

坏可反复使用,提高了患者的舒适度,减少了医护人员的工作时间。

3 体 会

3.1 新型腕带具有防水防污功能 烧伤患者浸浴、换药时,腕带极易浸湿并且沾到血渍,新型腕带收储带结构解决了沾水受污等带来的信息无法辨认的问题,使用极其方便,将电脑打印的患者信息直接放入收储空间中即可,当腕带被血液及分泌物污染时,可以用清水或乙醇擦拭腕带表面。

3.2 新型腕带尺寸调节方便 烧伤患者创面包扎、换药时需将敷料摘掉,并且烧伤患者存在水肿期及消退期,腕带松紧需要及时调整,收带仓和手带配合使尺寸放大和缩小自如,且不会产生手带外漏,调节方便。

3.3 新型腕带多卡扣设计不易脱落 烧伤患者

敷料包扎较厚,一般的腕带长度不适用于烧伤患者,通常用胶布将腕带粘贴在患者敷料上,固定不牢靠,极易脱落。新型腕带多卡扣设计能完全适应重复开合的要求,结构不易损坏,不易脱落。

3.4 提高患者舒适度 以往使用透明胶粘贴在条码表面,胶布较硬,患者不舒适。新型腕带粘贴条码的表面选用透明软塑料的设计,材质柔软,使用过程中不会损伤患者,统计应用此新型腕带的 35 例患者,患者皆主诉较以往腕带舒适便捷。

参考文献:

- [1] 翟怀香,胡晓艳.持续质量改进在住院患者腕带识别中的应用[J].实用临床医药杂志,2015(14):142-144.
- [2] 单亚维,杨爱玲,范丽霞,等.腕带佩戴改进及握手核对在患者腕带佩戴中的效果观察[J].护理与康复,2014,13(3):249-251.

耳挂式颈内静脉临时血液透析导管无菌固定装置的设计与使用

卢亚飞,许敏霞

(杭州市红十字会医院,浙江杭州 310003)

关键词:导管;固定装置;设计;使用 doi:10.3969/j.issn.1671-9875.2018.09.036

中图分类号:R472 文献标识码:A

文章编号:1671-9875(2018)09-0104-02

经颈内静脉临时血液透析导管行血液净化治疗在危重患者中普遍应用,置管成功后十分强调妥善固定导管,若固定不妥,可能发生导管滑脱、折管、堵管、导管相关感染、皮肤感染等导管相关的并发症^[1-2]。目前临床大部分采用在裸露部分的导管外缠绕无菌纱布,再用胶布固定在患者颈部及头面部的的方法。由于颈部及头面部皮肤油脂分泌较多、易出汗、颈部皮肤皱褶多等原因,易致胶布粘性失效,重新更换敷料不仅会增加医疗和时间成本,也额外地增加了护士的工作量;由于人体的颈部活动幅度较大,在反复牵拉下,患者皮肤端用于固定导管的缝线极易发生断裂使导管移位或滑脱,从而导致护理不良事件的发生^[3]。笔者基于目前存在的导管护理技术缺陷,设计了一款耳

挂式颈内静脉临时血液透析导管无菌固定装置,现报告如下。

1 制作与使用

1.1 设计与制作 耳挂式颈内静脉临时血液透析导管无菌固定装置的结构分别由耳挂袋、固定带、无菌导管套三部分组成。耳挂袋长 22 cm,宽 4.8 cm,采用双层 70 g/m² 的水刺防水透气的医用级无纺布材料,运用高频热合加缝纫的工艺制作,在耳挂袋的一侧设置导管出口和导管入口,直径均为 3 cm。耳挂袋两端分别连接 20 cm 的可塑松紧带作为固定带。无菌导管套长 20 cm,宽 5 cm,一端开口,另一端密封,为 PE 塑料薄膜套高频热合的热封工艺制作。耳挂袋及固定带结构示意图见图 1,无菌导管套结构示意图见图 2。

1.2 使用方法 每次血液透析结束将裸露的颈内静脉临时血液透析导管采用无菌导管套套入式包裹,下端胶带缠绕封口,使之处于无菌保护状态。然后将装有导管的无菌导管保护套从耳挂袋上的导管入口插入再由导管出口穿出固定。将两

作者简介:卢亚飞(1985—),女,本科,主管护师。

收稿日期:2018-02-08

浙江省医药卫生新技术产品研发项目,编号:2018PY046

国家实用新型专利,专利号:ZL 2107 2 1019137.7

边固定带分别悬挂于患者两耳,如此最终形成三点固定,实现安全固定导管,导管在导管出入口内固定后留有一定的空间,不影响患者头颈部的任意转动。耳挂式颈内静脉临时血液透析导管无菌固定装置模拟佩戴见图 3。

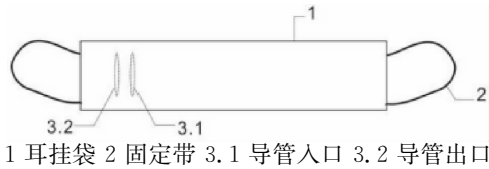


图 1 耳挂袋及固定带结构示意图

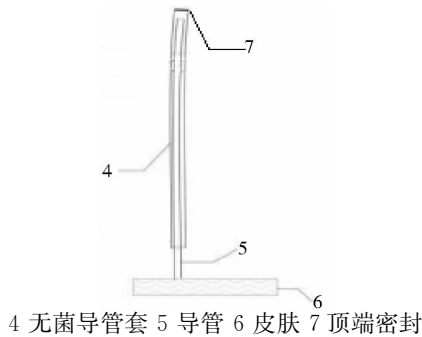


图 2 无菌导管套结构示意图

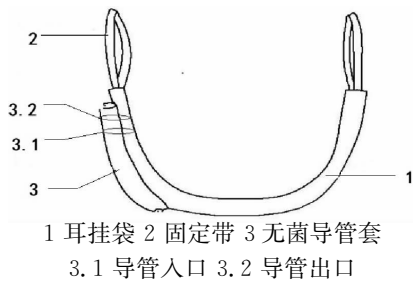


图 3 模拟佩戴图

2 评价方法及结果

2.1 评价方法 选取 2017 年 6 月至 2018 年 3 月本院以颈内静脉为通路行临时血液透析治疗的患者 30 例,随机分成 A、B 两组。A 组 15 例,男 9 例、女 6 例,年龄 65~83 岁,原发病为慢性肾炎 6 例、糖尿病肾病 5 例、多囊肾 4 例,采用传统导管维护;B 组 15 例,男 7 例、女 8 例,年龄 55~78 岁,原发病为慢性肾炎 10 例、糖尿病肾病 4 例、肿瘤 1 例,采用耳挂式颈内静脉临时血液透析导管无菌固定装置。两组患者均每周透析 3 次,每次透析 4 h。两组患者性别、年龄、原发病、透析时间等比较差异无统计学意义,具有可比性。比较采用传统导管维护组(A 组)及耳挂式颈内静脉临时血液透析导管无菌固定装置使用组(B 组)的护士操作时间(其中护士为透析室固定高年资护士)及敷料成本,住院期间内每例患者的两次透析期间导管敷料污染后再更换频次。

2.2 结果 两组各观测指标比较 见表 1。

表 1 两组各观测指标比较

组别	例数	平均操作 时间/min	敷料 成本/元	再更换 频次
A 组	15	2.5	1.5	2
B 组	15	1.5	1	0

3 体 会

3.1 耳挂式颈内静脉临时血液透析导管无菌固定装置的优点 笔者根据三点固定的力学原理,在结构上设计了耳挂固定带、耳挂袋、导管出入口、无菌导管套、无菌导管套下胶带缠绕封口。与纱布包裹后再用医用胶带在患者脸颊部固定的方法相比,固定牢固,可防止因导管脱落和移位所导致的不良事故发生,同时患者头颈部可自由活动,美观,实用。本产品实行单个包装,并经环氧乙烷灭菌后供临床使用,对导管具有无菌防护、防水的作用。本装置的应用使临床护士对置管后导管固定操作时间缩短,结果显示此装置的平均操作时间为 1.5 min,敷料成本仅 1 元,且两次透析期间未出现导管敷料再污染,无需更换导管,而传统导管维护平均操作时间为 2.5 min,敷料成本 1.5 元,且两次透析期间每例患者导管敷料再污染平均为 2 次,说明耳挂式颈内静脉临时血液透析导管无菌固定装置能节省时间成本和传统导管维护中存在着医用敷料耗材过度损耗的成本。同时使用耳挂式颈内静脉临时血液透析导管无菌固定装置无需胶布纱布等固定,克服了传统固定胶布容易脱落、纱布潮湿污染、患者胶布过敏、导管滑脱和感染等弊端,弥补了现有技术的不足和空白。导管套透明可视,操作简便又让护士能更直观的观察导管,且能从繁琐的操作中解脱出来。本设计外形美观,使用安全,操作简便,制作成本低廉,临床应用效果好。

3.2 使用注意事项 本设计为一次性使用无菌物品,严禁重复及交叉使用;双耳缺失患者,或颜面部先天畸形者不宜使用;不能配合及有精神障碍患者慎用。

参考文献:

[1] Ibrahim HM, Jeroudi MA, Baier RJ, et al. Aggressive early total parental nutrition in low-birth-weight infants[J]. J Perinatol. 2004, 24(8):482-486.

[2] 夏亚林,全丽芳,潘寄春. 深静脉长期血液透析置留导管的并发症及护理[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(9):805-806.

[3] 孙晓敏,丁雅英,汪虹,等. 住院患者护理风险评估预警监控传报系统的建立与应用效果评价[J]. 中国护理管理, 2017, 17(3):378-382.