

1 例应用地塞米松治疗 PICC 导管过敏性皮炎的护理

毕丹华

(辽宁中医药大学附属医院 重症医学科, 辽宁 沈阳, 110032)

摘要: 本文总结 1 例应用地塞米松治疗经外周穿刺置入中心静脉导管(PICC)过敏性皮炎的护理。采用地塞米松注射液涂抹于过敏性皮炎局部的皮肤与增加 PICC 导管维护的频次相结合的护理方法,从而改善患者 PICC 导管过敏性皮炎局部的皮肤情况。经过 1 周的治疗和护理,患者过敏性皮炎处皮肤彻底治愈,PICC 导管未发生严重的并发症及非计划性拔管的发生。

关键词: 导管过敏性皮炎; 经外周穿刺置入中心静脉导管; 导管维护; 地塞米松

Nursing of a patient with PICC-associated allergic dermatitis treated with smearing of dexamethasone solution

BI Danhua

(Department of Critical Care Medicine, Affiliated Hospital of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang, Liaoning, 110032)

ABSTRACT: This paper summarized the nursing management for a patient with PICC-associated allergic dermatitis treated with smearing of dexamethasone solution. The combination of dexamethasone injection solution applied on the skin of the local area of allergic dermatitis and increasing the frequency of PICC catheter maintenance was used to improve the local skin condition of patients with PICC-associated allergic dermatitis. After a week of treatment and nursing, the patient's skin was completely cured and decocted. No serious complications and unplanned extubation occurred in PICC catheter.

KEY WORDS: catheter-related allergic dermatitis; PICC; catheter maintenance; dexamethasone

PICC 作为临床中可长期进行静脉输液的护理技术,现已广泛应用于临床。随着 INS 指南的不断更新,适用于临床的导管、贴膜等日益增多,但患者对导管、贴膜等材质耐受程度不同,临床中发现由于导管、贴膜及胶布等相关因素导致的皮肤过敏逐渐增加,若处理不当,不仅给患者带来痛苦,增加医疗费用,延长患者的住院时间,增加因过敏导致相关血流感染的风险。现将 1 例 PICC 导管过敏性皮炎的护理病例报告如下。

1 临床资料

1.1 患者一般情况

患者女性,91 岁,主诉:意识障碍 4 个月余,加重 1 天。既往史:高血压病史,血压最高达 185/92 mm Hg。平素口服苯磺酸氨氯地平片 5mg,2 次/

d;厄贝沙坦片 150mg,1 次/d。心功能不全病史 3 个月,平素口服螺内酯片 20 mg,呋塞米片 20 mg,1 次/d。冠心病劳力性心绞痛,平素口服盐酸曲美他嗪片 20mg,3 次/d。右下肢静脉血栓形成病史 5 个月,此次入院复查已无血栓,平素口服利伐沙班片 10 mg,1 次/d,马栗种子提取物片 800 mg,2 次/d。否认糖尿病史,否认输血史,否认有药物食物过敏史。患者于 2021 年 4 月 23 日行气管切开术。

入院症见:意识不清,呼之不应,疼痛刺激有反射,上肢不能活动,喉中痰鸣,吸出大量痰液,病情逐渐加重,喘促气短,呼吸困难,予全麻下行气管插管术后转入重症医学科,给予机械辅助通气。

1.2 体格检查

体温 37.5℃,脉搏 60 次/min,呼吸 19 次/min,血压 175/73 mmHg,浅昏迷,面赤,失语,气息略

急促,被动体位,查体欠合作,周身皮肤黏膜无黄染、无出血点,周身浅表淋巴结无肿大,左侧大腿内侧可见瘀斑。头颅无畸形,眼睑正常,结膜正常,巩膜无黄染。双侧瞳孔等大等圆,双侧对光反射迟钝。伸舌不能配合,颈软无抵抗,气管居中,无颈静脉怒张及颈动脉异常搏动,双侧甲状腺未触及肿大。胸廓无畸形,双侧胸廓对称,双肺呼吸音粗,双下肺闻及湿啰音,未及干鸣音,心前区无隆起,心尖搏动正常,心率 60 次/分,心律齐,各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音。腹部平坦,腹壁柔软,无压痛,无反跳痛及肌紧张,肝脾肋下未触及。脊柱正常,棘突无压痛,无叩痛,四肢活动不能,双下肢肌力 II,双上肢肌力 0 级,左侧下肢无水肿,双足背动脉搏动正常。双巴氏征阳性。舌暗红苔黄腻,脉弦涩。

1.3 专科检查

浅昏迷,面红,失语,气息略急促,被动体位,查体欠合作,双肺呼吸音粗,双下肺闻及湿啰音,四肢活动不能,双下肢肌力 II,双上肢肌力 0 级,双巴氏征阳性。

1.4 辅助检查

血糖 6.9 mmol/L。心电图:起搏心电图。

1.5 心理状态评估

患者由于意识障碍,不能评估心理状态。

1.6 治疗

入科后给予气管插管接呼吸机辅助呼吸,模式 A/C,参数 f: 14 次/min, PI: 18 cm H₂O, PEEP: 5cm H₂O, FiO₂100%, 2021 年 4 月 23 日行气管切开术;为稳定内环境,给予补液,抗炎等药物治疗,使用血管活性药物,为避免发生输液导管相关并发症,在介入科行 PICC 置管,持续补液。患者于 2022 年 3 月 26 日更换 PICC 导管,为巴德三瓣膜 4Fr 导管,给予施乐辉 IV3000 贴膜固定。2022 年 5 月 11 日在进行静脉导管评估时发现,患者导管下皮肤处泛红,更换部位重新固定^[1-2]后,5 月 14 日进行导管维护时,可见导管下皮肤处红斑并可见分泌物,留取导管局部培养,化验回报未培养出细菌。触碰局部患者表现疼痛^[3]。患者无发热,血常规正常,每日予常规输液治疗。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 过敏性皮炎临床表现:轻度仅有皮肤瘙痒及轻微红斑;中度表现为局部皮肤瘙痒,穿

刺点周围皮肤散在红斑、丘疹、潮湿,面积约为 5 cm×5cm 以上,重度出现水泡、糜烂、渗出,面积在 10 cm×10 cm 以上^[4-5]。

2.1.2 患者临床表现:局部红斑,潮湿,有渗出,面积达到 6 cm×8 cm。根据患者不同时期的表现,给予不同的护理措施。

2.2 护理措施

2.2.1 中度/重度过敏性皮炎:①每日 PICC 导管维护,去除局部分泌物,清洁局部皮肤,避免炎症物质刺激局部皮肤,保持局部皮肤干燥。②选用合适的消毒剂,减少对过敏部位皮肤的刺激,对此患者禁用含酒精的消毒剂,使用碘伏以顺时针逆时针方向交替消毒 3 次,范围应大于穿刺点直径 20cm 以上,全部待干后,用无菌棉签蘸取地塞米松注射液涂抹于导管及穿刺点周围,涂抹均匀,待干后予透明敷料,采用无张力塑型固定导管,保证导管固定牢固。③透明敷料的选择:可选用透气的敷料固定导管,此患者选用的是 3M 透明敷料和 IV3000 透明敷料,两种敷料均具有透气、不透水、粘贴牢固等特点^[6-7]。此病例选用的是 IV3000 透明敷料。④加强每日导管评估护理,如渗出较多,增加患者的频次。

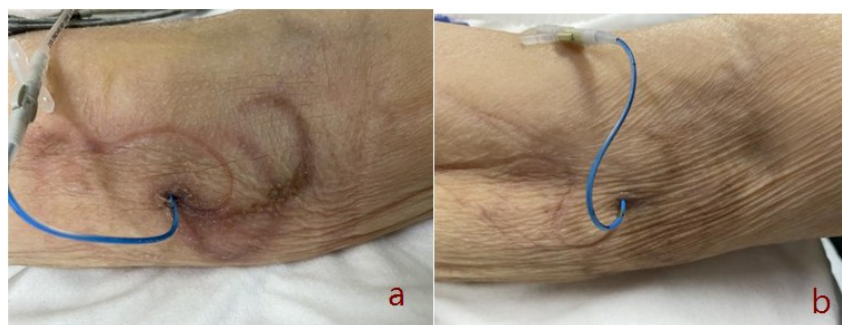
经过 3 天的治疗,患者局部表现较前好转,局部表现为:皮肤红斑、渗出较前变少,面积 6 cm×6 cm,但在护理触碰皮炎处皮肤时,患者仍有疼痛;仍用此方法护理第 10 天,患者局部表现为:轻微红斑,无渗出,局部有触痛,表现符合轻度过敏性皮炎的表现。

2.2.2 轻度过敏性皮炎:导管维护方法同中度/重度过敏性皮炎的方法,但与之不同的是维护的频次,此方法护理的第 14 d,从每日导管维护改为隔日 1 次;此方法护理的第 21 天,从隔日一次导管维护改为每 7 d 维护 1 次。但需要注意的是,应重视和加强导管评估的护理,确保导管功能^[8]。

患者经过 30 天治疗后,局部皮肤无红斑、无渗出、无潮湿,每 7 天进行 PICC 导管维护一次,局部皮肤完好。见图 1。

3 讨论

PICC 导管采用的硅胶材质,与血管的相容性较好,由于导管外露部位可因体质、贴膜材质、季节、免疫力等因素导致患者出现不同程度的过敏性皮炎^[9-10]。本例患者采用地塞米松注射液涂抹于局部的方法,由于地塞米松具有抗炎、抗过敏的



a为护理前,b为护理后。

图1 护理前后局部皮肤

作用,涂抹于局部可经皮肤吸收,降低局部毛细血管通透性,同时也降低血管对收缩血管物质的反应性,从而预防和改善局部皮肤过敏及炎症反应,起到止痛、止痒、消炎的功效。而且,地塞米松价格便宜,方便使用,药物本身为无菌溶液。每次使用地塞米松涂抹于导管局部皮肤,可以快速有效的缓解瘙痒或疼痛的不适,局部红肿及渗出等也逐渐消退,提高了导管的使用寿命。在使用的过程中,每日评估导管局部情况,再考虑是否增加维护频次。本例患者护理实践过程中也存在不足之处,该患者过敏性皮炎治愈后的皮肤仍然留有色素沉着,如为年轻患者可能会影响美观,需要进行必要的遮挡。总之,针对PICC导管相关过敏性皮炎患者的护理,首先做好每日的导管评估,尽早发现,早干预,采用适合的办法。

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] 杨媚, 卢慧英. PICC导管维护标准流程对导管相关性感染的发生率影响分析[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2022, 28(7): 848-851.
YANG M, LU H Y. Analysis of the impact of PICC catheter maintenance standard process on the incidence of catheter-related infections[J]. Chin J Drug Abuse Prev Treat, 2022, 28(7): 848-851. (in Chinese)
- [2] 彭莹莹. PICC导管标准维护流程对减少导管相关性感染发生的效果分析[J]. 保健医学研究与实践, 2021, 18(S1): 31-33.
PENG Y Y. Analysis of the effect of PICC catheter standard maintenance process on reducing catheter-related infection[J]. Health Med Res Pract, 2021, 18(S1): 31-33. (in Chinese)
- [3] 张云霞, 田昌英. 地塞米松乳膏应用于CVC导管局部皮肤过敏反应的护理观察[J]. 肿瘤预防与治疗, 2012, 25(2): 112-113, 116.
ZHANG Y X, TIAN C Y. Nursing observation of dexamethasone ointment for local cutaneous anaphylaxis induced by CVC catheter[J]. J Cancer Control Treat, 2012, 25(2): 112-113, 116. (in Chinese)
- [4] 徐翠花, 孙雪岩, 徐立芳. PICC导管相关皮肤过敏护理研究进展[J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17(31): 47-48.
XU C H, SUN X Y, XU L F. Research progress on nursing care of PICC catheter-related skin allergy[J]. J Qilu Nurs, 2011, 17(31): 47-48. (in Chinese)
- [5] 陈梅, 陆建英. 一例重度PICC导管相关皮肤过敏反应的护理体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(40): 21, 24.
CHEN M, LU J Y. Nursing experience of a case of severe PICC catheter-related skin allergic reaction[J]. J Clin Nursing's Pract, 2018, 3(40): 21, 24. (in Chinese)
- [6] 程耀敏, 赖妙娟, 潘玉勤, 等. 自黏性透明敷料与传统药膏纱布在中心静脉导管并发过敏性皮炎患者中的应用比较[J]. 中国医学工程, 2017, 25(12): 74-75.
CHENG Y M, LAI M J, PAN Y Q, et al. Comparison of self-adhesive transparent dressing and traditional ointment gauze in patients with central venous catheter complicated with allergic dermatitis[J]. China Med Eng, 2017, 25(12): 74-75. (in Chinese)
- [7] 杨涛, 陶胜茹, 代蕊. PICC透明敷料更换频率对导管相关感染的影响[J]. 暨南大学学报(自然科学与医学版), 2021, 42(2): 219-224.
YANG T, TAO S R, DAI R. Study on the effect of different replacement frequency of PICC transparent dressing on catheter-related infection[J]. J Jinan Univ Nat Sci & Med Ed, 2021, 42(2): 219-224.

- (in Chinese)
- [8] 张峥, 高淑敏, 乔玲. 藻酸盐与镁盐敷料护理 PICC 置管相关过敏性皮炎疗效分析[J]. 皮肤病与性病, 2020, 42(4): 599-601.
- ZHANG Z, GAO S M, QIAO L. Effect analysis of alginate and magnesium salt dressing in nursing allergic dermatitis related to PICC catheterization [J]. J Dermatol Venereol, 2020, 42 (4) : 599-601. (in Chinese)
- [9] 尹玉霞, 王鲁宁, 姚秀军, 等. 经外周置入中心静脉导管并发症干预策略研究[J]. 中国医疗器械信息, 2021, 27(19): 36-38, 41.
- YIN Y X, WANG L N, YAO X J, et al. Study on intervention strategy for complications of peripherally inserted central catheter [J]. China Med Device Inf, 2021, 27(19): 36-38, 41. (in Chinese)
- [10] 郭玲. 1 例 PICC 导管反复过敏性皮炎伴导管相关性血栓的护理[J]. 青岛医药卫生, 2021, 53(4): 310-311.
- GUO L. Nursing care of a patient with recurrent allergic dermatitis of PICC catheter complicated with catheter-related thrombosis [J]. Qingdao Med J, 2021, 53(4): 310-311. (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。