

## 洁悠神在血液透析临时中心静脉置管中的应用

蒋艳丽, 滕雪梅\*

(江苏省徐州市中心医院血液净化中心, 江苏 徐州 221009)

**【摘要】目的** 对血液透析临时中心静脉置管患者, 应用长效抗菌材料洁悠神, 并观察并发相关感染的情况。方法 选取98例进行临时中心静脉置管的患者, 将其随机分为观察组和对照组, 各49例。对照组行临时留置导管的常规护理, 观察组在常规护理基础上联合应用洁悠神。对两组患者治疗后的感染情况进行分析。结果 对照组在观察期间感染率明显高于观察组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 透析临时中心静脉置管患者应用长效抗菌材料洁悠神, 可明显降低感染发生率, 提高临时导管的使用效果。

**【关键词】** 洁悠神; 临时中心静脉置管; 导管感染

**【中图分类号】** R443 **【文献标识码】** A **【文章编号】** ISSN.2096-2479.2017.44.5.02

## Application of JUC in the Provisionality Central Catheter of hemodialysis

JIANG Yan-li, TENG Xue-mei\*

(Blood purification center of Xuzhou Central Hospital of Jiangsu Province, Jiangsu Xuzhou 221009, China)

**【Abstract】Objective** To observe the situation of concurrent infection in hemodialysis patients with provisionality central catheter. **Methods** 98 patients with provisionality central catheters subjects were randomly divided into observation group and control group, 49 cases in each group. The control group received provisionality central catheter nursing routine; the observation group was treated with the combination of JUC on the basis of routine care, and the infection situation of two groups of subjects after treatment was analyzed and discussed. **Results** The infection rate of the control group in the observation period was significantly higher than that of the observation group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Through the application of long-acting antibacterial material, it can obviously reduce the incidence of infection and improve the effect of temporary catheter in dialysis patients with provisionality central catheter.

**【Key words】** JUC; Provisionality Central Catheter; Catheter Infection

临时中心静脉导管 (Provisionality Central Catheter, CVC) 是连接外界与患者血液循环系统的通路, 以其更简单的操作, 更小的创伤, 更低的费用, 在国内外广泛使用<sup>[1-2]</sup>。同时临时导管作为一种侵入性操作, 其带来的问题也应重视。近来国外一个包含98例终末期肾病患者的多中心前瞻性研究表明, 使用导管的血透患者发生血流感染的危险度为使用自体动静脉内瘘患者的7.64倍<sup>[3]</sup>, 因此, 对于留置导管并发感染的预防和治疗是临床上值得关注的热点<sup>[4-5]</sup>。洁悠神作为一种长效抗菌材料, 应用于留置导管护理中, 并对观察组和对照组留置导管感染的发生率进行比较, 以观察导管感染发生的预防作用, 现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择2014年10月~2016年3月在我科留置临时性中心静脉导管的100例患者, 年龄17~68岁, 其中男52例, 女48例, 平均年龄(45±5.8)岁; 术前患者的血培养均为阴性, 无明显的感染症状及体征, 严格按照规范进行留置临时性中心静脉导管的操作。将患者随机分为对照组和观察组, 各50例。两组患者年龄、病情等一般资料比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 护理方法

对照组采用常规护理措施, 具体方法为: 每次血液透析结束后, 两组均按常规给予2%碘伏消毒透析导管处周围皮肤及导管外露部分, 采取顺-逆时针的消毒方法<sup>[6]</sup>。

观察组采用洁悠神喷洒导管口及导管外露部分, 喷洒范围: 直径 (以导管穿刺点为中心)  $> 10$  cm, 待干后以无菌辅料覆盖于导管口处。

两组均2~3天换药1次, 更换导管辅料时注意观察穿刺部位及周围皮肤有无红肿、热、痛或脓性分泌物, 并监测患者体温及血象情况, 若体温  $> 38^{\circ}\text{C}$ , 白细胞明显增高, 应及时抽取血液培养以判断是否存在感染情况。

#### 1.3 统计学方法

使用统计学软件SPSS 16.0对数据进行分析, 计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, 计数资料以例数 (n) 和百分率 (%) 表示, 采用 $\chi^2$ 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

### 2 结果

两组患者血培养情况比较: 对照组术后5天的血培养结果阳性率与观察组比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 对照组术后第10天与第15天的阳性结果明显多于观察组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 两组患者血标本细菌培养情况比较[n(%)]

组别	n	术前	术后5天	术后10天	术后15天
对照组	50	0 (0)	1 (2)	6 (12)	11 (22)
观察组	50	0 (0)	0 (0)	1 (2)	2 (4)
P		-	$> 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$

### 3 讨论

临时性中心静脉导管是一种血液净化中心常见的临床辅助血

液透析治疗手段, 对于急诊、老年人、糖尿病等血管条件差, 建立动静脉瘘尚未成熟还需等待时间过长的血液透析患者来说, 深静脉留置导管是首选的血管通路。而感染和堵管是留置导管失效

(下转7页)

### 3 讨论

人性化护理服务是一种新型的护理模式，其中心思想为“以患者为中心”，所有的护理措施均为提高患者的治愈率服务，其主要内容为建立完善的人性化护理服务管理制度，确保各项护理实施到位，定期对护理人员进行专业知识培训，提高护理人员整体护理质量，实施责任制，提高护理人员的责任心，实施奖惩制度，提高护理人员的主动性和积极性，提高护理质量和患者治疗效果。本文中，通过对比常规护理与人性化护理服务对心血管内科患者的应用效果，发现，人性化服务在心血管内科护理中的应用效果更高，患者的生活质量改善更好，康复速度更快，人性化服务在心血管内科护理中的应用价值非常高。

综上所述，人性化服务在心血管内科护理中的效果非常好，

患者的各项症状得到改善，生活质量得到提升，加快了患者得恢复速度，缩短了治愈时间，值得推广应用。

### 参考文献

- [1] 杜杰,张玉梅.浅谈人性化服务在心血管内科护理中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2015,4(1):190-191.
- [2] 马涂,李海灵,周厚湘,等.优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用[J].湖南中医药大学学报,2013,6(1):103-103.
- [3] 刘传芬.优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用[J].心血管病防治知识(学术版).2014,(06):93-95.

本文编辑：刘欣悦

(上接4页)

表1 两组患者疗效对比[n(%)]

组别	无效	好转	治愈	总有效
干预组 (n=42)	2 (4.76)	14 (33.33)	26 (61.90)	40 (95.24)
一般组 (n=36)	8 (22.22)	15 (41.67)	12 (33.33)	28 (77.78)

### 3 讨论

现阶段，对于消化道溃疡临床上通常以药物展开治疗，但在患者情绪、行为等因素影响下疗效常受影响<sup>[3]</sup>。对此，临床上需注重护理干预工作的开展，病情、心理、饮食、用药等多个方面展开护理，使患者情绪状态改善、健康知识知晓度与用药依从性提升，并帮助患者对良好的生活行为习惯进行培养，在促进疗效提升的同时，使复发得到有效控制。

本次研究，两组患者分别展开常规及综合护理，结果显示，干预组疗效、护理满意度评分均显著高于一般组 ( $P < 0.05$ )。

综上所述，对消化到溃疡患者需注重综合护理的实施，使患

者生理、心理等方面的需求得到满足，从而促进疗效，提升患者满意度。

### 参考文献

- [1] 李水燕,罗德军.对因护理对消化道溃疡患者健康行为及复发率的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(8):50-52.
- [2] 邓旭,郭艳阳,杜华,等.健康教育路径在消化道溃疡护理中的应用研究[J].实用临床医药杂志,2015,19(20):123-124.
- [3] 李建玲.护理宣教对消化道溃疡治疗效果的影响[J].基层医学论坛,2015,19(23):3269-3270.

本文编辑：张钰

(上接5页)

需提前拔管的主要原因。导致导管相关感染的原因与中心静脉留置导管周围皮肤细菌污染，导管内静脉血栓形成继发细菌繁殖相关<sup>[3]</sup>。因为导管植入是一种具有侵入性的操作手段，在一定程度上会对患者的皮肤黏膜造成损伤，使得细菌侵入获得有利条件，进而容易发生血路感染。尿毒症患者体液免疫和细胞免疫功能普遍低下及不同程度贫血的存在都是其易于感染的原因。

研究显示，感染发生率随着导管留置时间的延长而增加<sup>[4]</sup>，原因在于患者进行留置导管的过程中导管表面较易形成细菌生物膜，细菌沿着导管口进入患者血液从而发生感染，因此对于留置导管并发的感染进行及时的预防和治疗至关重要。洁悠神是一种高分子活性剂（有机硅季铵盐），是物理抗菌喷雾敷料。洁悠神喷洒在皮肤表面，形成正电荷膜杀灭和隔离病原微生物，正电荷膜强力吸附中和带负电荷的病原微生物。目前，因抗生素滥用导致的耐药现象严重，物理抗菌能避免耐药菌产生，可避免抗菌药物引起的生物耐药性，可更安全更有效的用于局部感染和治疗。

结果表明，在常规护理基础上联合使用洁悠神进行治疗，可显著降低患者发生导管感染的概率，减少由于感染而导致导管失效致使提前拔管的风险，减轻患者的经济负担和痛苦。

综上所述，采用洁悠神能够显著抑制细菌的生长，降低血路

感染的发生率，对改善留置导管患者的生活质量有积极意义。

### 参考文献

- [1] 吴庆华,傅小云.中心静脉导管相关血流感染的危险因素分析[J].医学临床研究,2012,29(1):86-88.
- [2] 王俊,齐华林,江薇,等.血液透析患者临时中心静脉导管相关感染的回顾性研究[J].中国血液净化,2014,(5):401-404.
- [3] Hoen B, paul-Dauphin A, Hestin D, et al. EPIBACDIAL: a multicenter prospective study of risk factors for bacteremia in chronic hemodialysis patients[J]. J Am Soc Nephrol,1998,9:869-876.
- [4] 南存金,苏红侠,何有华,等.外用抗菌剂洁悠神联合抗返引流袋预防留置尿管尿性尿路感染[J].中华全科医学,2016,(4):569-570,642.
- [5] 罗芬,林雪琴.洁悠神预防颈内静脉置管穿刺部位感染的效果[J].实用临床医学(江西),2014,(1):112-113.
- [6] 曾慧玉.血液透析患者中心静脉留置导管的护理[J].临床护理,2016,3(6):145.

通讯作者：滕雪梅