

- 药,2010,5(27):201-202.
- 5 郭春花. 介入治疗对心肌梗死患者焦虑状态的影响分析[J]. 按摩与康复医学(中旬刊),2011,2(12):66-67.
- 6 Frazier SK, Moser DK, O'Brien JL, et al. Management of anxiety after acute myocardial infarction[J]. Heart Lung, 2002, 31(6):411-420.
- 7 曾影红, 张晓璇. 心理护理改善急性心肌梗死病人焦虑、抑郁情绪的临床研究[J]. 护理研究, 2009, 23(3):609-611.
- 8 Choi AN, Lee MS, Lim HJ. Effects of group music intervention on de-

- pression, anxiety, and relationships in psychiatric patients: a pilot study[J]. Altern Complement Med, 2008, 14(5):567-570.
- 9 刘雯, 卢惠娟, 胡雁, 等. 急性心肌梗死患者焦虑抑郁状况及预测因素分析[J]. 护理学杂志, 2011, 26(1):70-72.
- 10 陈晓英, 林秀铭. 优质护理对急性心梗患者焦虑状态的效果评价[J]. 医药前沿, 2012, 2(6):253.

[收稿日期 2013-01-06][本文编辑 杨光和 韦所苏]

护理研讨

血液透析留置导管引发感染的原因分析与护理

李家燕, 黄玲, 韦献锋

基金项目: 广西卫生厅科研课题(编号:Z2012306)

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院血液净化中心

作者简介: 李家燕(1974-), 女, 大学本科, 主管护师, 研究方向: 血液净化治疗护理。E-mail: Yan533611@yahoo.cn

通讯作者: 黄玲(1964-), 女, 大学本科, 副主任护师, 研究方向: 血液净化治疗护理。E-mail: Huangling1996@yahoo.com.cn

[摘要] 目的 分析血液透析(血透)留置导管引发感染的原因, 探讨其护理对策。方法 回顾性分析 2010-01~2012-01 在该科应用留置血透导管进行血透的患者 250 例, 分析其出现感染的原因及处理对策。结果 颈静脉导管感染发生率为 6.59%, 股静脉导管感染发生率为 14.46%, 两者比较差异有统计学意义($P < 0.05$); 留置导管 2~3 个月感染发生率为 5.60%, 3~6 个月感染发生率为 12.80%, 两时间段比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 正确的置管部位和较短的置管时间可降低血透留置导管感染发生率, 同时应规范留置导管的护理操作。

[关键词] 血液透析; 留置导管; 感染; 对策

[中图分类号] R 47 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2013)05-0477-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2013.05.29

随着血液透析技术的提高, 维持性血液透析(血透)患者存活期逐渐延长, 留置血透导管方便临床但也出现一些值得注意的问题, 比如感染是血透患者常见的并发症, 是血透患者死亡的第二位原因^[1]。本文就我科 2010-01~2012-01 应用留置血透导管进行血透治疗, 引发感染的原因进行统计分析, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2010-01~2012-01 在我科应用留置血透导管进行血透的 250 例患者, 其中男 147 例, 女 103 例, 年龄 18~70(56.01±8.03)岁。其中糖尿病肾病患者 72 例, 高血压肾病患者 25 例, 其余 153 例均为肾脏慢性肾功能衰竭患者。

1.2 方法 对 250 例应用留置血透导管的血透患者发生感染的原因进行分析。导管感染的诊断为导管出口和(或)隧道感染, 表现为局部红肿、压痛、渗

出和结痂, 临床诊断明确^[1]。

1.3 统计学方法 应用 SPSS13.0 统计软件进行数据处理, 计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 计数资料组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同部位置管感染情况比较 颈静脉导管感染发生率为 6.59%, 股静脉导管感染发生率为 14.46%, 两个部位感染率比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 不同部位置管感染情况比较[n(%)]

部 位	感染	未感染
颈静脉	11(6.59)	156(93.41)
股静脉	12(14.46)	71(85.54)
χ^2	4.112	
P	0.043	

2.2 不同留置时间导管感染情况比较 2~3个月感染发生率为5.60%,3~6个月感染发生率为12.80%,留置2~3个月感染发生率低于3~6个月,两时间段比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2 不同留置时间导管感染情况比较[n(%)]

时 间	感染	未感染
2~3个月	7(5.60)	118(94.40)
3~6个月	16(12.80)	109(87.20)
χ^2	3.876	
P	0.049	

3 讨论

感染是决定中心静脉留置导管寿命的主要因素之一^[2]。潘学丽等^[3]分析感染的原因认为与操作及护理时未严格执行无菌操作,患者自身抵抗力低下,患者未按时来院护理,敷料打湿后未及时处理等有关。据有关数据统计,血透患者死于败血症的风险是一般人群的30~50倍^[4]。

3.1 关于留置血透导管位置问题 留置部位是影响导管相关感染率的主要因素之一,股静脉置管较锁骨下静脉及颈内静脉置管感染发生率高,与出口皮肤出汗及解剖位置有关^[1]。本调查统计结果表明,股静脉组感染率(14.46%)明显高于颈静脉组感染率(6.59%)。股静脉插管部位易受到患者尿液、粪便、会阴分泌物及腹股沟皮肤皱褶处污垢的污染,比颈静脉置管更容易感染,因此应尽可能选择颈静脉置管。

3.2 关于留置血透导管时间问题 感染为临床上影响导管有效使用时间和保留时间的重要原因,短期使用发生率低,并随着留置时间的延长而逐渐提高^[5]。本调查统计结果表明,留置3~6个月感染发生率(12.80%)明显高于2~3个月感染发生率(5.60%)。留置血透导管期间应做好个人卫生,增强抵抗力。

3.3 关于护理人员知识培训问题 陈尔真等^[6]指出,通过加强护理人员的导管相关知识教育,可显著降低危重患者血透留置导管并发症的发生率。程乐梅^[7]指出接受过导管相关知识与护理培训的护士进行导管护理,血透留置导管并发症发生率从28.8%降至3.3%。杜斌等^[8]指出,受过专门培训的护士进行导管护理(更换敷料),感染的发生率明

显降低。

3.3.1 关于更换敷贴的护理问题 使用不透气的敷料、频繁更换敷贴均是引发感染的因素,留置导管期间敷贴要牢固,减少敷贴与皮肤间缝隙,保证敷贴清洁、干燥,视污染情况更换敷贴。更换敷贴时对消毒部位应由内向外做圆状消毒以保证达到消毒面积。

3.3.2 关于技术操作问题 洗手、戴手套和严格的消毒等无菌技术操作对减少感染发生尤为重要。血透结束时传统的回血方法是开放式回血法,使置管动脉端端口在空气中暴露时间增加,容易被空气中的菌落污染,增加了置管感染的危险性^[9]。密闭式回血节省回血所需时间,缩短置管动脉端端口在空气中的暴露时间,降低了置管感染的危险性。因此,密闭式回血法是有效预防血透留置导管感染的措施^[5]。

3.3.3 关于封管方法问题 我科采用弹丸式生理盐水冲管后再进行肝素封管,可减少管腔内的残留血液,从而减少了细菌生长、繁殖的基质,降低了置管感染的发生率。同时消毒导管时消毒剂不宜过多,以免消毒剂进入血管,造成化学性刺激引起导管皮肤周围红肿、硬结^[10]。

参考文献

- 1 欧阳凌霞,陈江华,张 萍. 血液透析导管相关感染[J]. 国外医学(移植与血液净化分册),2005,3(3):4-7.
- 2 徐林芳. 强化护理干预对血液透析患者长期中心静脉留置导管感染的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2009,15(23):65-67.
- 3 潘学丽,陈慧敏,罗恒菊. 股静脉置管双腔导管并发症的原因及护理对策[J]. 黔南民族医学学报,2008,21(4):234-235.
- 4 Samak MJ, Jaber BL. Mortality caused by sepsis in patients with end-stage renal disease compared with the general population[J]. Kidney Int,2000,58(4):1758-1764.
- 5 黄 玲,李家燕,唐业莹,等. 密闭式回血对血液透析患者留置中心静脉导管影响的护理新进展[J]. 中外健康文摘,2012,9(32):302-303.
- 6 陈尔真,盛慧球,韩立中,等. 中心静脉导管病原菌污染调查[J]. 中华医院感染学杂志,2007,17(7):819-821.
- 7 程乐梅. 加强护理培训对降低肿瘤病人PICC导管长期留置相关性感染的意义[J]. 国际护理学杂志,2007,26(1):65-67.
- 8 杜 斌,陈德昌,刘大为,等. 危重病患者中心静脉插管相关性感染的前瞻性研究[J]. 中华外科杂志,1997,35(7):398.
- 9 吴 鹰. 临床分析颈内静脉置管在血液净化中的应用[J]. 中外医疗,2011,30(11):43-44.
- 10 药晋红,胡 牧,张 平. 静脉留置套管针与静脉炎[J]. 实用护理杂志,1997,13(7):365-367.

[收稿日期 2013-01-14][本文编辑 黄晓红 韦 颖]