

一例滋养细胞肿瘤患者 PICC 带管期间 PICC 导管相关 皮肤过敏反应的护理体会

周思琪, 赵丽天, 张 昀

甘肃省妇幼保健院 甘肃兰州

【摘要】目的 探讨分析一例滋养细胞肿瘤患者 PICC 带管期间 PICC 导管相关皮肤过敏反应的护理体会。**方法** 采用回顾性方式, 分析一例滋养细胞肿瘤患者 PICC 带管期间出现皮肤过敏反应的护理过程, 同时选取我同院具有相类似 20 例患者作为对照组 (常规护理) 和观察组 (针对性综合护理), 对比两组患者护理效果相关的数据。**结果** 护理后, 观察组的过敏改善时间优于对照组, 观察组的导管留置时间高于对照组, 且护理后满意率高于对照组。差异具有统计学意义, ($p < 0.05$)。**结论** 针对滋养细胞肿瘤患者 PICC 代管 PICC 导管相关的皮肤过敏反应, 实施针对性的护理措施可以有效改善症状, 并且能够延长导管留置时间以及提高护理满意度。

【关键词】 一例; 滋养细胞; 肿瘤患者; PICC; 过敏反应; 护理体会

【收稿日期】 2025 年 7 月 27 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250437

Nursing experience of PICC catheter-related skin allergic reaction in a patient with gestational trophoblastic neoplasia during PICC indwelling period

Siqi Zhou, Litian Zhao, Yun Zhang

Gansu Provincial Maternal and Child Health Hospital, Lanzhou, Gansu

【Abstract】Objective To explore and analyze the nursing experience of PICC catheter-related skin allergic reaction in a patient with gestational trophoblastic neoplasia (GTN) during the peripherally inserted central catheter (PICC) indwelling period. **Methods** A retrospective analysis was conducted on the nursing process of a GTN patient who developed a skin allergic reaction during PICC indwelling. Additionally, 20 similar patients in the same hospital were selected and divided into a control group (receiving routine care) and an observation group (receiving targeted comprehensive care). Data related to nursing outcomes were compared between the two groups. **Results** After nursing intervention, the observation group showed a shorter time to improvement of allergy symptoms than the control group, a longer catheter indwelling time than the control group, and a higher satisfaction rate than the control group. The differences were statistically significant ($p < 0.05$). **Conclusion** Implementing targeted nursing interventions for PICC catheter-related skin allergic reactions in GTN patients can effectively alleviate symptoms, prolong catheter indwelling time, and enhance nursing satisfaction.

【Keywords】 One case; Gestational trophoblastic; Tumor patient; PICC; Allergic reaction; Nursing experience

化疗是滋养细胞肿瘤患者最主要也是最有效的方式^[1-6]。随着静脉治疗的发展 PICC 逐渐成为临床使用普遍存在的一种输液工具, 而随着长期的导管维护, 局部皮肤可因反复接触消毒剂、医用黏胶剂 (如胶布、无菌透明敷料) 以及患者年龄、体质、化疗药物使用等原因导致皮肤出现过敏反应^[7-8]。常发生于导管、医用粘胶剂与皮肤接触部位, 此例患者长期应用化疗药物治疗后出现置管周围皮肤明显瘙痒及疼痛明显, 且有破

损渗出及皮肤剥脱, 经护理后患者皮肤过敏情况好转仅有少量暂时性色素沉着, 该患者正常保留 PICC 至患者化疗结束, 现将护理总结如下。

1 病例介绍

患者李某某, 女, 26 岁, 患者以“侵蚀性葡萄胎 I 期 1 分静脉化疗”收治入院, 患者于 2020 年 5 月 9 日排除置管禁忌后, 经 B 超引导下行左侧贵要静脉穿刺置管术。选择导管为 4.0Fr (头端闭合式、三向瓣膜)

导管,置管过程顺利,患者置管前臂围为 24cm,置入导管长度为 45cm,外露长度为 3cm,经胸片体表定位于 T7 右缘水平。穿刺后给予无菌纱布覆盖穿刺点透明无菌贴膜覆盖,24 小时后常规更换为无菌透明敷料,更换时患者皮肤及穿刺点均无异常,测量患者臂围无改变。48 小时后使用该 PICC 导管给予患者放线菌素 D 单药 5 天方案进行化疗,化疗过程顺利。6 月 22 日,患者再次来院,主诉贴膜下及周围皮肤瘙痒难忍,患者否认食物及药物等过敏史。入院评估患者体温 36.5 摄氏度、脉搏 84 次/分、呼吸 18 次/分、血压 118/74mmhg。查看患者,左上肢红肿明显,皮温升高,见患者贴膜下及贴膜周围皮肤有少许红斑,散在红色粟粒样皮疹及小水泡,伴有黄色清亮渗液。

处理措施:用 0.9%氯化钠注射液去除敷料及周围残胶并冲洗皮肤起到脱脂作用,用碘浓度大于 0.5%的碘伏以穿刺点为中心消毒皮肤及导管至少 3 次,每次大于 30 秒,自然待干。待干后用 0.9%氯化钠注射液冲洗皮肤脱碘并自然待干,待干后使用无菌银离子敷料覆盖于穿刺点周围及渗液较多处,并用无菌纱布覆盖固定 PICC 导管,固定时尽量避免于患者皮肤表面固定胶布等医用黏胶产品,嘱患者活动上肢,观察患者导管是否固定稳妥并松紧适宜。纱布周围散在皮疹遵医嘱给予患者复方醋酸地塞米松乳膏每日涂抹,护士做到每班交接,谨防脱管发生及观察患者手臂有无肿胀等情况。按以上处理措施每 48 小时换药一次。一周后查看患者,皮肤渗液停止,红斑及皮疹较前有明显减少,无新发皮疹,患者上臂无明显肿胀,皮温正常,经评估后仍按上述方法继续换药,患者于 7 月 12 日再次就诊于我院时,再次查看患者 PICC 置管周围皮肤,患者破溃处已完全愈合,局部皮肤色素样沉着,导管固定良好,无再次新发皮疹及红斑,评估后常规更换为无菌透明敷料,再次告知患者注意事项。因患者保留导管意愿强烈,排除 CRBSI 后继续使用导管至患者化疗结束于 2020 年 8 月 31 日顺利拔管出院。

2 原因分析

外源性因素方面:该患者化疗期间正处于夏季,夏天气闷热患者出汗较多,加之反复使用医用黏胶剂,使局部皮肤透气性差,汗液可能会在局部反复刺激皮肤。该患者在长期使用 75%酒精、2%葡萄糖酸氯己定进行导管维护后,消毒剂长期对皮肤产生刺激。长期的化疗药物使用也会导致细胞分裂延迟,从而干扰正常表皮细胞的形成,使皮肤敏感性增加。化疗过程中该患者使用的化疗药物放线菌素 D 为抗生素类化疗药,可

能会导致患者菌群失调及皮炎的发生。患者由于居住地较远等因素且出院时我院护理人员对于患者的导管相关知识普及有所缺乏,患者所在地方医院护理人员对该患者治疗间歇期的导管护理不规范,护理方法没有得到专业系统的培训,维护过程中缺乏对患者的评估,未能加强对皮肤的观察,有效倾听病人的主诉。当患者出现轻微症状时,未及时作出有效的干预措施也是导致患者发生过敏的原因之一。

内源性因素方面:该患者经过敏原检测属于过敏体质,具有过敏体质的人由于 IgE 水平升高或缺乏组胺酶,可引发各种不同的过敏反应及过敏性疾病。由于疾病的因素患者在治疗过程中发生骨髓抑制等原因使患者免疫功能低下,所以该患者更易发生过敏。

3 研究相似 30 例患者对象和方法

研究对象:选取同院接受 PICC 置管出现导管相关皮肤过敏反应的滋养细胞患者 20 例,按照随着抽签模式分为对照组和观察组,每组各 10 例。

研究方法:1 对照组采用常规护理措施:包括为患者定期更换导管(每周进行 1 次),常规进行局部清洁,按照标准流程进行冲封管。2 观察组在对照组基础上,增加针对性综合护理措施:除了一般护理、导管护理、药物治疗护理以外,还包括心理护理,向患者详细介绍并解释皮肤过敏的反应原因,以及处理措施和预后,进行心理疏导为患者减轻焦虑情绪;并在饮食上进行饮食护理,指导患者避免食入辛辣、刺激食物,让患者增加含有维生素 C 和 E 食物食用。

4 观察指标

(1) 观察两组过敏症状改善时间:记录从开始护理到皮肤瘙痒、红斑、皮疹症状减轻或者消失时间。

(2) 观察两组导管留置时间:统计从发生过敏反应开始到其它因素拔出导管时间。

(3) 采用自行设计满意度调查问卷,统计两组护理后的满意度,从(非常满意、不满意)为评判标准,以非常满意和满意率为评估计算。

统计学分析:使用 SPSS22.0 软件分析,使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $p < 0.05$ 为有统计学意义。

5 结果

(1) 对比两组过敏症状改善时间比较

观察组 10 例,过敏症状改善时间 3.1 ± 1.2 ;对照组 10 例,过敏症状改善时间 5.9 ± 1.6 ; ($t=4.427$, $p=0.003$), 差异有统计学意义。

(2) 对比两组导管留置时间比较

观察组 10 例, 导管留置时间 125.7 ± 10.4 ; 对照组 10 例, 导管留置时间 98.1 ± 8.7 ; ($t=6.437$, $p=0.001$), 差异有统计学意义。

(3) 对比两组患者满意度比较

观察组 10 例, 满意 9, 不满意 1, 满意率 8 (96%); 对照组 10 例, 满意 2, 不满意 8, 满意率 3 (79%); ($\chi^2=5.051$, $p=0.001$), 差异有统计学意义。

6 讨论

医护人员强化: 治疗前应详细评估患者询问病史, 对有严重过敏史的患者提前进行皮肤保护措施, (如置管前彻底清洁皮肤预防感染置管后使用皮肤保护剂), 等措施。该患者在治疗间歇期进行导管维护时已经出现皮肤瘙痒及局部皮肤发红时, 护理人员没有及时听取患者主诉积极分析原因, 而只是采用了常规更换贴膜的方法, 对局部皮肤过敏现象未予仔细观察其特征, 对其并发症的发展未有更深的认识, 在维护过程中护理人员相关知识不足, 经询问患者了解到部分护理人员在进敷料更换时未充分待干, 护理操作流程不规范, 并且对该患者未能实施主动有效的干预。应做到强化培训对护理人员进行技术性指导, 强化对临床 PICC 维护人员的技能考核, 同时针对常出现的并发症进行集中培训。操作的规范化能够显著减少过敏的发生。护理期间, 对患者局部皮肤变化进行密切观察, 重视主诉, 选择合适的换药方式及敷料。

健康护理: 对患者进行个性化宣教, 用药期间保持个人卫生, 用药期间勤漱口, 提倡少食多餐食物种类丰富多样, 避免食用可能致其过敏的水果蔬菜等, 避免接触已知的过敏原。另外化疗期间应鼓励患者多饮水, 促进药物的排出。

做好保护性隔离: 保持室内空气新鲜, 室温 $22^{\circ}\text{C} \sim 26^{\circ}\text{C}$, 相对湿度 50%~60%, 严格无菌操作, 遵医嘱及时准确使用抗感染的药物, 限制陪伴, 减少探视。医护人员及家属严格遵守手卫生制度, 避免交叉感染。

心理护理: 在患者带管期间, 患者局部皮肤位置瘙痒难忍, 严重影响了患者的日常生活及睡眠质量, 造成患者出现了紧张, 焦虑的情绪, 加之疾病拖延不愈极大加重了患者的心理负担, 患者出现了抑郁并且消极面对的情况, 在这时护理人员应耐心倾听患者的倾诉, 及时给予患者心理安慰及疏导, 加强心理护理工作。

7 总结

在本案例中通过对一例滋养细胞肿瘤患者 PICC 带管期间发生 PICC 导管相关皮肤过敏反应的护理到患者顺利康复拔管出院的过程中也认识到对于 PICC 的使

用, 作为医护人员对于掌握系统的护理操作方法及得到专业的技术培训是至关重要且不可缺少的。另外通过这个案例也体现出了护理人员对于患者的个性化评估、宣教以及随访方面是欠缺的。要真正意义上的使患者在用药间歇期重视导管的维护及自我观察的重要性, 提高患者的依从性, 使 PICC 真正意义上能成为即能方便护理人员又能够方便患者的, 静脉治疗工作中的“利器”。通过对这一例滋养细胞肿瘤患者 PICC 带管期间导管相关皮肤过敏护理体会以及与同期患者对比研究, 发现针对性 PICC 导管有关皮肤过敏采用综合性护理措施有较高显著效果^[9-10]。在今后临床学中, 可以多推荐这种模式, 以不断提升高质量护理体会为服务意义。

参考文献

- [1] 王珺, 李欢. 1 例桥脑出血后继发全身多部位耳念珠菌感染患者的护理[J]. 中华护理杂志, 2025, 60(07): 876-879.
- [2] 杨仁梅, 赵艳, 权军霞, 等. 1 例血液透析患者股静脉导管周围医用粘胶剂相关性皮肤损伤的护理[J]. 当代护士(中旬刊), 2025, 32(04): 109-112.
- [3] 梅晓凤, 李英, 李永峰. 1 例右下肢合并下腹部及会阴部 II 期继发性淋巴水肿患者的术后消肿护理[J]. 天津护理, 2025, 33(02): 231-234.
- [4] 秦艳, 张莉丽. 对多导管过敏致不典型静脉炎 1 例护理体会[J]. 中国乡村医药, 2024, 31(14): 57-58.
- [5] 黄春红, 施欣颖. 导尿管置入与维护方面的护理措施分析[C]//广东省肿瘤康复学会. 2023 年华南康复医学与护理研究学术会议论文集. 上海健康医学院附属崇明医院, 2023: 514-516.
- [6] 章子锋, 张莹洁, 王菲, 等. 一种高水蒸气透过率聚氨酯薄膜的制备及在导管固定中的应用[J]. 化学研究, 2025, 36(02): 140-147.
- [7] 刘晶晶, 苏红玲. 1 例纤维纵隔炎患者经导管行肺静脉支架置入术的围手术期护理[J]. 甘肃医药, 2025, 44(02): 182-184+188.
- [8] 车莉. 刻立特生物医用贴联合碘伏纱布湿敷在经外周静脉置入中心静脉导管局部感染中的应用效果[J]. 现代养生, 2025, 25(01): 25-28.
- [9] 江南, 孙红玲, 郭溪, 等. 经外周静脉置入中心静脉导管致过敏性休克患者的护理[J]. 中华急危重症护理杂志, 2024, 5(10): 931-933.
- [10] 黎明, 李媛玲. 综合护理对肝癌介入灌注术中心理状态、应激反应及导管固定合格率的影响[J]. 中国医药指南, 2024, 22(21): 173-176.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS