株(3.75%),其他菌 10 株(12.5%)。

3 讨 论

3.1 移液器带菌量多且使用频繁,在造成手污染的同时,容易对患者形成二次细菌感染,所以应加强对移液器的消毒管理^[2]。

3.2 定期清洁移液器,用 75%乙醇即可,主要擦拭手柄、弹射器及白套筒外部,既可以保持美观,又降低了对样品产生污染的可能性^[3]。通过作者的临床实践,以上方式处理后,移液器平均细菌菌落计数下降至 5 cfu/cm²。若使用过程中发生严重污染应用“84”消毒液浸泡处理。

参考文献

- [1] 何红燕,林伟青,黄雪琴.手污染的控制与医院感染的预防[J].中华医院感染学杂志,2008,18(10):1407-0409.
- [2] 徐晓静,赵李祥.浅谈移液器的维护与保养[J].实验室科学,2011,14(1):156-157.
- [3] 黄余清,刘其蒙.一次性医疗用品细菌监测的意义[J].检验医学与临床,2007,4(11):1116.

(收稿日期:2011-09-27)

规范 PICC 技术管理 确保护理安全

赵 静(重庆市铜梁县人民医院 402560)

【关键词】 经外周置入中心静脉导管; 静脉通路; 护理

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.06.083 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)06-0767-01

本院于 2001 年开始在肿瘤科使用经外周置入中心静脉导管(PICC)技术。近年来,随着对 PICC 优越性的认识,该项技术在临床运用越来越广泛。为降低护理风险,确保患者安全,本院制订了一系列措施,规范了 PICC 护理技术管理。

1 PICC 存在问题

本院部分科室开展 PICC 技术时间较长,已有较成熟的管理经验。多数科室尚未开展,部分科室有他科带入的 PICC 导管,护理也不规范,存在护理安全隐患。

1.1 技术准入不规范 护理部没有明确的 PICC 准入制度,有的科室护士在未经正规培训情况下即进行操作。

1.2 操作流程不规范 各科室在实施 PICC 技术时,使用的知情同意书内容不统一,没有系统的健康教育、护理常规、患者生活指导、穿刺记录、观察记录等内容。

1.3 相关信息不畅通 各科室均按照自己的方式进行护理,相互间没有交流,没有统一的护理程序。

2 改进方法

2.1 建立 PICC 管理组织,培训 PICC 护理骨干

2.1.1 PICC 专家组 成立了由肿瘤科、儿科、神经外科、重症监护室(ICU)护士长、护理部人员组成的 PICC 专家小组,明确专家小组成员职责,对全院 PICC 护理技术进行管理。专家小组定期活动,讨论临床出现的困难和问题,改进流程。

2.1.2 PICC 护理骨干 各科室指定一至两名动手能力强、心理素质好的护士为 PICC 技术骨干和联络员,在科室开展 PICC 护理技术。

2.1.3 PICC 培训班 举办 PICC 培训班,提高对护士 PICC 技术的认知度。培训方式为专家授课、床旁演练、学习讨论。请 PICC 产品专员讲解相关理论知识;由院内经过培训能熟练操作护士进行真人操作,增加感性认识;对所学所见进行讨论,认识 PICC 的优点、操作常规流程、规范的护理在防范护理风险的重要作用。半年组织一至两次经验交流,由专家小组成员答疑解惑。

2.2 制订 PICC 全程标准化护理流程

2.2.1 根据医院实际,并吸取众家所长,制订“PICC 知情同意

书”、护理常规、PICC 观察护理记录、健康教育、“PICC 带管出院同意书”、“PICC 带管出院护理手册”。

2.2.2 PICC 操作流程 包括 PICC 适应证和禁忌证;穿刺前评估患者病情、血管情况;置管前向患者或家属告知健康教育内容;签订知情同意书;操作标准;置管成功后患者的健康教育;管道标志;带管出院规定等。

2.2.3 开展 PICC 要求 规定各科室新开展 PICC 技术时,应事前以书面或电话的形式报告护理部,由护理部组织 PICC 专家小组成员到现场进行技术指导;未进行过 PICC 操作的护士,必须在 PICC 专家小组指导下,成功穿刺 5 例,考核合格后才能独立进行操作。

3 体 会

PICC 相对于传统的中心静脉导管而言,是一种安全、性价比高、并发症少的中心静脉通路^[1]。PICC 技术也越来越多地被护理人员所掌握,但是随着该项技术的普及,如何规范技术管理,减少并发症和各种原因导致的非计划拔除 PICC 管,减少护患纠纷,成为护理管理者思考的问题^[2-4]。作者认为:护士不仅要会穿刺,还要懂护理、善教育。本院 PICC 专家小组根据临床实践与制定的流程和措施为临床提供了指导,护理人员在工作中减少了盲目性,增强可操作性,确保了护理安全。

参考文献

- [1] 赵林芳.国内外输液小组与 PICC 管理研究进展[J].中国护理管理,2009,9(2):5-9.
- [2] 尚娜.PICC 置管术后并发症的防护措施[J].检验医学与临床,2010,7(21):2406-2407.
- [3] 李冬梅,朱建英.PICC 质量评价的现状与思考[J].护理学杂志,2011,26(2):94-95.
- [4] 张晓菊,陆箴琦.超声导引结合改良塞丁格技术行上臂 PICC 置入与盲穿置管的比较[J].中华护理杂志,2011,46(1):42-44.

(收稿日期:2011-09-23)