

点, 争取病人和其家属的理解与配合, 同时亦需要说明注意事项, 防止导管留置期间导管的脱出或扭曲打折; ②保持穿刺部位的干燥清洁, 每天对穿刺点进行消毒和敷贴保护; ③若穿刺部位或静脉发生红肿, 应用硫酸镁湿敷和局部“神灯”理疗; ④如果穿刺部位有脓性分泌物或病人出现不明原因的发热, 白细胞计数升高, 应及时将导管拔出并分段进行细菌培养和药敏试验; ⑤每次停止输液后用肝素钠生理盐水 (每 ml 生理盐水含肝素 10u) 5ml~10ml 封管, 以防止导管腔内形成血栓; ⑥上臂的置管前后要测量周径, 如果上臂周径超过置管前的尺度, 则提示可能已出现静脉炎或渗漏等并发症^[3]。

积极有效地补充血容量无疑是严重烧伤后患者早期救治的前提, 可以极大地改善严重烧伤后延迟复苏的危害^[4]。及时建立通畅的静脉通道, 是重症烧伤患者抢救治疗的重要保障; 根据不同的情况尽早采取外周或中心静脉穿刺置管, 它具有病人痛苦小、护理难度小、留置时间长、有利于输血、补液和抢救用药等优点。

参考文献

- [1] 吴在德. 外科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社. 第五版, 219.
- [2] 许妙清, 陈永中, 闭芬艳, 等. 外周静脉穿刺留置输液在 MEBT/MEBO 治疗小儿烧伤中的应用及护理 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2003.15 (2): 143~145.
- [3] 孟春英. 外周中心静脉置管的护理 25 例 [J]. 实用护理杂志. 2003, 19 (2): 46~47.
- [4] 杨红明, 柴家科, 盛志勇, 等. 严重烧伤延迟复苏后多器官功能障碍综合征的早期防治 [J]. 中国危重病急救医学, 2000, 12 (10). 610~612.

【作者简介】

韩承河 (1965~), 男 (汉族), 山东莱无人, 泰山医学院本科毕业, 山东大学硕士研究生。

李华卿 (1977~), 女 (回族), 山东泰安人, 泰山医学院本科毕业,

侯大鹏 (1976~), 男 (汉族), 山东鱼台人, 山东大学医学院毕业,

(收稿日期: 2003-12-05; 修回日期: 2004-01-29)

深静脉置管在重度烧伤中的应用及护理

罗 玲

【摘要】 目的: 为重度烧伤病人渡过休克关争取有效时间, 减少反复外周浅静脉穿刺的疼痛, 取代传统静脉切开。**方法:** 通过对静脉置管的护理, 控制院内感染的发生, 减少并发症。**结果:** 应用深静脉置管抢救重度烧伤 50 例, 使患者渡过了休克期, 赢得了抢救时间。**结论:** 深静脉置管适用于重度烧伤休克及其他危重病人需长期输液、化疗者。

【关键词】 静脉置管; 重度烧伤; 应用护理

【中图分类号】 R644; R47 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2004) 02-0130-03

The application of retaining deep venipuncture in severe burn treatment and nursing work LUO Ling, The ward of the 3rd Dept. of Surgery, Hospital of Southwest Guizhou Prefecture, Guizhou Province 562400

【Abstract】 Objective: To find a method to replace venesection, to help severely burned patients tie over shock stage and to re-

【作者单位】 黔西南州医院外三病房, 贵州 562400

lieve pains caused by repeated venipuncture. **Method:** Through careful nursing of the severely burned patients with retaining deep venipuncture, hospital infection was controlled and complication incidence reduced. **Result:** 50 cases of severe burn were treated with retaining deep venipuncture, all the patients tied over the shock stage. **Conclusion:** Retaining deep venipuncture is suitable for severely burned patients at shock stage and for those who need long time transfusion.

【Key words】Retaining deep venipuncture; severe burn; nursing

我院从 1998 年至 2003 年, 应用深静脉置管抢救重度烧伤 50 例, 使患者渡过了休克期, 赢得了抢救时间。同时治疗了 10 例对恶性肿瘤化疗患者, 避免了化疗药对外周浅静脉损伤, 取得了较好的医疗护理效应。

一、资料与材料

1. 临床资料: 小儿 23 例, 成人 27 例, 年龄最小 8 月, 最大 60 岁, 男 36 例, 女 14 例。化学烧伤 5 例, 瓦斯爆炸伤 17 例, 均为 II 度烧伤面, 烧伤总面积 25%~50%, 恶性肿瘤化疗 10 例。

2. 材料准备: 德国贝朗公司生产的单腔中心静脉穿刺包, 生理盐水、5ml 空针, 10% 利多长因 10ml, 深静脉穿刺包、肝素帽等。

二、操作方法与结果

1. 颈静脉置管法: 用于成人或无颈部皮肤烧伤的患者。神志清醒合作的患者, 肩部垫高, 头部偏向穿刺对侧, 常规消毒选用的颈静脉区皮肤, 铺无菌巾, 戴无菌手套, 用 10% 利多卡因局部麻醉后, 在胸锁乳头肌前沿中点和颈动脉内侧约 0.5cm 方向同侧乳头处, 边穿刺边回抽, 见有回血时插入导丝, 退出穿刺针, 用扩筒扩张皮肤后, 置入深静脉导管, 缝线固定导管, 盖上无菌纱布, 接通输液管导。

2. 股静脉置管法: 一般用于儿童或颈部皮肤烧伤者, 神志清醒合作患者可直接穿刺置管, 烦躁者用安定镇静后进行。病人取仰卧位, 选择便于操作的位置, 消毒穿刺区, 戴无菌手套, 铺无菌巾, 在腹股沟韧带下 1.5cm~2cm 处, 用 10% 利多卡因 2ml~4ml 局部麻醉后, 用专用穿刺针抽取 2ml~3ml 生理盐水向股动脉搏动内侧 0.5cm 处斜刺与皮肤大约成 35° 角。注意静脉深浅, 边进针边抽回血, 见有回血将导丝插入, 退出穿刺针, 用扩筒扩

张皮肤后, 置入深静脉导管。根据患儿年龄或身材插入导管的长度一般为 1/2~1/3, 不能完全插入, 缝线固定, 盖上无菌敷料粘附。

3. 结果: 所有烧伤病例都穿刺成功, 迅速建立静脉输液通道, 及时补充液体需要量, 迅速改善休克症状, 置管操作时间为 5 分钟~15 分钟, 置管保留时间最长为 3 月, 最短为 7 天。对需长期化疗的其他危重病人的静脉穿刺置管用也获得了最佳效果。

三、讨 论

建立有效的静脉通道, 是重度烧伤患者渡过休克期的基本关键所在。特别是大面积烧伤全身浅静脉损伤, 患者烦躁, 疼痛、血管收缩, 严重烧伤休克期酸碱平衡失调^[1]需要快速补充电解质, 创面大量渗液, 需补充营养及胶体, 蛋白、血浆、脂肪乳等, 为病人减少反复穿刺的疼痛, 深静脉置管代替了浅静脉穿刺困难及传统静脉切开术。同时克服了静脉切开远端予以结扎而影响静脉血回流的缺点^[2], 也避免了涡流、血栓或脓栓的形成^[3]。大面积烧伤特别是小儿烧伤选择股静穿刺较安全, 可避免采用锁骨下静脉穿刺不慎误入胸腔导致气胸的危险。

同时可用穿刺抽取的回血作生化检查, 减少病人多次抽血的痛苦及损伤, 可根据血的鲜红或暗红分辨是否在静脉内, 如在动脉内立即退出, 用碘酒棉纤按压 15 分钟, 避免形成血肿。

护理方面所做的工作是术前向患者及家属讲解置管的目的, 注意事项及益处, 取得合作, 术后要安慰病人使其安心治疗。注意观察导管是否通畅, 避免空气进入导管, 接头处消毒, 用无菌敷料粘附于盖上, 烦躁者及小儿要约束双手, 避免导管脱出。全身及局部观察包括观察病人生命体征变化情况, 颈静脉置管者注意呼吸节律, 出现呼吸困难有

可能误入胸腔导致气胸形成;局部观察有无渗血,渗液及导管及通畅否,体位有无影响,血凝块是否阻塞导管及导管是否打折。

肝素帽的注射口是由一种优质硅胶覆盖封闭的,可供注药或输液 600 次以上,每次应用时必须用无菌纱布包裹固定^[5],下次输液时从消毒处插入。另一种方法是输完液后用 250u/500ml 的肝素盐水 2ml 推入置管内,再盖上肝素帽,关闭开关,次日输液时打开肝素帽,用肝素盐水 2ml 推入后接上输液导管,将肝素帽用 75% 的酒精浸泡消毒,严格无菌操作,防止感染及空气进入。拆线时动作要轻,导管拔出后用无菌纱布按压入口处 5 分钟~15 分钟,嘱病人平卧休息,禁下床活动,短期内不宜活动,避免穿刺处出血。

参考文献

- [1] 孙业祥.严重烧伤病人休克期的酸硷失衡类型及机理的探讨[J].中国烧伤创疡杂志,2003,15(4):282~285.
- [2] 李士民.皮肤切开套管针静脉穿刺置管在烧伤休克的应用[J].2003,15(4):321~322.
- [3] 张向清.临床烧伤学——烧伤休克[M].山东科技出版社,1982.68.
- [4] 黄世英.深静脉置管在小儿烧伤中的应用体会[J].贵州医学,2003.7(2):123~124.
- [5] 应佩秀.股静脉置管术的应用体会[J].护士进修杂志,2003,18(9):861.

【作者简介】

罗玲(1962~),贵州兴义人,大专,主管护师。

(收稿日期:2003-12-29;修回日期:2004-02-05)

中小面积烧伤患者心理因素调查与健康指导

马海勤,张雪芳,成彩琴

【摘要】 目的:通过对 80 例烧伤患者三项心理因素的调查分析,探讨健康教育的意义。方法:对 2003 年 3 月至 10 月间所收治的 80 例烧伤患者进行心理反应观察,分析其思想动态和心理活动,结合每个病人的心理特点进行健康指导。结果:恐惧焦虑 22 例,占 27.50%;对治疗缺乏信心 13 例,占 16.25%;坦然 45 例,占 56.25%。我们针对不同患者心理状况实施不同健康宣教方案,促进了其功能恢复和心理康复,提高了生存质量。结论:通过有针对性的健康指导,最大限度满足了病人的心理需求,使病人在最佳状态接受治疗,护理。

【关键词】 烧伤,再生修复,健康教育

【中图分类号】 R644; R47 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726(2004)01-0132-03

An investigation of the psychological factors of middle and small area burn patients and health guidance MA Hai-qin, Zhang Xue-fang, CHENG Cai-qin, Burns and Wounds Center, Hospital of Changji Prefecture, Xinjiang 831100

【Abstract】 Objective: To explore the significance of health education, through investigation of the three psychological factors of 80 cases of burn. Method: 80 cases of burn treated in our hospital during the period from March to October 2003 were selected to enter this study. The development of their thinking and their psychological activities were analyzed. Result: 22 cases had fear and anxiety, accounted for 27.50%; 13 cases were lack of confidence in the treatment, accounted for 16.25%; 45 cases were calm and at

【作者单位】 昌吉州医院烧伤创疡中心,新疆 831100