

多功能 PICC 病员服的改良与应用

余喜梅¹, 姚海霞², 闫焕姣¹, 贲艳丽³

(新疆维吾尔自治区人民医院 1. 乳腺甲状腺科; 2. 小儿外科; 3. 护理部, 新疆 乌鲁木齐, 830001)

摘要: **目的** 探讨多功能经外周静脉穿刺中心静脉置管(PICC)病员服的改良与应用。**方法** 254例超声引导下PICC置管的患者分为对照组($n=124$)和观察组($n=130$),对照组穿着传统病员服,观察组穿着改良后多功能PICC病员服。观察2组导管移动、蝶形固定胶布松动情况,比较2组操作前准备时间、舒适度及满意度。**结果** 观察组导管移动和蝶形胶布松动发生率均低于对照组($P<0.01$)。观察组操作前准备时间短于对照组,舒适度和满意度高于对照组($P<0.01$)。**结论** 改良后多功能PICC病员服能减少超声引导下PICC置管患者带管期间导管移动、蝶形胶布松动等并发症,缩短操作准备时间,提高患者舒适度和满意度。

关键词: 经外周静脉穿刺中心静脉置管; 病员服; 导管; 超声引导

中图分类号: R 473 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)04-0071-03

Improvement and application of multifunction patient dress for PICC

Yu Ximei¹, Yao Haixia², Yan Huanjiao¹, Ben Yanli³

(1. Department of Thyropathy and Mammary Disease, 2. Department of Pediatric Surgery, 3. Department of Nursing, Xinjiang Uygur Autonomous Region People's Hospital, Urumchi, Xinjiang, 830001)

ABSTRACT: **Objective** To investigate the improvement measures and application of multifunction patient dress for peripherally inserted central catheter (PICC). **Methods** A total of 254 patients with ultrasound-guided PICC were randomly divided into the control group ($n=124$) and the observation group ($n=130$). Patients in the control group wore normal patient dress while patients in the observation group wore multifunction patient dress. The incidence of catheter movement and butterfly-shaped adhesive dislocation were compared between two groups. The preparation time was recorded and the degree of comfort and satisfaction was evaluated. **Results** The incidence of catheter movement and butterfly-shaped adhesive dislocation was lower in the observation group than that of controls ($P<0.01$). The preparation time before PICC placement was shorter in the observation group than that of controls ($P<0.01$). Patients in the observation group were more comfortable and satisfied with PICC operation compared with those in the control group ($P<0.01$). **Conclusion** Wearing multifunction patient dress can effectively reduce the incidence of catheter movement and butterfly-shaped adhesive dislocation in patients with PICC. It can also reduce the preparation time and improve the comfort degree of patients.

KEY WORDS: peripherally inserted central catheter; patient dress; catheter; ultrasound-guided

经外周静脉穿刺中心静脉置管(PICC)作为一种安全的输液工具,其在临床工作中的使用范围和数量均在逐年增加^[1]。随着护理技术的进

步,超声引导下运用MST置入PICC导管技术在诸多医院被广泛应用,利用B超直视血管进行穿刺,将穿刺点由肘下移至肘上,成功率高,并发症

收稿日期:2017-03-12

基金项目:新疆维吾尔自治区人民医院内科科研项目(20120204)

通信作者:贲艳丽, E-mail:1500542315@qq.com

少,患者舒适度高^[2-4]。传统的 PICC 病员服不能满足肘上置入 PICC 导管患者的需求,每次输液或进行导管维护均需要患者将病员服的袖子卷起或脱去一侧衣袖,易暴露患者隐私,延长操作前的准备时间,反复穿脱衣袖还可引起导管移位或蝶形胶布松动^[5-6]。本院乳腺甲状腺科自 2014 年 6 月设计改良多功能 PICC 病员服,并于 2014 年 7 月在临床使用,取得良好效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2014 年 7 月—2015 年 6 月新疆维吾尔自治区人民医院乳腺甲状腺科行超声引导下 PICC 置管患者 254 例,随机分为对照组 124 例和观察组 130 例。观察组男 3 例,女 123 例;年龄 29~59 岁,平均 (44.01 ± 15.64) 岁;其中汉族 96 例,维吾尔族 24 例,回族 10 例。对照组男 1 例,女 121 例;年龄 30~52 岁,平均 (41.06 ± 10.31) 岁;其中汉族 85 例,维吾尔族 27 例,回族 12 例。2 组性别、年龄、族别等一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组穿着普通病员服,在静脉治疗、肌肉注射、皮下注射及导管维护时将衣袖挽起至肩峰处或脱去一侧衣袖进行操作^[7-8]。观察组穿着改良多功能 PICC 病员服,具体方法如下。①改良后多功能病员服的制作:将沿病员服左右两侧衣袖内侧缝合线由腋下到肘上 2 cm 处设有轴向第一裂缝(7~10 cm),沿第一裂缝的顶端向肩峰方向设计径向第二裂缝(5 cm),第一裂缝及第二裂缝的两侧使用拉链连接(见图 1),拉链内侧有衬布,避免与皮肤或导管直接接触。②操作:当需要输液时只需打开第二裂缝处的连接件(见图 2),取出正压接头连通即可。当需要进行导管维护、观察穿刺部位的皮肤情况或进行三角肌肌肉或皮下注射时,打开连接件通过袖子上设计的第一、第二裂缝暴露相应位置进行操作即可,避免了反复穿脱衣袖碰触内置导管的外露部分,造成意外牵引,引起导管移位或蝶形胶布松动。

1.3 观察指标

观察 2 组导管移动、蝶形固定胶布松动情况,比较 2 组操作前准备时间、舒适度及满意度。舒适度和满意度采用医院自制量表评价。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 15.0 软件,计量资料采用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用独立样本 t 检验,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

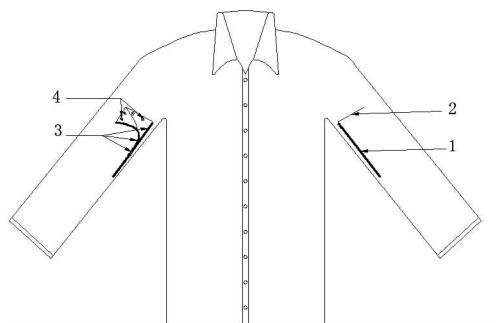


图1 病员服示意图

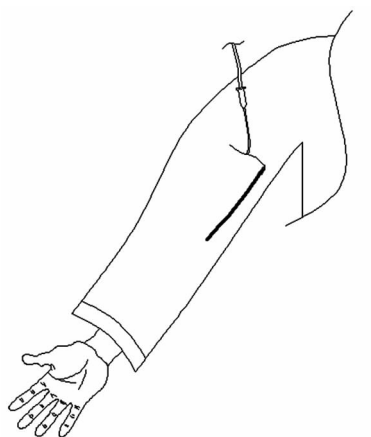


图2 病员服手臂细节图

2 结果

2.1 对照组及观察组比较情况

对照组导管移动发生率 18.55% (23/124), 蝶形胶布松动发生率 87.90% (109/124)。观察组导管移动发生率 3.85% (5/130), 蝶形胶布松动发生率 19.23% (25/130)。观察组导管移动和蝶形胶布松动发生率均低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$)。

2.2 2 组操作前准备时间、舒适度和满意度比较

对照组操作前准备时间 (120.01 ± 3.26) s, 舒适度 65.32% (81/124), 满意度 89.52% (111/124)。观察组操作前准备时间 (35.02 ± 2.91) s, 舒适度 86.15% (112/130), 满意度 99.23% (129/130)。观察组操作前准备时间短于对照组,舒适度和满意度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$)。

3 讨论

杨旭女^[9]研究表明,导管脱落或移动主要由

于固定不妥、肢体过度活动、外力牵拉不当所致。本研究结果中,对照组发生导管移动 23 例,蝶形胶布松动 109 例,可见传统的病员服对 PICC 置管的操作具有很大的限制性。本研综合分析以往传统病员服的弊端,设计并改 PICC 病员服,设置了第一裂缝和第二裂缝,当输液时只需打开第二裂缝处的连接件,取出正压接头连通即可;当要进行导管维护、观察穿刺部位的皮肤情况或需要进行三角肌肌肉或皮下注射时,可通过袖子上的第一、第二裂缝打开连接件暴露相应位置进行操作即可,这样避免反复穿脱衣袖或卷起衣袖碰触内置导管的外露部分,造成意外牵拉,引起导管移位或暴露患者隐私。PICC 置管后,需用 10 cm × 12 cm 的透明敷料贴固定导管,为避免贴膜沿外露导管处卷边,需折碟形胶布固定一条,横形胶布固定一条,穿传统病员服无论输液或导管维护均需卷起衣袖,或脱掉衣袖,反复的牵拉导管外露部分则易引起蝶形固定胶布松动,透明敷料贴卷边等问题^[10-11]。本研究采用改良后的多功能 PICC 病员服后的结果显示,观察组导管移动发生率 3.85% (5/130),蝶形胶布松动发生率 19.23% (25/130),均低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.01$),说明改良后的多功能 PICC 病员服在操作过程中减少了对导管的牵拉、触碰,蝶形胶布松动的不良现象得到明显改善。传统的病员服无论是输液还是导管维护、三角肌肌肉注射等,均需卷起衣袖或脱去一侧衣袖,操作前准备时间长,且易暴露患者隐私,而改良后的多功能病员服输液时只需打开相应裂缝的连接件即可,很大程度上简化了操作程序,且保护了患者隐私^[12]。本研究结果显示,观察组操作前准备时间短于对照组,舒适度和满意度高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.01$),由此可见,改良后的 PICC 病员服其设

计更符合医患的双方需求,既缩短了操作时间,又体现了以患者为中心的护理理念。

参考文献

- [1] 张春秀,赵士琴,于晓倩. 自制病员服上衣在 PICC 带管病人中的应用[J]. 全科护理, 2009, 7(27): 2477.
- [2] 田庆,严云丽,左杰. 血管超声引导下运用 MST 技术行 PICC 置管效果观察[J]. 齐鲁护理杂志, 2010, 16(26): 56-57.
- [3] 袁忠,湛永毅. 超声引导下微插管鞘技术置入 PICC 失败的原因分析及对策[J]. 中华临床营养杂志, 2012, 20(2): 124-125.
- [4] 范育英,陈林敏,何艳,等. 超声引导下改良塞丁格技术置入 PICC 的培训与效果分析[J]. 现代临床护理, 2014, 13(9): 67-70.
- [5] 罗江山,曾丽. PICC 带管病人病员服的改进[J]. 全科护理, 2014, 12(12): 152.
- [6] 韩玲. PICC 置管患者病员服的设计与临床应用[J]. 贵阳中医学院学报, 2012, 34(5): 240-241.
- [7] 李丽萍,孙丽凯. 外周静脉穿刺中心静脉置管患者病员服的制作与应用[J]. 中国实用护理杂志, 2008, 24(18): 74.
- [8] 高伟,张波. 新型 PICC 病人服的设计及应用[J]. 护理研究, 2016, 30(2): 230-232.
- [9] 杨旭女. 化疗患者 PICC 应用中常见并发症的护理[J]. 现代实用医学, 2008, 20(6): 491-492.
- [10] 韩玲,王蓓,王莉莉. 乳腺癌术后 PICC 置管患者专用病员服的制作与应用[J]. 护理学报, 2013, 20(2): 76-78.
- [11] 王靖,侯芳. 昏迷伴气管切开患者病员服上衣的设计与应用[J]. 中华现代护理杂志, 2015, 21(16): 1938-1938.
- [12] 王婷,王晓庆,张波. PICC 置管患者病员服的改进[J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 20(17): 90.

(本文编辑:尹佳杰)