

PICC连接器在腰大池引流管体外断管中的应用

于艳红 杜春晖

【关键词】腰大池引流术;引流术;断裂;PICC连接器

【文章编号】1009-153X(2016)09-0565-01 【文献标志码】B 【中国图书资料分类号】R 651.1⁺1; R 473.6

腰大池持续引流术持续带管期间可因固定不当、保护不够、患者依从性差等因素引起脱管或管道断裂,导致非计划性拔管,影响治疗的延续性。现介绍一种借助美国巴德公司PICC连接器修补腰大池体外断管的方法。

1 物品准备

无菌包内备治疗巾1条,洞巾1条,无菌手套1副,另备酒精,碘伏及PICC连接器(Bard Access Systems Connector),无菌剪刀、止血钳1个。

2 操作方法

首先用止血钳夹住破损导管上方,然后用酒精碘伏消毒

腰大池引流管的体外部及周围皮肤各三遍,带无菌手套,下铺治疗巾,上铺洞巾。请助手协助打开PICC连接器,放于治疗巾上,左手持腰大池引流管断端,用无菌剪刀剪平断端,右手持连接器,将引流管断端插入连接内,再将连接器另一端连于引流袋上,用无菌纱布包裹连接器,以防压伤皮肤,然后用3M大透明敷料沿引流管走行叠压式固定体外引流管,尾端用胶布加以固定。

3 讨论

PICC连接器与腰大池引流管内径相匹配,连接紧密,经此法修补后,管腔通畅,松紧度适中并固定牢固,运用良好,未明显增加感染风险,综合上述优点,PICC连接器能够解决腰大池引流体外断管问题,避免了重新置管,有一定的临床应用价值。

(2016-05-18收稿,2016-06-10修回)

doi:10.13798/j.issn.1009-153X.2016.09.020

作者单位:100048 北京,解放军总医院第一附属医院神经外科(于艳红、杜春晖)