谢贞, 黄恒吉. 《INS 输液治疗实践标准》中文版在《中华护理杂志》特刊发布[J]. 中华护理杂志, 2017(4): 413.
XIE Z, HUANG H J. The Chinese version of INS Practice Standards for Infusion Therapy was published in the special issue of Chinese Journal of Nursing[J]. Chin J Nurs, 2017(4): 413. (in Chinese)
- [3] 贾晨娜, 邸鑫, 尤少华. 肿瘤患者PICC置管的干预性护理及对依从性、并发症影响研究[J]. 饮食保健, 2019, 6(15): 222.
JIA C N, DI X, YOU S H. Effect of nursing interventions on compliance and complications in cancer patients with PICC placement [J]. Diet Health, 2019, 6(15): 222. (in Chinese)
- [4] 谷小燕, 徐海英, 王芳. 碘伏治疗PICC穿刺点感染的效果观察[J]. 中国感染控制杂志, 2016, 15(1): 64-65.
GU X Y, XU H Y, WANG F. Effect of iodophor on treating infection at puncture points of peripherally inserted central catheters [J]. Chin J Infect Control, 2016, 15(1): 64-65. (in Chinese)
- [5] 中华护理学会静脉治疗护理专业委员会. 输液治疗实践标准[S]. 2016.
CHINESE NURSING ASSOCIATION BOARD OF NURSING FOR INFUSION THERAPY. Standard of Practice for infusion therapy[S]. 2016. (in Chinese)
- [6] 李丽琼. 不同皮肤消毒法在老年患者PICC导管维护中的效果对比[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(36): 5226-5227.
LI L Q. Comparison of different skin disinfection methods in maintenance of PICC catheter in elderly patients [J]. Med Forum, 2019, 23(36): 5226-5227. (in Chinese)
- [7] 赵佳璐, 王华新, 李野. 中药湿敷改善阿扎胞苷皮下注射所致皮下硬结的效果观察[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(8): 115-117.
ZHAO J L, WANG H X, LI Y. Effect of wet dressing of Chinese herbs on subcutaneous induration caused by subcutaneous injection of Azacitidine [J]. Chin J Integr Nurs, 2021, 7(8): 115-117. (in Chinese)
- [8] 顾婕, 钱火红, 黄建业, 等. 2021年美国输液护理学会《输液治疗实践标准》: 血管通路装置并发症的解读[J]. 解放军护理杂志, 2022, 39(1): 90-93.
GU J, QIAN H H, HUANG J Y, et al. 2021 infusion therapy standards of practice by infusion nurses society: an interpretation of complications related with vascular access device [J]. Nurs J Chin People's Liberation Army, 2022, 39(1): 90-93. (in Chinese)
- [9] 李春燕. 美国INS2016版《输液治疗实践标准》要点解读[J]. 中国护理管理, 2017, 17(2): 150-153.
LI C Y. The update information of the infusion therapy practice standards of practice (INS 2016) [J]. Chin Nurs Manag, 2017, 17(2): 150-153. (in Chinese)
- [10] 崔瑛. 肺癌患者发生PICC置管静脉炎的危险因素及护理干预对策[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(18): 43-46.
CUI Y. Risk factors of peripherally inserted central catheter-associated phlebitis in patients with lung cancer and its nursing intervention [J]. J Clin Med Pract, 2017, 21(18): 43-46. (in Chinese)
- [11] 马燕, 李娜. 血液肿瘤患者PICC置管致静脉炎的原因分析与护理对策[J]. 新疆中医药, 2016, 34(5): 67-70.
MA Y, LI N. Cause analysis and nursing countermeasures of phlebitis caused by PICC catheter in blood tumor patients [J]. Xinjiang J Tradit Chin Med, 2016, 34(5): 67-70. (in Chinese)
- [12] 江红梅. 中医透贴预防肿瘤患者化疗后静脉炎的临床效果研究[J]. 中国全科医学, 2019, 22(S1): 164-166.
JIANG H M. Clinical effect of traditional Chinese medicine transdermal patches in preventing phlebitis after chemotherapy in patients with cancer [J]. Chin Gen Pract, 2019, 22(S1): 164-166. (in Chinese)
- [13] 高月乔, 田丽, 冯娅婷, 等. 血液肿瘤患者姑息护理的现状与发展对策研究进展[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(10): 1237-1239.

- GAO Y Q, TIAN L, FENG Y T, et al. Research progress on current situation and development countermeasures of palliative care for hematological patients[J]. Chin J Nurs, 2016, 51(10): 1237-1239. (in Chinese)
- [14] 王慧, 徐大才. 4R 危机管理在肿瘤患者 PICC 导管护理中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(8): 80-83.
- WANG H, XU D C. Application effect of 4R crisis management in PICC catheter nursing of tumor patients[J]. Today Nurse, 2020, 27(8): 80-83. (in Chinese)
- [15] 李丹阳, 罗旭霞, 黄露芹, 等. 血液肿瘤患者 PICC 导管相关性感染因素及集束化护理[J]. 天津护理, 2020, 28(3): 365-368.
- LI D Y, LUO X X, HUANG L Q, et al. Study on PICC catheter-related infection factors and cluster care for patients with hematologic tumor[J]. Tianjin J Nurs, 2020, 28(3): 365-368. (in Chinese)
- [16] 车莉, 车铭玥, 彭莉, 等. 刻立特生物医用贴联合碘伏纱布湿敷用于 PICC 导管局部感染的应用研究[J]. 中国保健营养, 2019, 29(35): 16.
- CHE L, CHE M Y, PENG L, et al. COLLAT biomedical adhesive combined with Betadine gauze wet compress for local infection at PICC puncture sites[J]. China Health Care Nutrit, 2019, 29(35): 16. (in Chinese)
- [17] 谭庆, 廖小平, 孙煦勇, 等. 葡萄糖酸氯己定醇预防血液透析中心静脉导管相关感染的研究[J]. 中国消毒学杂志, 2016, 33(12): 1160-1161, 1164.
- TAN Q, LIAO X P, SUN X Y, et al. Research on the prevention of chlorhexidine digluconate ethanol skin disinfectant for central venous catheter-related infections in hemodialysis patients[J]. Chin J Disinfect, 2016, 33(12): 1160-1161, 1164. (in Chinese)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。