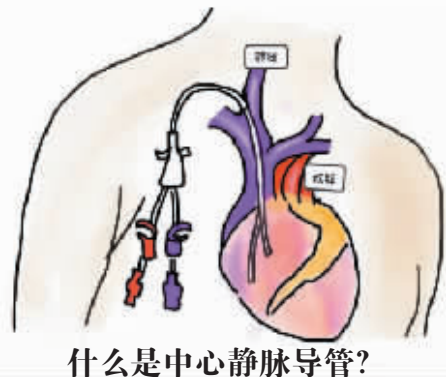




中心静脉导管在重症护理中的作用

重症医学科是指重症监测治疗及护理病房或是加强医疗病区的深切治疗部门,是医院中比较特殊的组织结构,是急重症患者集中监护治疗的场所。由于重症监护室中患者疾病比较严重,通常需要输液治疗,但由于患者长时间卧床或营养缺乏,上肢血管或下肢的血管都很难找到,临床上各种侵入性管路操作也逐渐增多。中心静脉穿刺留置导管(Central Venous Catheter, 即 CVC)是重症治疗常用的操作技术之一,在危重患者的抢救中应用也越来越广泛,保证了患者及时用药(输注高渗液、化疗药),监测血流动力学及肠外营养支持,目前已扩展到快速建立血液透析通路,引流胸腔以及心包积液,治疗气胸等各个方面。那么,什么是中心静脉导管?它在重症护理中的作用是什么?本文对此进行分析。



什么是中心静脉导管?

中心静脉导管主要是指将输液管路放置在患者大静脉中的一种输液管路,由于人体内大静脉的血流速度较快,可以迅速地药物进行稀释,避免药物对体内的血管产生刺激,减少静脉炎等并发症发生。而中心静脉导管通常是从患者锁骨下静脉、颈内静脉以及股静脉等大静脉进行管路的放置,药液进入体内的部位也由输液针头所在的外周静脉而直接调整为中心静脉,比如上腔静脉及股静脉等大静脉处。正是因为中心静脉导管具有了这些特点,中心静脉导管在临床应用中也就有了超出传统意义上单纯输液的作用。

中心静脉导管的用途

1. 在对患者进行治疗时,中心静脉导管可以测量中心静脉压,并且对患者所需的补液量进行详细评估。
2. 对于需要长期给予营养支持的患者而言,通过中心静脉导管可以很

好地将营养液输入体内,以便长时间给予患者肠外营养。

3. 对于长期需要输注液体的患者而言,建立中心静脉导管可方便患者长期大量且快速地静脉输液。

4. 对于需要输入化疗类等刺激性药物的患者而言,建立中心静脉导管可有效防止静脉炎的发生。

中心静脉置管在重症护理中的作用

中心静脉导管在重症护理中发挥着重要的护理作用。对于重症监护室患者而言,中心静脉导管的建立,有助于确保药物、液体以及其他治疗手段的准确输送至血管内,以达到维护患者的生命体征稳定等多种作用及目的。而在重症护理中,中心静脉导管的主要作用包括以下几点。

1. 快速输液和输血 CVC 使医生能够迅速将大量液体、药物和血液制品输送至患者体内。这对于保持患者的循环血量和治疗休克、脓毒症等严重疾病至关重要。
2. 监测中心静脉压(CVP) 通过 CVC, 医生可以测量中心静脉压,以评估患者的血流动力学状况。CVP 有助于指导液体复苏和评估血容量。
3. 管理高渗药物 CVC 允许医生向患者体内输送高渗药物,如化疗药物,以减少药物对周围组织的损伤。
4. 采集血液样本 CVC 为医生提供

了方便的途径,定期采集患者血液样本进行实验室检测,以监测患者的生理状况和病情进展。

5. 辅助其他治疗手段 CVC 还可以用于辅助其他治疗手段,如连续肾脏替代治疗(CRRT)或体外膜肺氧合(ECMO),以提高患者的生存率和预后。

如何维护中心静脉导管?

1. 在进行置管前,为预防 PICC(由外周至中心的静脉置管术)导管发生堵塞情况,应先确认管道是否通畅,采用 10 毫升的 0.9%氯化钠注射液进行管道冲洗,确保导管通畅后再开始进行静脉输液;输液结束后,采用脉冲方式将 20 毫升的氯化钠注射液进行管道冲洗,并使用 5 毫升肝素钠一边推注一边分离,冲管结束后进行封管,应用碘伏或酒精对置管中的肝素帽进行消毒。

2. 观察患者身上所有的管道是否滑脱,是否连接正确,每日更换穿刺点敷料,观察有无渗血、漏液等不良情况发生,在操作过程中严格遵守无菌原则,保证接头连接是否稳定及牢固,减少出现导管阻塞等并发症发生。

总之,中心静脉导管在重症护理中发挥着重要作用,有助于提高患者的治疗效果和生存率。然而,CVC 的使用也会带来一定的风险,如感染、血栓形成等并发症,因此需在严密的监测和管理下进行。

北流市人民医院 陈美新

脑出血怎么康复?

脑出血指的是非外伤性脑实质内出血,该病发病率高,可能会使病人残疾,严重的会危及生命。很多病人即使手术成功,仍然会落下一些或大或小的后遗症,比如肢体功能障碍或者言语不利等,对后期的日常生活有着很大的影响。近些年来,康复治疗不断发展,逐渐被人们重视,因此,脑出血患者的康复治疗显得尤为重要,具体来说主要有以下三种。

高压氧治疗

脑出血患者在病情稳定过后可以进行高压氧治疗,高压氧能够很明显地增加血氧的含量,血氧产生分化,可以增加脑组织中毛细血管的弥散距离,从而纠正脑组织中的缺氧状态,使由于缺氧而受损的脑组织获得修复。除此之外,高压氧还可以使受到损伤的神经得到修复和再生,实现神经修复作用,可以促进血管新生,有助于脑血管中心侧支循环的建立。

对于脑出血患者,高压氧可以在一定程度上减轻由于脑出血而引起的脑水肿,达到降低颅压的目的;它还可以清除氧自由基,从而减轻脑出血后由于缺血而引起的自由基对脑组织的损伤。高压氧有利于脑出血患者神经功能的修复,但高压氧治疗还需要更加谨慎一点,即使脑出血患者病情得到稳定,还应该检查一下患者是否有上呼吸道感染或者发烧,保证患者的鼻咽鼓管是通畅的,并且没有活动性出血的情况。

肢体功能锻炼

很多脑出血患者在治疗后有肢

体偏瘫的症状,这是由于脑出血极易引起脑组织损伤,为了防止这类患者后期有严重的后遗症,可以通过运动康复训练,也就是肢体功能锻炼的方法去促进肢体功能的恢复。

脑出血患者可以在医生的指导下做太极拳、脚踏车以及手功能方面的运动,切勿盲目运动。有一些脑出血患者,出血较少,一般他们的肢体运动功能障碍并没有特别明显,打太极拳就比较合适,太极拳运动本身比较柔和,很有利于四肢的协调功能恢复,对疾病的恢复很有好处。但是我们知道,很多脑出血患者的偏瘫会相对来说严重一些,也就是一侧的上下肢功能障碍,而脚踏车的运动恰好可以使人体下肢的关节和肌肉进行活动,以至于能够改善下肢的控制功能,保证关节的活动范围,进而提高患者肌肉的力量,改善偏瘫。至于手功能的运动,由于手对我们来说很重要,可以说很少有时候不会用到手,倘若手部功能不能恢复正常,那很难进行正常生活。脑出血患者就很容易在手功能方面产生异常情况,一般情况需要对他们的手部进

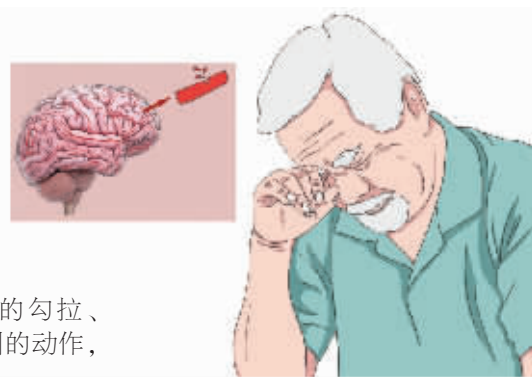
行针对性的训练,比如手的勾拉、抓握以及侧捏等平时会用到的动作,有利于手部功能的恢复。

肢体功能锻炼的恢复是漫长而痛苦的,患者在脑出血后脑组织出现损伤,四肢力量变弱,锻炼的时候不仅身体痛苦,精神上同样痛苦,毕竟每个人都不想后半辈子坐在轮椅上或者是躺在床上,只能被家人照顾,而且脑出血患者也没有固定的年龄段,很多人还是家庭的顶梁柱。要遵循医生的指导,努力坚持功能锻炼,回到正常人的生活。

物理治疗

脑出血作为一种心脑血管疾病,我们应更科学地进行治疗和护理,只有这样,才能使患者更早地康复,减少后续带来的不必要麻烦。脑出血极有可能是脑部的细胞出现了原发性的病变,造成颅脑的血液循环发生异常,然后引起的一类颅脑疾病。因此,除去一些必要的运动锻炼之外,物理治疗也显得尤为重要。

一般的物理治疗有针灸、推拿以及电疗等。患者处于康复阶段时,可以借助针灸颅脑穴位等其他办法进行辅助治疗,对脑内经络进行疏



通,也可以调节脑内血液的基础循环,进而调节颅脑细胞的受损组织恢复情况,以此来减轻对患者正常生理活动带来的影响。按摩还可以改善患者肢体的血液循环,有助于患者四肢功能的恢复,用来防止肌肉会出现萎缩的情况。还有一些脑出血患者最常用的物理治疗是用生理盐水擦拭患者的腹股沟、腋窝等一些大动脉经过的部位,原因是这类患者往往会有中枢性发热的情况,通过擦拭来保证他们的体温正常。还可以给患者吸氧,使患者的氧饱和度大概维持在 94%以上,以此来保证脑部的组织不会因为缺氧而造成坏死的情况。物理治疗还有很多种,当然目的都是为了脑出血患者的康复治疗。

由于脑出血患者还常常有认知、意识、吞咽等功能会发生障碍,所以患者还要进行吞咽和语言功能的训练。康复治疗本身就是一个缓慢的过程,只有不断进行康复治疗,患者才更有可能恢复成一个正常人。

百色市人民医院 陆万流