

多媒体技术在留置双腔静脉导管血液透析患者居家护理中的应用*

林芸, 苏毅梅, 郭裴燕, 潘燕华

(钦州市第二人民医院肾内科, 广西钦州, 535000)

[摘要] **目的** 探讨多媒体指导在留置透析用双腔静脉导管患者居家护理中的应用效果。**方法** 对 100 例留置透析用双腔静脉导管患者按入院时间先后分成对照组和观察组, 每组各 50 例。对照组实施传统方法指导导管居家护理, 观察组实施个性化多媒体指导导管的居家护理, 观察比较两组患者导管相关并发症的总发生率。**结果** 观察组患者的导管相关性并发症总发生率明显低于对照组, 两组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 应用多媒体指导留置透析导管患者的居家护理, 使患者(或家属)易掌握, 改变患者不良的居家护理方式, 避免(或减少)导管相关并发症的发生。

[关键词] 多媒体; 透析双腔静脉导管; 居家护理

[中图分类号] R473.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2017)01-0053-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.01.015

Application of multimedia in home care to patients with double lumen catheter

Lin Yun, Su Yimei, Guo Peiyan, Pan Yanhua//Modern Clinical Nursing, -2017, 16(1):53.

(Qinzhou Second People's Hospital, Qinzhou 535000, China)

[Abstract] **Objective** To study the effect of multimedia on the home care to the patients with double lumen catheter. **Methods** Totally 100 patients with double lumen catheter for dialysis were divided into control group and observation group according to the registration order, 50 cases in each group. In the control group, the home care was done to nurse the catheter and in the observation group, multimedia was used to guide home care to the catheter. The incidence of catheter-related complications was compared between two groups. **Result** The total rate of catheter-related complications in the observed group was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The multimedia for home care to the catheter for dialysis are easy for the patients to master so that they can change better their home care and avoid (or decrease) catheter-related complications.

[Key words] multimedia; double lumen catheter; home nursing

血液透析是肾功能衰竭患者主要的肾脏替代治疗方法之一。建立和维护有效的血管通路是血液透析顺利进行的前提条件。随着血液透析技术的发展, 留置中心双腔静脉导管作为血管通路在临床上普遍应用, 导管在静脉留置中出现的相关性并发症, 如血栓、流量不佳和感染等影响透析过程的顺利完成^[1]。许璧瑜等^[2]总结导管留置期间并发症的发生率: 导管相关感染 12.38%; 血流不足 9.52%; 导管栓塞 3.81%; 导管脱落 2.22%; 穿刺部位渗血 1.26%。居家护理导管并发症发生率为

28%, 住院导管护理为 16.4%^[3]。为避免和(或)减少导管相关性并发症的发生, 对患者(或家属)实施导管居家护理的健康教学, 且在实施导管居家护理的健康教学中, 传统的教学方式已不能满足健康教学的需要, 而多媒体技术把图、文、声进行有效组合, 使抽象的知识形象化, 高难度的内容分解化, 使枯燥的教学课堂生动化^[4]。2014 年 5 月-2015 年 10 月笔者使用多媒体技术指导留置透析双腔静脉导管患者的居家护理, 现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2013 年 1 月-2014 年 4 月在本科行维持性血液透析的 50 例患者为对照组, 其中男 20 例, 女 30 例, 年龄 15~78 岁, 平均 (54.5 ± 4.94) 岁。长期

[基金项目] * 本课题为广西钦州市科学研究与技术开发计划项目, 项目编号为 20140712。

[收稿日期] 2016-08-15

[作者简介] 林芸(1975-), 女, 广西钦州人, 副主任护师, 本科, 主要从事血液净化护理工作。

留置导管者 20 例,临时留置导管者 30 例。文化程度:高中及以上 11 例,高中以下 39 例。选择 2014 年 5 月-2015 年 10 月在本科血透室行维持性血液透析患者 50 例为观察组,其中男 27 例,女 23 例,年龄 18~76 岁,平均 (55.5 ± 0.31) 岁。长期留置导管 25 例,临时留置导管 25 例。文化程度:高中及以上 12 例,高中以下 38 例。两组一般资料比较,差异无统计学意义(均 $P > 0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准与排除标准

纳入标准:意识清楚,语言表达自如,无视力、听力障碍,肢体活动自如,自愿配合本研究,能按要求执行研究的操作并及时反馈效果者。排除标准:意识不清、失语、失聪、视力障碍、肢体瘫痪、不能配合本研究者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 对照组患者采用传统指导方法,首先应用口头讲解留置导管意义、居家护理对导管维护重要性,住院期间行导管护理时,让患者及家属观看、学习,出院时将居家换药步骤、居家护理注意事项等打印成纸质的书、报刊、健康教育宣传单发放。发现有导管相关性并发症发生时,除临床治疗、护理外,嘱咐患者及家属积极配合导管的居家维护,改变不良的护理方式、及时执行居家换药操作。

1.3.2 观察组 观察组患者采用多媒体技术指导方法,首次置管术前 1~3 d 由责任护士使用评估表评估患者的日常生活习惯、不良生活习惯、对导管相关知识的掌握程度,根据评价情况给予留置透析静脉导管的相关知识的 PPT 讲解和播放 1 次居家换药视频(自行摄制和剪辑)。置管术后 1 周内给予 2~3 次导管居家换药的视频指导培训。有使用造口袋淋浴要求的患者出院前观看洗澡技巧及使用造口袋淋浴的方法及步骤的视频及医患一对一的实际操作培训 1 次。每次培训后 3~5 d 评价培训效果,若没完全掌握者继续加强视频指导。其次定期召开医患座谈会,先共同学习 PPT 及视频内容,然后病友之间和医患之间相互交流、沟通,最后总结、改进。

1.3.2.1 PPT 的内容构成 (1)留置导管的基础知识:①选择置管的静脉有颈内静脉、锁骨下静脉和

股静脉。患者病情允许情况下首选锁骨下静脉;②导管的选择一种是不带涤纶套的临时导管,建议使用 1~4 周^[5],另一种是可用 9~38 个月的带涤纶套经隧道的长期导管^[5]。③留置导管的要求。④留置导管可能出现的并发症,中心静脉导管相关的并发症有:各种原因导致的堵管、血栓、血肿、感染、脱管、心律失常等^[6]。(2)容易造成导管污染的不良行为:①天气热,出汗多或沐浴时淋湿穿刺点敷料,未及时消毒穿刺点,更换敷料或更换敷料不符合消毒要求导致导管感染;②对贴敷料处感到不适而经常抓、挠、抠、揭导致导管感染或临时导管脱落;③毛巾应专人专用,最好能做到部位固定使用,以避免交叉感染。(3)掌握手臂活动的方法及注意事项:置管侧手臂因置管后对血液循环有所影响,部分人手臂会肿胀,因此,宜抬手高于心脏小幅度活动,促进血液回流;注意手臂不要大幅度、用力摇摆、甩动;不能因为手臂的肿胀、疼痛而不进行手臂活动,指导家属托住患者手臂,协助轻微活动。(4)掌握穿脱衣服的方法及注意事项:穿戴衣物不能过紧,最好是穿对襟、宽松的棉质衣服;注意穿衣服时先穿置管侧,脱衣服是先脱非置管侧;穿脱衣服时注意尽量不要牵拉到导管;睡眠时不要侧睡于置管侧,以免引起置管侧血液循环障碍及牵拉导管。

1.3.2.2 视频的内容构成 ①居家消毒换药操作的步骤及注意事项:及时为患者消毒换药,换药时患者戴口罩,操作者戴口罩、帽子,戴手套,在导管下铺垫巾,用无菌棉签沾茂康碘消毒液消毒穿刺点及周围 8cm 以上的皮肤和整条导管,待消毒液干燥后可涂百多邦药膏于穿刺点,贴上无菌敷料,双腔管用方纱缠绕,再用胶布固定于皮肤上。②洗澡技巧及使用造口袋淋浴的方法步骤:根据个人情况选择洗澡的方式,如临时导管者应选择穿刺部位周围擦浴;留置长期导管者,可用造口袋保护好穿刺部位和导管,直接淋浴,洗完澡后拆下造口袋,消毒导管,继续贴无菌敷料,防止导管感染。视频由护士给患者进行示范操作,配上文字和语音解说,包括操作目的、注意事项及操作要点等。

1.4 观察指标

观察居家期间患者导管相关性并发症的总发生

率,包括导管感染、导管出血、导管脱落、血栓形成、管道堵塞,总发生率=总并发症例数/总例数。

1.5 统计学方法

数据采用 SPSS18.0 统计软件进行统计学处理,计数资料采用 χ^2 检验。检验标准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

干预后两组患者导管相关性并发症的发生率比较见表 1。由表 1 可见,干预后观察组患者导管相关性并发症总发生率明显低于对照组,两组比较,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

表 1 两组患者发生导管相关性并发症比较 (n)

组别	n	感染	出血	脱落	血栓形成	堵塞	总发生率/%
对照组	50	7	1	2	3	3	16(32.00)
观察组	50	1	0	0	1	1	3(6.00)
χ^2							10.98
P							0.001

3 讨论

3.1 多媒体技术在患者健康教育中的应用

多媒体技术是利用计算机对数字化的文字、图形、图片、动画、声音以及视频等媒体信息进行处理、分析、传输以及交互应用的技术^[7]。人们可以通过多种网络和设备对多媒体信息进行访问,并提出信息访问的自适性和个性化要求^[8]。应用多媒体视频教学指导,能增强操作演示的直观性,将重要易忽略的部分在视频中展示,规范了操作的细节^[9]。王莉敏等^[10]将操作视频运用于进行胰岛素注射糖尿病患者手卫生知识和健康教育中,有效激发学生的学习动力,将单调、枯燥的示教转变成活跃、快乐的学习。孙书春等^[11]将视频用于患者 HBT 检查,提高了患者配合程度和满意度。

3.2 多媒体技术在留置双腔静脉导管患者居家护理的应用效果分析

患者血液透析间歇期间带导管回家,部分患者由于对导管维护知识掌握不足,不能正确实施居家护理,反复发生导管感染等并发症。对照组患者应用传统方法指导,只能在住院期间的临床操作

及出院后纸质的健康教育手册学习导管的居家护理。该部分知识抽象,尤其居家换药操作方法和步骤难掌握,患者或家属无兴趣学习纸质健康教育手册,没能实施有效的导管居家护理。

观察组患者采用多媒体技术其导管相关性并发症低于对照组,原因分析如下:应用多媒体技术,把留置透析用双腔导管的知识图、文、声进行有效组合制作成 PPT 和视频,使抽象的知识形象化;应用电脑或投影仪播放,激发了学生的学习动力,使枯燥的健康教育教学课堂生动化。视频将高难度的内分解化,把复杂的居家换药操作、洗澡技巧用“身临其境”的形式展示,增强了操作的直观性,使患者及其家属容易掌握。患者及家属认识到导管居家护理的重要性并掌握居家护理的方法和技巧后,患者实施正确的导管居家护理,从而避免或减少导管相关性并发症的发生。

4 结论

本研究表明应用多媒体指导留置透析导管患者的居家护理,患者(或家属)易掌握,改变患者不良的居家护理方式,避免和(或)减少导管相关性并发症的发生,保障血液透析治疗过程的顺利进行,提高患者的生活质量。应用多媒体指导留置透析用双腔静脉导管患者的居家护理,是一项成本低、效益好、易掌握导管健康教育技术方法,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 叶朝阳.带涤纶套中央静脉留置导管的选择应用与并发症防治[J].中国血液净化,2007,12(7):365-368.
- [2] 许璧瑜,郑勋华,王饶萍.血液透析患者中心静脉留置导管并发症的护理[J].当代护士,2008(5):54-55.
- [3] 张晓蓉,徐元英,龚宝珠,等.肿瘤病人 PICC 置管主要并发症及其相关因素分析[J].全科护理,2009,7(13):1150-1151.
- [4] 牛亚莉.多媒体技术在健康教学中的应用研究[J].电化教育研究,2009(8):74-85.
- [5] 林蓉,熊晓红,文艳秋.血透患者双腔静脉留置导管的护理进展[J].西部医学,2011,23(4):782-783.
- [6] 霍建秋.中心静脉导管的常见并发症及处理[J].世界最新医学信息文摘,2015(74):46-48.
- [7] 将树强,马思伟,张史梁,等.多媒体技术发展报告[M].北京:机械工业出版社,2009:128.