

## 风险护理管理在中心静脉导管留置护理中的有效性分析

李佳萍, 曹艳, 宁春媛, 刘荣梅\*

云南省中医医院 云南昆明

**【摘要】目的** 探讨分析风险护理管理用于中心静脉导管留置护理中的有效性。**方法** 在此次研究中, 随机选取 82 例患者作为研究对象, 均对其实施中心静脉导管留置治疗。同时, 根据“随机数字法”对 82 例患者分组, 分配为 2 个小组, 一组为对照组, 护理期间实施常规护理管理, 另一组为观察组, 实施风险护理管理, 每组均分配 41 例患者, 并对比两组的护理风险事件发生率。**结果** 中心静脉导管留置护理期间, 观察组、对照组分别出现 2 例、8 例风险事件, 风险事件发生率分别为 4.87%、29.26%, 其中观察组更低 ( $P < 0.05$ )。**结论** 于中心静脉导管留置护理中实施风险护理管理有助于预防风险事件、提高护理质量。

**【关键词】** 中心静脉导管; 留置护理; 风险护理管理; 有效性

**【收稿日期】** 2024 年 3 月 10 日

**【出刊日期】** 2024 年 4 月 15 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240144

### Effectiveness analysis of risk nursing management in central venous catheter indwelling nursing

Jiaping Li, Yan Cao, Chunyuan Ning, Rongmei Liu\*

Department of Encephalopathy, Yunnan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective** To explore and analyze the effectiveness of risk nursing management in central venous catheter indwelling care. **Methods** In this study, 82 patients were randomly selected as research objects, and all of them were treated with central venous catheter indwelling. At the same time, 82 patients were divided into 2 groups according to the "random number method", one group was the control group, and routine nursing management was implemented during nursing, and the other group was the observation group, and risk nursing management was implemented. Each group was assigned 41 patients, and the incidence of nursing risk events was compared between the two groups. **Results** During the period of central venous catheter indwelling nursing, there were 2 cases of risk events in the observation group and 8 cases in the control group, and the incidence of risk events were 4.87% and 29.26%, respectively, which was lower in the observation group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The implementation of risk nursing management in central venous catheter indwelling nursing is helpful to prevent risk events and improve nursing quality.

**【Keywords】** Central venous catheter; Indwelling nursing; Risk nursing management; Effectiveness

中心静脉导管的普及大大提高了用药便捷性, 可减轻患者痛苦。但是随着中心静脉导管应用范围的逐步增加, 也暴露出了一定的不足, 许多患者在中心静脉导管留置护理期间可能因多因素引起意外风险, 如导管脱落、导管阻塞、局部感染等, 这均会对患者生理、心理上造成损害, 不利于保障患者整体安全性。目前, 临床上愈加关注中心静脉导管留置护理质量, 而且从实际情况看, 常规护理管理模式效果相对一般, 无法真正贴合留置中心静脉导管患者的临床特点, 因此需要结合此类患者临床特点、明确留置护理期间的风险因素, 进而制定针对性的风险管理措施, 以帮助预防风险

事件、提高护理质量<sup>[1]</sup>。鉴于此, 在以下研究中便围绕风险护理管理在中心静脉导管留置护理中的应用有效性进行探讨分析。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本次选取研究对象 82 例, 均是我院在 2023 年 1 月至 12 月期间收治, 将其随机分配为 2 组, 每组 41 例, 分别为对照组、观察组。对两组患者的基本资料进行简单分析, 具体指标包括男女比例、年龄范围、平均年龄, 对照组分别为 21:20、23-79 岁、(49.58±3.93) 岁; 观察组以上指标分别为 23:18、22-75 岁、(48.05

\*通讯作者: 刘荣梅

±3.77)岁。对比可见两组患者的基本资料差异无统计学意义( $P>0.05$ )。并且所有患者均自愿参与研究,意识清晰,可正常沟通,不存在严重脏器疾病或合并全身感染。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

本组应实施常规护理管理,加强体征监护、吸氧护理,并配合实施用药指导和健康教育。

### 1.2.2 观察组

本组实施风险护理管理。

(1)置管前管理:患者情况存在个体差异,进行中心静脉导管置管前护士应详细了解患者情况,进行体格检查、实验室检查,以评估患者是否适合使用中心静脉导管。若患者存在免疫抑制、凝血机制障碍则禁止使用该导管;置管前,应重点评估血管情况,尽量选择较粗、弹性好的血管;同时,还应重视对患者进行健康教育,如可简单易懂的介绍留置中心静脉导管的的目的、流程、优势等,还应告知患者相关注意事项以及常见的不良事件,使患者可提前做好心理准备。

(2)规范操作:在进行中心静脉导管留置操作时,负责穿刺操作的护士应严格落实无菌操作规范,尽可能一次穿刺成功;完成穿刺后告知患者避免过度活动穿刺侧肢体,还应适当采取局部加压包扎,定时巡视、检查穿刺部位是否出现血肿、渗血情况,同时告知患者在穿刺24h后方可适当做肢体屈伸活动;每次使用中心静脉导管输液后均需严格执行封管操作,一般需使用脉冲式封管法,应保持导管有足够的正压。部分情况下可能出现静脉滴注不畅的问题,对此护士应采取注射器回抽用于改善,严防栓塞问题,而且在冲管时应避免使用 $<5\text{mL}$ 的注射器;护士不仅需要定时检查导管情况,还应每24h更换1次敷料,并检查是否存在出血情况,如若在巡视时发现出血情况,应立即更换敷料,尽量选择透明、透气好、弹性佳的敷贴<sup>[2]</sup>。

(3)质量管理:应在科室内成立质量管理小组,科室护士长担任组长,在科室内选取工作经验丰富的

护士作为小组成员;小组应定期在科室内组织质量管理学习,使护士可树立质量管理意识,掌握中心静脉导管留置护理的相关专业知识;同时,质量管理小组还应定期或不定期抽查,检查中心静脉导管留置患者的相关护理操作是否完全落实,并及时发现问题、指出问题、解决问题,还需将中心静脉导管留置护理情况与护士的个人奖金及年终奖挂钩,以此提升护士对导管留置护理的重视度。

(4)加强置管后宣教:中心静脉导管的相关护理风险事件较多,在完成导管留置后,护士依然需要对患者进行健康教育,如采用健康宣传手册、视频、图片等方式进行宣教,使患者、家属均可了解中心静脉导管留置护理的相关技巧。同时,护士在巡视时还可检查患者和家属对导管护理技巧的掌握情况,以便于及时纠正不足。

## 1.3 观察指标

统计比较两组的风险事件发生率,常见风险事件有导管脱落、导管阻塞、置管失败、局部感染及心理障碍。

## 1.4 统计学处理

对于本次研究中的所有数据信息均需进行统计学处理,对此可选择SPSS23.0软件作为统计学处理工具。在具体统计学处理过程中会涉及计数资料、计量资料,可分别使用“%”、“均数±标准差”表示,同时还需分别通过“ $\chi^2$ ”、“t”进行检验,确认存在明显统计学意义后可表示为“ $P<0.05$ ”。

## 2 结果

经统计数据显示,实施风险护理管理的观察组风险事件发生率明显低于对照组( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

中心静脉导管在临床上有广泛应用,对提高用药效率、提升临床疗效有积极意义。但是在导管留置护理期间,往往可能因多因素影响引起护理风险事件,不利于保障患者护理安全。据悉,护理因素是引起导管留置护理风险的主要原因之一,

表1 风险事件发生率对比(%)

组别	例数	导管脱落	导管阻塞	置管失败	局部感染	心理障碍	总发生率
观察组	41	1	1	0	0	0	4.87%
对照组	41	4	4	1	2	1	29.26%
$\chi^2$ 值							17.041
P值							0.001

例如护士在置管前并未对患者情况进行全面、详细评估,以至于可能忽略了患者的个体化情况,在穿刺时可能选择了血管弹性较差、整体较细的血管,很容易穿刺失败;亦或者未全面评估患者情况,尤其是对于一些老年患者,很可能因此形成隐患<sup>[3-6]</sup>。鉴于中心静脉导管的重要性,护士应严格落实相关护理操作的规范性,但是在实际情况中,部分护士的护理操作规范性相对不足,且缺乏慎独精神,未树立风险防范意识,因此可能增加风险性。

本次研究期间,探讨了风险护理管理用于中心静脉导管留置护理的效果<sup>[7-12]</sup>。在干预期间,非常注重了解患者的个体情况,如加强体格检查、实验室检查和血管评估,确认患者是否符合中心静脉导管的应用适应证,并可及时发现患者是否存在相关禁忌证<sup>[13-15]</sup>。不仅如此,置管前还对患者、家属实施了针对性的健康教育,使得患者可加深认知、了解相关注意事项。在置管期间,护士严格落实无菌操作规范,告知患者置管后的注意事项,每次用药后严格按照规范进行封管,可显著提高护理规范性;与此同时,本次研究中还建立了质量管理小组,可定时、不定时抽查中心静脉导管留置护理情况,可及时发现问题、解决问题。此外,也在置管后重视健康教育,使患者、家属可提高依从性,学习一些简单的导管护理技巧。如结果表 1 可见,观察组护理风险事件发生率明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )。

就本次研究可见,将风险护理管理用于中心静脉导管留置护理中能够有效预防各种风险事件,并可显著提高导管留置护理质量。

### 参考文献

- [1] 高昊. 儿科护理中小儿静脉留置针置入长度与外套管根部打折率的关系研究 [J]. 中国医药指南, 2022, 20 (16): 171-173.
- [2] 张丽娜, 胡伟, 吴书楷等. 精细化管理在超声引导下观察 PICC 置管维护中的应用价值分析 [J]. 中国现代医生, 2022, 60 (05): 184-188.
- [3] 梁秀兼, 陈英姿, 蔡洵红等. 项目管理在住院患者中心静脉导管非计划性拔管中的应用效果 [J]. 甘肃医药, 2021, 40 (11): 1036-1038.
- [4] 敖丽萍, 杨益龙. 风险管理对老年静脉留置输液患者不良事件发生情况的影响 [J]. 中国当代医药, 2021, 28 (18): 246-248.

- [5] 崔静, 慕华. 护理风险管理在经外周静脉穿刺中心静脉置管治疗的肿瘤患者中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(12):3.
- [6] 张柳燕, 黄果花, 李秋凤. 1 例胸廓出口综合征患者经外周静脉置入中心静脉导管置管反复原发性异位的护理 [J]. 2023(11):222,225.
- [7] 付媛媛. 呼吸内科临床护理风险防范的探讨 [J]. 基础医学理论研究, 2023, 5(4):4-6.
- [8] 吕清莲, 郑强, 傅品祥. 循环质控理念指导下风险预控在预防经外周置入中心静脉导管置管患者导管相关性血流感染中的应用价值 [J]. 中国药物经济学, 2023(9):124-128.
- [9] 操凯, 胥哲, 沈丽佳. 晚期妊娠并发乳腺癌患者建立中心静脉通路的风险管理 1 例 [J]. 加速康复外科杂志, 2023, 6(1):45-48.
- [10] 朱梦, 刘姗姗. 中心静脉导管留置时间对心脏手术后并发症的影响分析 [J]. 医药前沿, 2023, 13(10):16-18.
- [11] 姜慧. 经外周静脉穿刺中心静脉置管术置管患者相关性深静脉血栓的风险因素及预防护理措施分析 [J]. 基层医学论坛, 2024(009):028.
- [12] 殷玉心, 唐长华, 张丽洁, et al. 护士主导的跨学科中心静脉导管维护管理模式的建立及应用 [J]. 国际护理科学 (英文), 2023, 10(3):345-350.
- [13] 韩盼盼, 姜茹鑫, 吴苏. 风险护理管理策略在麻醉重症监护室患者管道脱落中的应用效果探究 [J]. 包头医学, 2023, 47(1):38-40.
- [14] 李晓辉. 集束化护理在 ICU 患者中心静脉导管置管和维护中的应用分析 [J]. 中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生, 2022(9):4.
- [15] 贾丽娜, 王萍, 秦立娥. 集束化护理在血液净化中心静脉导管置管预防感染的作用观察 [J]. 现代诊断与治疗, 2022 (003):033.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS