

造口袋收集护理在经皮肝穿刺胆道引流渗漏患者中的应用

王艳

(天津市第二人民医院肝病二科,天津 300192)

摘要:目的 研究造口袋收集护理在经皮肝穿刺胆道引流(PTCD)渗漏患者中的应用价值。方法 选取2019年3月-2022年3月天津市第二人民医院行PTCD治疗且出现渗漏的184例患者为研究对象,按照随机数字表法分为对照组(92例)与观察组(92例)。对照组予以常规护理,观察组予以造口袋收集护理,比较两组穿刺点周围皮肤炎症发生情况、自我舒适度[视觉模拟评分法(VAS)]、睡眠质量[匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)]、管周护理工作量、护理满意度。结果 观察组穿刺点周围皮肤炎症发生率为58.70%,小于对照组的79.35%($P<0.05$);两组护理后舒适度VAS评分、PSQI评分均低于护理前,且观察组低于对照组($P<0.05$)。观察组护理频次、单次护理时长、日均护理时长均少于对照组($P<0.05$);观察组护理满意度高于对照组($P<0.05$)。结论 造口袋收集护理可降低PTCD渗漏患者的皮肤炎症发生率,改善其主观舒适度及睡眠质量,减少管周护理工作量,提高患者满意度。

关键词:经皮肝穿刺胆道引流;穿刺点渗漏;造口袋收集护理;舒适度;护理工作量

中图分类号:R473

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2023.05.032

文章编号:1006-1959(2023)05-0158-04

Application of Stoma Bag Collection Nursing in Patients with Percutaneous Transhepatic Cholangial Drainage Leakage

WANG Yan

(The Second Department of Hepatology, Tianjin Second People's Hospital, Tianjin 300192, China)

Abstract: Objective To study the application value of stoma bag collection nursing in patients with percutaneous transhepatic cholangial drainage (PTCD) leakage. Methods From March 2019 to March 2022, 184 patients with PTCD treatment and leakage in Tianjin Second People's Hospital were selected as the research objects. According to the random number table method, they were divided into control group (92 cases) and observation group (92 cases). The control group was given routine nursing, and the observation group was given stoma bag collection nursing. The incidence of skin inflammation around the puncture point, self-comfort [Visual Analogue Scale (VAS)], sleep quality [Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)], perivascular nursing workload and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results The incidence of skin inflammation around the puncture point in the observation group was 58.70%, which was lower than 79.35% in the control group ($P<0.05$). The VAS score and PSQI score of the two groups after nursing were lower than those before nursing, and those in the observation group was lower than those in the control group ($P<0.05$). The nursing frequency, single nursing time and daily average nursing time of the observation group were less than those of the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion Stoma bag collection nursing can reduce the incidence of skin inflammation in patients with PTCD leakage, improve their subjective comfort and sleep quality, reduce the workload of peritubular nursing, and improve patient's satisfaction.

Key words: Percutaneous transhepatic cholangial drainage; Puncture point leakage; Stoma bag collection nursing; Comfort; Nursing workload

经皮肝穿胆道引流术(percutaneous transhepatic cholangial drainage, PTCD)是缓解胆道阻塞的常用介入手段,多用于恶性胆道梗阻及梗阻性黄疸等疾病的治疗,旨在疏通胆道,缓解其梗阻症状,效果理想^[1,2]。但PTCD术后需留置引流管,随着管道留置时间的延长,其穿刺点渗漏问题逐渐显现,可刺激皮肤,引起不适,导致感染及炎症的产生,对患者置管舒适度及生活质量造成严重影响^[3,4]。因此,针对PTCD渗漏患者,给予及时有效的护理干预尤为重要。

造口袋收集护理是基于现代化造口产品开展的舒适化护理服务,可利用造口袋设备,完成渗液隔离及引流操作,不仅避免了渗液对皮肤的刺激作用,且增加了护理操作的便捷性,有利于置管护理质量的提升,对患者主观舒适度具有积极改善作用^[5,6]。本研究主要观察造口袋收集护理在PTCD渗漏患者中的应用价值,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2019年3月-2022年3月天津市第二人民医院行PTCD治疗且出现渗漏的184例患者为研究对象,按照随机数字表法分为对照组(92例)与观察组(92例)。对照组中男53例,女39例;年龄34~72岁,平均年龄(58.76±6.19)岁。观察

作者简介:王艳(1989.12-),女,河北任丘人,专科,护师,主要从事病毒性肝炎及自身免疫性肝炎等肝病护理工作

组中男51例,女41例;年龄36~73岁,平均年龄(58.69±6.22)岁。两组性别与年龄比较,差异无统计学意义($P>0.05$),可对比。本研究经医院伦理委员会批准,患者均知情且自愿参加,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①符合PTCD手术指征;②存在PTCD穿刺点周围泄漏现象;③病历资料完整。排除标准:①存在出血倾向者;②穿刺路径存在占位性病变者;③合并精神及智力障碍者;④入组前已存在穿刺点感染者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 行常规护理:对引流管周围皮肤进行清洁、消毒,待其干燥后,取4层无菌纱布(8 cm×8 cm)覆盖包扎,采用胶布进行交叉固定,密切观察患者的纱布浸湿情况,并及时询问患者感受,若纱布浸湿3/4或患者自述不适,需立即更换清洁,护理时间为15 d。

1.3.2 观察组 行造口袋收集护理:对引流管周围皮肤进行清洁、消毒,待其干燥后,涂抹造口皮肤保护膜(国械备20190111号,Coloplast A/S),随后采用二件式造口袋(国械备20190784号,Coloplast A/S)进行引流收集,将引流管从造口袋底盘中心引出,以穿刺点为中心,将底盘粘贴于皮肤上,按压以保证底盘与皮肤紧密贴合,随后将造口袋无纺布一面面向皮肤,扣于底盘上,将引流管引入造口袋中,取丝线进行捆扎固定。观察造口袋的引流收集情况,定时打开排放引流物,清洁后重新固定放回,护理时间为15 d。

1.4 观察指标 比较两组护理结束时穿刺点周围皮肤炎症发生情况、护理前后自我舒适度、睡眠质量、

管周护理工作量(护理频次、单次护理时长、日均护理时长)、护理满意度。穿刺点周围皮肤炎症评估标准^[7]:分为0级(未出现炎症)、I级(轻度红斑)、II级(斑状湿性皮炎)、III级(融合性皮炎)、IV级(溃疡出血),其中I级、II级、III级、IV级提示炎症发生。自我舒适度:采用视觉模拟评分法(VAS)^[8],由患者依自身主观感受进行打分,共0~10分,分数越高表明患者舒适度越差。睡眠质量:采用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)^[9],总分0~21分,分数越高表明患者睡眠质量越差。护理满意度:采用自制满意度问卷,由患者依据主观感受进行评定,总分100分,其中90分及以上为满意,60~90分为基本满意,60分以下为不满意。满意度=(满意+基本满意)/总例数×100%。

1.5 统计学方法 采用SPSS 21.0统计学软件进行数据处理,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较行 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,组间比较行 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组穿刺点周围皮肤炎症发生情况比较 观察组穿刺点周围皮肤炎症发生率小于对照组($P<0.05$),见表1。

2.2 两组自我舒适度、睡眠质量比较 两组护理后VAS评分、PSQI评分均低于护理前,且观察组低于对照组($P<0.05$),见表2。

2.3 两组管周护理工作量比较 观察组护理频次、单次护理时长、日均护理时长均少于对照组($P<0.05$),见表3。

2.4 两组护理满意度比较 观察组护理满意度高于对照组($P<0.05$),见表4。

表1 两组穿刺点周围皮肤炎症发生情况比较[n(%)]

组别	<i>n</i>	0级	I级	III级	IV级	发生率
观察组	92	38(41.30)	32(34.78)	22(23.91)	0	54(58.70)*
对照组	92	19(20.65)	41(44.57)	19(20.65)	13(14.13)	73(79.35)

注:*与对照组比较, $\chi^2=9.176$, $P=0.002$

表2 两组自我舒适度、睡眠质量比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	<i>n</i>	VAS		PSQI	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	92	6.74±1.12	2.45±0.63	12.55±2.31	5.84±1.04
对照组	92	7.05±1.24	3.47±0.82	12.60±2.54	7.12±1.35
<i>t</i>		1.779	9.461	0.140	7.204
<i>P</i>		0.077	0.000	0.889	0.000

表3 两组管周护理工作量比较($\bar{x}\pm s$)

组别	<i>n</i>	护理频次(次/d)	单次护理时长(min)
观察组	92	2.02±0.53	6.13±1.85
对照组	92	8.83±0.75	7.85±1.59
<i>t</i>		8.460	6.763
<i>P</i>		0.000	0.000

表4 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	n	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	92	44(47.83)	46(50.00)	2(2.17)	90(97.83)*
对照组	92	32(34.78)	50(54.35)	10(10.87)	82(89.13)

注:*与对照组比较, $\chi^2=5.705$, $P=0.017$

3 讨论

PTCD为临床常用的姑息性胆道引流方式,术后需长期留置引流管,但随着患者肝功能的不断下降,其腹水情况逐渐严重,易导致PTCD管周渗漏现象,造成管周皮肤浸渍、感染等问题,不仅影响着患者置管舒适度,且大大增加了临床的护理工作量^[10]。常规护理多注重管周皮肤的清洁、消毒及包扎工作,但其换药过程不可避免造成一定的撕扯刺激,易加重皮肤损伤,不利于创面愈合^[11]。造口袋收集护理是针对引流管理开展的现代化干预模式,该方案可借助造口袋产品,将PTCD管周皮肤封闭起来,减少渗液对切口的污染,避免皮肤损伤及刺激性皮炎的产生,同时完成渗液收集工作,并直观显示其渗液颜色、量及性状情况,便于输注及造口袋的计算与更换管理,可全方面提高临床护理的工作效率^[12,13]。此外,造口袋操作方便、简单,便于管理,降低了患者的敷料污染与更换频率,避免了频繁更换敷料引起的刺痛损伤,且有效减少了医护人员的护理工作量^[14,15]。

本研究结果显示,观察组穿刺点周围皮肤炎症发生率小于对照组($P<0.05$),提示造口袋收集护理可减少PTCD引起的刺激性炎症现象,具有一定的皮肤保护作用。分析原因,PTCD渗液主要为腹水与胆汁的混合物,其液体偏弱碱性,对管周皮肤具有一定刺激性,易造成管周皮肤刺激性炎症^[16,17],但常规护理防治效果较差。而造口袋收集护理可通过皮肤保护膜,阻隔渗液对皮肤的直接刺激,同时发挥透气、防水、防擦伤等作用,达到皮肤保护目的,并利用造口袋进行渗液收集,避免继发感染,减少管周皮肤炎症^[18,19]。护理后,观察组VAS评分、PSQI评分低于对照组($P<0.05$),表明造口袋收集护理可改善患者的置管舒适度及睡眠质量。究其原因,造口袋收集护理可利用其渗液收集、隔离作用,避免纱布敷料的频繁渗透,有利于患者置管期间舒适度的改善,同时减少了渗液污染对患者睡眠的影响,对其睡眠质量

具有积极改善作用^[20,21]。此外,观察组护理频次、单次护理时长、日均护理时长均少于对照组($P<0.05$),表明造口袋收集护理可减少患者的护理频次及时间,降低其管周护理工作量,有助于减轻护理人员的工作负担,提高其管理效率。观察组护理满意度高于对照组($P<0.05$),提示患者对造口袋收集护理方案的满意度优于常规护理,这与其皮肤保护作用及舒适度的改善存在直接关联。

综上所述,造口袋收集护理可降低PTCD渗漏患者的皮肤炎症发生率,改善其主观舒适度及睡眠质量,减少管周护理工作量,提高患者满意度,具有较高的应用价值。

参考文献:

- [1]Buescher G,Villard C,Bergquist AM,et al.Risks and benefits of percutaneous transhepatic cholangiodrainage in patients with primary sclerosing cholangitis [J].Journal of Hepatology,2020,73:470-471.
- [2]周健平,郭力,付佳,等.超声引导下胆囊穿刺置管引流术治疗老年急性胆囊炎的临床护理 [J].长春中医药大学学报,2019,35(2):360-362.
- [3]Sochnieva AL.Optimum duration of percutaneous transhepatic cholangiodrainage in common bile duct diseases complicated by obstructive jaundice[J].Wiad Lek,2020,73(9 cz.2):1915-1925.
- [4]张煜,陈萃,叶志霞.肝外胆管恶性梗阻患者超声内镜引导下胆管穿刺引流术的操作配合及护理 [J].解放军护理杂志,2017,34(23):61-64.
- [5]李凡,翁霞玲,李杨玲.造口袋收集护理在经皮肝穿刺胆道引流渗漏患者中的应用[J].护理实践与研究,2020,17(17):145-147.
- [6]姜碧.一件式造口袋在肿瘤患者腹腔引流中的护理体会[J].青岛医药卫生,2013,45(2):147-148.
- [7]中国抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会护理分会,中国医师协会介入医师分会介入围手术专业委员会,中华医学会放射学分会第十五届放射护理工作组.经皮肝穿刺胆道引流术管路护理专家共识[J].中华现代护理杂志,2020,26(36):4997-5003.
- [8]雷宇,贾忠,邴仕杰.腹部术后引流管管周渗漏引流装置的制作及应用[J].中华护理杂志,2019,54(5):790-792.
- [9]李晓明,石海燕,张丽娟.维护服在胆管穿刺引流术后患者管道维护中的应用[J].现代临床护理,2018,17(5):81-83.
- [10]Lynn PB,Warnack EM,Parikh M,et al.Hemobilia as a Complication of Transhepatic Percutaneous Biliary Drainage: a Rare Indication for Laparoscopic Common Bile Duct Exploration[J].Journal of Gastrointestinal Surgery,2020,24(11):2703.
- [11]陈萃,孙波,王书智,等.超声内镜引导下胆道引流术治疗恶性梗阻性黄疸患者的护理[J].中华护理杂志,2018,53(3):310-313.

(下转第164页)

(上接第160页)

- [12]刘亚玲,黎慧娟.一件式造口袋收集腹腔引流口渗液的效果评价[J].中国卫生标准管理,2022,13(12):187-190.
- [13]Boyko V,Avdosyev Y,Yevtushenko D,et al.Duration of biliary decompression in patients with common bile duct diseases complicated by obstructive jaundice using antegrade endobiliary interventions [J].Annals of Hepato-Biliary-Pancreatic Surgery, 2021,25(1):311-311.
- [14]任威颖,尹大龙.综合护理干预对经皮肝穿刺引流术治疗胆管癌并发症的影响[J].中国医药导报,2017,14(31):157-160.
- [15]王芳.双重固定方法在经皮经肝胆道引流术治疗恶性梗阻性黄疸中的应用效果[J].检验医学与临床,2017,14(16):2454-2456.
- [16]马丽.胆管病变术后T管及经皮肝穿刺胆道引流管阻塞的原因及护理策略[J].现代消化及介入诊疗,2017,22(2):286-288.
- [17]寇丽,尚红玲.自黏性软聚硅酮有边型泡沫吸收性敷料联合防漏膏在经皮肝穿刺胆道引流管渗漏患者中的应用 [J].安

徽医药,2018,22(11):2220-2223.

[18]莫伟,刘智超,阳秀春,等.透明敷料联合粘性敷料在经皮肝穿刺胆道引流术管路固定的应用[J].介入放射学杂志,2022,31(4):397-400.

[19]马益敏,肖玲,傅荣春,等.基于舒适管理的经皮肝穿刺胆道引流术后切口渗液的护理效果探讨 [J].介入放射学杂志, 2018,27(7):691-694.

[20]马从凤,吕小红,罗春华,等.一件式尿路造口袋在经皮肝穿刺胆道引流渗漏中的应用 [J].广西医学,2018,40 (18):2239-2240,2243.

[21]Lehur PA,Deguines JB,Montagliani L,et al.Innovative appliance for colostomy patients: an interventional prospective pilot study[J].Tech Coloproctol,2019,23(9):853-859.

收稿日期:2022-08-29;修回日期:2022-09-20

编辑/杜帆