

预防 PICC 导管堵塞干预措施的临床应用

钟珊

钦州市第二人民医院 广西钦州 535000

摘要: PICC 导管在临床治疗中具有创伤小、留置时间长等优点, 为患者提供安全、便捷的无痛性静脉治疗^[1-6]。随着其在临床中的广泛应用, 相关的并发症的几率也逐渐增加, 特别是导管堵塞。因此本文主要是探究在临床上如何预防 PICC 导管堵塞。

关键词: PICCC; 导管堵塞; 预防措施; 综述

1 PICC 堵管的类型

PICC 导管堵管的类型分为三类, 第一类是血栓性堵塞, PICC 置管的导管置入较长, 并且置管时间也较长, 容易出现血栓从而堵塞管腔; 第二类是非血栓性堵塞, 长期输入性药物会出现沉淀物, 出现结石样堵塞; 第三类是机械性堵塞, 因导管置管后患者体位变换原因导致导管扭曲、弯折等。

2 堵管的原因

(1) 导管的因素

PICC 导管主要分为三向瓣膜单腔导管、安全型单腔导管、双腔导管这三种。据研究, PICC 管腔的数量是导致导管相关性感染的危险因素之一, 并且导管的直径根据美国疾病预防控制中心的标准, 材料与血栓的形成也有密切的关系^[1-6]。因此在临床治疗中, 会尽可能的少使用多腔导管。

(2) 药品因素

部分药物会有沉淀物沉淀在导管内部或者大分子溶质的沉积, 从而导致导管堵塞。如肿瘤患者在进行化疗期间, 需要使用多种化疗药物联合治疗, 多种药物的相互作用下会形成沉淀从而引发导管堵塞。

(3) 时间和位置因素

PICC 导管置管时间一般较长, 而长时间作为异物置于血管中会改变血液动力学, 导致局部产生微血栓或引发血管反应性炎症等。据研究表明, PICC 导管尾端位于上腔静脉尾端可以有有效的降低静脉血栓和心率不齐的几率^[3]。

3 堵管的预防措施

(1) 导管类型选择

赵珺^[3]等认为要选择三腔瓣膜的导管可以有有效的预防血液回流, 避免导致导管堵塞, 对于穿刺时间过长、年龄偏大、血液粘稠度高的患者, 在穿刺前可先将导管注满肝素盐水后再穿刺。

(2) 插管技术

易小青^[4]等认为穿刺部位一般采用贵要静脉, 利用 B 超进行辅助行 PICC 置管, 穿刺前要先评价静脉是否适合穿刺, 穿刺部位是否有感染; 朱笑^[5]等指出置管后, 要确定导管尖端达到理想位置, 妥善固定导管, 防止导管打折、盘绕、移位等, 从而预防 PICC 机械性导管堵塞。

(3) 护士标准化培训

王敏^[6]认为要提高医护人员的专业水平和职业素养, 避免多次穿刺损伤内膜引发的导管堵塞; 易诗琼^[7]等认为在预防肿瘤患者 PICC 置管导管堵塞中要定期为护理人员进行培训。

(4) 冲洗方法

郭艳荣^[8]认为要严格遵守正确的冲管液、冲管容量、冲管频率, 封管方式采用 0.9%氯化钠溶液冲管, 再输注药物, 用 0.9%氯化钠溶液冲管, 最后用肝素稀释液封管, 12 小时冲管一次, 选取脉冲式冲管, 在导管内形成漩涡, 增强冲管效果, 正压封管。

(5) 冲洗液选择

杨燕^[9]等在 PICC 导管的冲洗使用生理盐水操作简便, 不需要溶酶稀释, 减少操作程序, 减轻工作量。另生理盐价廉符合生理要求, 减少了抗凝剂使用带来的风险, 无刺激无任何禁忌症。江晓妮^[10]指出护理人员在输注完成后, 用生理

盐水为其冲管, 预防这些药物附在管壁上, 引起管道堵塞; 曾丽吟^[10]指出肝素盐水封管对预防 PICC 导管血栓形成和堵管发生的效果要优于用无菌生理盐水封管。

(6) 输注药物与冲管时间间隔

在 PICC 导管护理中, 要根据药物的性质和浓度, 合理调液体输入速度和顺利来降低 PICC 导管堵塞的发生率。郭艳荣^[8]认为在输血、血浆、蛋白、高营养物质后输酸碱药物之间要立即用 0.9%氯化钠注射液冲管。汪晓妮^[11]指出在患者输液结束后, 护理人员要用酒精棉片将其输液接头包裹好, 对其输液接头进行 15 秒的清洁处理, 用生理盐水冲管, 并用肝素钠封管。

(7) 病人健康宣教

宋海燕^[12]指出 PICC 穿刺成功后, 护理人员要指导患者在一周内穿刺侧不能进行剧烈活动和负重, 不能做患肢侧上举活动; 高改燕^[13]等认为要告知血液病患者 PICC 的必要性和相关注意事项, 预防血液病患者在更换应用时拔下导管, 提高患者的导管维护依从性。

4 展望

PICC 导管在临床治疗上为需要长期输液的患者提供了便利, 减轻患者反复穿刺的痛苦, 而在患者留置导管期间, 容易出现各种并发症, 因此护理人员在护理过程中, 要严格遵守无菌操作, 具备应有的责任心, 帮助患者护理好导管。

参考文献

- [1] 付恩锋. PICC 导管堵管的原因分析及护理现状[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(11): 8-10.
- [2] 李全磊, 颜美琼, 张晓菊, 陆箴琦, 林岑. 不同 PICC 导管对并发症发生率影响的系统评价[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(05): 390-395.
- [3] 赵珺, 耿秋菊. PICC 置管导管堵塞的预防及护理研究进展[J]. 中国误诊学杂志, 2011, 11(05): 1027-1029.
- [4] 易小青, 付爱明, 张兰, 黎惠娟, 曾秋霞. 规范化护理流程在预防 PICC 导管堵塞中的应用[J]. 现代临床护理, 2013, 12(04): 25-27.
- [5] 朱笑, 周俊. ICU 患者输注静脉营养液时 PICC 导管堵塞的影响因素分析[J]. 实用妇科内分泌杂志, 2018, 5(13)
- [6] 王敏. PICC 在 ICU 临床应用中发生堵塞的原因及针对性护理措施[J]. 医学美学美容, 2020, 29(9)
- [7] 易诗琼, 宋燕, 陈金华. 循证护理对预防肿瘤患者 PICC 置管导管堵塞的效果分析[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2018, 0(S2)
- [8] 郭艳荣. PICC 置管后导管堵塞原因分析及护理对策[J]. 中外女性健康研究, 2019(03): 124+160.
- [9] 杨艳. 循证护理在减少 PICC 置管并发症中的应用[J]. 广东医学, 2010, 31(02): 263-265.
- [10] 曾丽吟, 吴燕妮. 两种不同封管液预防 PICC 血栓形成和导管堵塞效果的 Meta 分析[J]. 护理研究: 下旬版, 2013, (4).
- [11] 汪晓妮. 对进行 PICC 的脑出血患者实施集束化护理在预防其发生导管堵塞中的效果[J]. 当代医药论丛, 2019, 0(17)
- [12] 宋海燕, 廖云. 精细化护理在预防 PICC 导管堵塞中的应用价值[J]. 大家健康, 2018, 3(12).
- [13] 高改燕, 梁晓莉. 试论 PICC 置管在血液病应用中的护理管理[J]. 智慧健康, 2018, 4(23).