doi:10.11659/jjssx.11E015113

·技术方法·

巧用3M加压固定胶带加强固定中心静脉导管

李 丽,傅 莉 (第三军医大学新桥医院消化内科,重庆 400037)

Skillfully use of 3M compression fixed tape to strengthen the CVC catheter fixation

LI Li,FU Li (Department of Gastroenterology,Xinqiao Hospital,Third Military Medical University,Chongqing 400037,China)

[摘 要] **目的** 巧用3M加压固定胶带加强固定中心静脉导管(CVC),观察其效果。**方法** 选取2015年7月至11月住院患者20例,留置双腔CVC导管,采用常规3M透明敷贴固定导管以后,加用3M加压固定胶带加强固定CVC导管。**结果** 20例患者未发生导管移位及脱落。**结论** 应用3M加压固定胶带加强固定CVC导管,固定效果好,大大降低了导管移位、脱落风险,得到了医护人员和患者的一致认可,值得推广使用。

[关键词] 加压固定胶带;CVC导管;固定

[中图分类号] R472 [文献标识码] B [收稿日期] 2016-01-14

中心静脉导管(central venous catheter,CVC)是指经皮肤自颈内静脉、颈外静脉、锁骨下静脉和股静脉等进行穿刺,沿血管走向至腔静脉的导管。由于中心静脉位于管径大、血流快的静脉,通过中心静脉导管能快速地将药物输注到患者体内,即使输注刺激性液体也不会对血管壁造成伤害,同时又能进行血流动力学监测,是抢救危重患者的必要通道,可大大提高临床救治和护理效率[1]。在临床工作中,由于固定不当或外力牵拉均可引起导管感染、静脉炎甚至导管脱落。经颈内静脉和颈外静脉中心静脉置管,由于颈部活动度大,出汗易使贴膜失去黏性,穿脱衣物、翻身等外力因素也易将导管拉出。导管一旦发生感染、移位等将不能继续使用,这不仅增加了患者的经济负担及痛苦,还增加了护理的工作量,降低了患者的满意度[2]。因此妥善固定导管成为预防中心静脉并发症的一个重要环节,现介绍巧用3M固定胶带加强固定中心静脉导管的方法。

1 制作方法

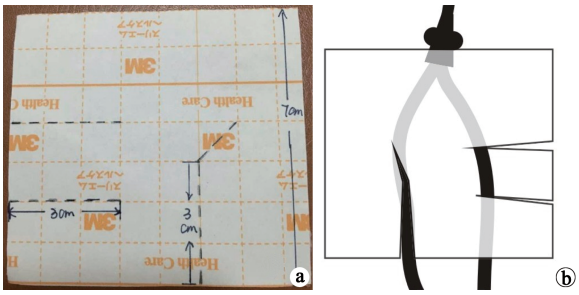
选取3M加压固定胶带(型号:2733-75),将固定胶带剪取7 cm长,再沿虚线分别从左边剪取2个横向3 cm长的开口。然后从下往上剪1个长3 cm的纵向开口。最后沿纵向开口的末端向外对应的1个小方格的对角线剪1个开口。固定胶带制作完毕(图1a)。

2 使用方法

在常规消毒以后用3M透明贴膜固定穿刺点及周围导管,再将剪好的胶带撕去离型纸后固定在余下的中心静脉导管上并按压塑型(图1b)。

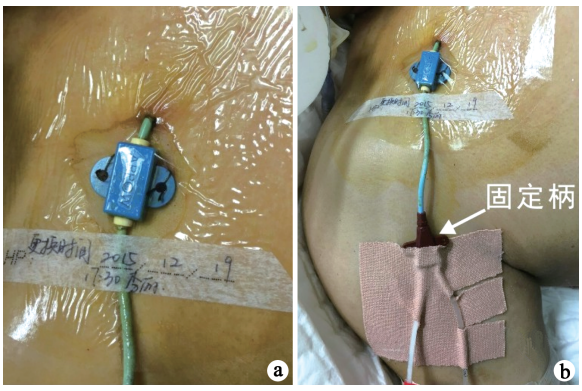
3 固定法的比较

传统的中心静脉导管固定方法是按照中心静脉导管换药流程,局部皮肤脱脂、消毒、待干以后使用10 cm×11.5 cm的3M透明敷贴(型号:9546HP)固定穿刺点和蝶形翼部分即可(图2a)。而加强固定法是在传统的固定方法基础上将固定胶带加强固定于敷贴未覆盖的固定柄以下的中心静脉导管部分(图2b)。传统固定方法由于透明敷贴与导管接触面少,摩擦力小,在外力牵拉时敷贴易卷边,导管易滑脱。加强固定以后增加了导管与加压胶带的接触面,增加了摩擦力,而且固定胶带贴在固定柄以下,增加了阻力,有效防止了导管的滑脱。



a:剪切方法;b:固定方法

图1 胶带剪取与固定方法



a:传统固定方法;b:加强固定方法

图2 固定方法比较

4 讨论

血管通路是维持患者生命的重要通道。中心静脉导管因具有管腔大、位于大静脉、刺激性小的特点被广泛运用于抢救患者时快速输血、输液、监测中心静脉压,平时也用于肿瘤化疗、围术期输液、静脉营养支持等[3]。但中心静脉导管相关并发症值得临床重视,良好的穿刺技术及后期中心静脉导管的科学维护是预防并发症关键[4]。其中妥善固定导管不但可以防止因外力牵拉而引起穿刺点渗血、导管感染、静脉炎甚至导管

脱落,还能增加患者的舒适度。传统的中心静脉导管固定方法是用透明敷贴固定穿刺点和蝶形翼部分,如果皮肤出汗、分泌油脂,再加上锁骨及颈部皮肤不平整,会使透明敷贴容易卷边甚至部分脱离皮肤。一旦发生透明敷贴卷边、浮起、渗血渗液,应当立即更换[5],使护理维护次数增加。特别是危重患者,中心静脉导管连接的输液管道、三通连接管多,在重力及外力的作用下,导管滑出的机会增加。敷贴未覆盖部分导管易扭曲、打折导致输液不畅[6]。还常常担心导管脱出而减少患者活动,增加了患者的不适感。此加强固定方法为中心静脉导管起到了多重固定、分散外力的作用,大大降低了导管的移位、打折及贴膜卷边等并发症的发生,提高了患者的舒适度[7]。由于3M加压固定胶带表面为弹性棉布制作,舒适透气,顺应性好,而且采用低敏性丙烯酸酯为黏胶,极少发生过敏。胶带背面离型纸上印有小方格,可沿小方格裁剪,制作简单方便。我科20例患者临床使用中无导管移位、脱落发生;保证了静脉治疗的顺利进行,延长了导管使用时间,减少了患者痛苦,降低了非计划性拔管的风险。得到医护人员和患者的一致认可,值得推广使用。

[参考文献]

[1] 蒋雪映,梁桂花,盘雪莹,等. 中心静脉置管堵管原因与护理进展[J]. 齐鲁护理杂志,2015,9:57-59. doi:10.3969/j.issn.1006-7256.2015.09.025.

[2] 王 萌,周贝柠. 中心静脉导管固定方法再改进[J]. 护理研究,2012,26(34):3204.

[3] 陈显春,杨 英,王泽惠,等. 乳腺癌患者长期留置中心静脉导管维护[J]. 局解手术学杂志,2012,21(2):199-200. doi:10.3969/j.issn.1672-5042.2012.02.037.

[4] 肖 琼,李 靖,杨元媛,等. 126例中心静脉导管在血液净化中的临床应用[J]. 局解手术学杂志,2011,20(2):187-189. doi:10.3969/j.issn.1672-5042.2011.02.035.

[5] O'Grady NP, Alexander M, Burns LA, et al. Guidelines for the prevention of intravascular catheter-related infections[J]. Am J Infect Control, 2011,39(4 Suppl 1):1-34. doi:10.1016/j.ajic.2011.01.003.

[6] 康志琴,谢 燕,罗 琴. 中心静脉置管固定技巧[J]. 中华现代护理杂志,2010,16(15):1759. doi:10.3760/cma.j.issn.1674-2907.2010.15.009.

[7] 赵 洁,周 敏,郭佳华,等. 3M加压固定胶带再CVC导管固定中的应用[J]. 中华现代护理杂志,2015,21(14):1726-1728. doi:10.3760/cma.j.issn.1674-2907.2015.14.035.

(编辑:魏 源)

doi:10.11659/jjssx.12E015131

改良式红外感应锐器盒的设计与应用

孙小莉[1],宋彩萍[1],王亚玲[1],代 丽[2] (1.第三军医大学新桥医院护理部,重庆 400037;2.第三军医大学新桥医院骨科,重庆 400037)

Design and application of modified infrared induction sharps box

SUN Xiao-li[1], SONG Cai-ping[1], WANG Ya-ling[1], DAI Li[2] (1. Department of Nursing, Xinqiao Hospital, Third Military Medical University, Chongqing 400037, China; 2. Department of Orthopedics, Xinqiao Hospital, Third Military Medical University, Chongqing 400037, China)

[摘 要] **目的** 设计一种改良式红外感应锐器盒应用于临床医疗锐器的收集。**方法** 在医院现应用的锐器盒基础上进行技术改良,增设红外感应装置,改进锐器盒入口,并保证封闭性能。**结果** 改良式红外感应装置与锐器盒分体式结构可按规范要求及时收集处置锐器,且不增加处置成本。**讨论** 改良式红外感应锐器盒达到了规范封闭要求,可缩短锐器处置时间,减少锐器伤发生概率,有效解决锐器的投放,并且分体式红外感应装置仅需更换锐器盒,不存在额外成本的增加。

[关键词] 红外感应;锐器盒;设计

[中图分类号] R446.11;R472 [文献标识码] B [收稿日期] 2016-04-08

医用锐器盒用于盛装临床使用后的废弃针头、刀片、玻璃安瓿等锐器,国外对临床使用锐器盒减少锐器伤进行了大量研究,锐器盒的使用在我国也逐渐得到重视[1]。目前国内使用的锐器盒存在诸多不足,如锐器盒开口小,在收集大量使用后的输液、采血针头后继续投放极易刺伤医务人员,不能起到有效的保护作用[2];锐器盒材料不透明或放置不适宜,临床投放使用中不能目测废物是否达到规定的3/4容积,导致锐器盛放过满,操作者极易被外露锐器刺伤;不使用锐器盒时,锐器盒开口常为开放状态,导致药液挥发等对医务人员的安全形成潜在隐患[3]。针对现有锐器盒设计与应用中存在的不足,我院设计出一种红外线感应锐器盒(已获国家实用新型专利,专利号zl201420431640.3),利用红外感应装置,自动启闭锐器盒盛放口,使用便捷,可有效减少医务人员发生针刺伤概率,现报告如下。

1 材料与方法

1.1 材料

锐器盒体按国家要求采用全新聚丙烯塑料,不含PVC。红外感应装置根据临床应用场地选用金属材质;红外感应器和步进电机驱动器可直接在市场上购买,且步进电机驱动器中集成有驱动步进电机的程序,红外感应控制操作容易实现。

1.2 设计

其基本结构包括红外感应装置、锐器盒体,两者呈分体式。红外感应装置包括感应盖、步进机和支撑杆。锐器盒设置把