

·护理研究·

PICC

孙静¹, 仲丹丹², 李立平³, 尹平¹, 李静¹

(1.南开大学附属医院/天津市第四医院重症烧伤科, 天津 300222;

2.北京中医医院顺义医院急诊科, 北京 101300;

3.南开大学附属医院/天津市第四医院外科, 天津 300222)

摘要:目的 研究静脉治疗护理小组对持续改进 PICC 护理质量和对患者生活质量的影响。方法 选取 2018 年 4 月—2020 年 12 月进行外周穿刺置入中心静脉导管(PICC)置管治疗的 60 例患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 30 例。对照组采用常规管理,观察组静脉治疗护理小组管理,比较两组护理质量水平、生活质量评分、并发症发生情况以及护理满意度。结果 观察组护理质量高于对照组($P<0.05$);观察组生活质量各维度评分高于对照组($P<0.05$);观察组并发症发生率为 6.67%,低于对照组的 16.67%($P<0.05$);观察组护理满意度为 96.67%,高于对照组的 86.67%($P<0.05$)。结论 静脉治疗护理小组可提高护理质量水平,提高患者生活质量水平,降低并发症发生率,提高护理满意度。

关键词: 静脉治疗;PICC;护理质量;持续改进

中图分类号:R47

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2021.24.052

文章编号:1006-1959(2021)24-0190-03

Application of Intravenous Treatment Nursing Group in Continuous Improvement of PICC Nursing Quality and its Effect on Quality of Life

SUN Jing¹, ZHONG Dan-dan², LI Li-ping³, YIN Ping¹, LI Jing¹

(1.Department of Severe Burns, Affiliated Hospital of Nankai University/Tianjin Fourth Hospital, Tianjin 300222, China;

2.Department of Emergency, Shunyi Hospital, Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Beijing 101300, China;

3.Department of Surgery, Affiliated Hospital of Nankai University/Tianjin Fourth Hospital, Tianjin 300222, China)

Abstract: **Objective** To study the effect of intravenous treatment nursing group on continuous improvement of PICC nursing quality and quality of life. **Methods** A total of 60 patients with peripherally inserted central catheter (PICC) from April 2018 to December 2020 were selected as the study subjects. They were randomly divided into control group and observation group, with 30 cases in each group. The control group was treated with routine management, and the observation group was treated with intravenous therapy nursing group management. The nursing quality level, quality of life score, complications and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The nursing quality in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). The each dimension scores of quality of life in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group was 6.67%, which was lower than 16.67% in the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction in the observation group was 96.67%, which was higher than 86.67% in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Intravenous treatment nursing group can improve the level of nursing quality, improve the quality of life of patients, reduce the incidence of complications, improve nursing satisfaction.

Key words: Intravenous therapy; PICC; Nursing quality; Continuous improvement

随着现代医学的发展,辅助性器械在临床疾病治疗中得到广泛应用^[1]。经外周静脉穿刺中心静脉置管(peripherally inserted central venous catheters, PICC)是一种从周围静脉导入深静脉置管技术,可为患者建立输液通道,避免反复穿刺,减少血管损伤,一定程度减轻患者痛苦^[2],该方法具有操作简单、安全性高的优点。虽然 PICC 技术已经日益成熟,但是随着置管时间的延长,容易发生多种并发症,增加患者痛苦,影响临床治疗效果^[3]。为了有效预防 PICC 并发症,促进静脉治疗顺利进行,有学者提出实施静脉治疗小组护理管理,以规范护理操作,确保 PICC 的治疗效果^[4];但是目前静脉治疗护理小组在持续改进 PICC 护理质量中的应用及对患者生

活质量的影响如何,需要临床进一步研究证实^[5]。本研究结合 2018 年 4 月—2020 年 12 月进行外周穿刺 PICC 置管治疗的 60 例患者临床资料,观察静脉治疗护理小组的应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2018 年 4 月—2020 年 12 月在南开大学附属医院/天津市第四医院进行 PICC 置管治疗的 60 例患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 30 例。对照组男性 18 例,女性 12 例;年龄 42~75 岁,平均年龄(53.19±4.89)岁。观察组男性 16 例,女性 14 例;年龄 44~76 岁,平均年龄(52.98±5.01)岁。两组年龄、性别比较,差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。本研究经过医院伦理委员会批准,患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

作者简介:孙静(1983.11-),女,河北沧州人,本科,主管护师,主要从事烧伤护理工作

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①进行 PICC 置管治疗^[6];②符合 PICC 置管临床指征^[7];③能配合护理干预者。排除标准:①合并肝、肾、心脑血管系统等严重疾病者;②认知功能障碍,精神障碍;③随访资料不完善者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规管理:①基础护理:评估导管状况,及时发现并发症,确保管路通畅;②遵医嘱:严格执行医嘱,做好置管护理和管理;③做 PICC 置管常规健康宣教,提高患者对 PICC 置管的认知;④对于烦躁、不安等负面情绪患者,做好安抚和开导。

1.3.2 观察组 静脉治疗护理小组管理:①成立静脉治疗护理小组,由护士长及护士组成,护士长担任组长,所有成员均进行 PICC 置管学习和培训。最后依据 PICC 置管患者病情特点和个体差异(皮肤、穿刺血管、年龄)制定护理计划;②护理计划:①PICC 维护人员加强 PICC 置管早期症状观察,并详细记录、定时报告医生;②针对个体差异开展 PICC 置管宣教,讲解 PICC 维护目的、方法、配合注意事项以及重要性,取得患者和家属积极配合和理解。健康宣教主要采用图片、动画形式及手册展示,以便于患者的理解;③每天定期与患者沟通,了解患者的心理状态,并及时给予疏导,增强患者治疗自信心,为 PICC 置管治疗奠定心理基础;④针对患者实际情况进行干预,指导患者健侧卧位,即俯卧位和仰卧位,避免患侧受压,禁止患肢剧烈活动,每天定时整体翻身,指导患者进行握拳活动,促进静脉血液回流,预防穿刺上臂血肿的发生;⑤严格执行无菌操作,定期更换贴膜,检查导管状态,加强置管后维护护理。PICC 置管维护内容主要包括每天定时观察导管固定、移位、通畅情况,并遵医嘱进行冲洗导管、正压接头或肝素帽,预防感染的发生。每次输液结束后,严格执行生理盐水脉冲式冲管,正压封管;⑥密切观察导管情况,

如导管脱落,及时告知置管人员重新置管。如果导管堵塞,则采用 5000 U/ml 尿激酶进行重复溶栓;③每天下午定时对当天护理进行总结和评价,总结 PICC 维护存在的问题,并共同讨论,提出整改。同时小组每周进行联合考核,针对一周工作中的不足加以调整,对出现的问题进行分析,并制订针对性的措施。

1.4 观察指标 比较两组护理质量水平、生活质量评分、并发症(静脉炎、皮下血肿、感染)发生情况以及护理满意度。护理质量^[8]:包括基础护理、健康教育、PICC 操作技能、护理记录 4 个维度,每个维度 100 分,评分越高护理质量越高;生活质量评分^[9]:采用 SF-36 生活质量表,包括心理健康(80 分)、社会功能(70 分)、活力(60 分)、情感职能(80 分)、躯体功能(80 分)5 个维度,评分越高生活质量越高;护理满意度^[10]:采用护理满意度调查表,90 分以上满意,61~89 分基本满意,60 分以下为不满意,满分为 100 分。满意度=(满意+基本满意)/总例数×100%。

1.5 统计学方法 采用统计软件包 SPSS 21.0 版本对本研究的数据进行处理,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示,组间比较采用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理质量比较 观察组护理质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组生活质量水平比较 观察组生活质量各维度评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

2.3 两组并发症发生率比较 观察组并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),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,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 4。

表 1 两组护理质量比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	基础护理	健康教育	PICC 操作技能	护理记录
观察组	30	97.01±0.63	98.03±1.01	99.01±0.26	98.47±0.12
对照组	30	82.13±1.20	81.45±1.32	88.45±0.34	90.01±0.21
<i>t</i>		17.453	16.203	17.223	15.647
<i>P</i>		0.000	0.004	0.001	0.005

表 2 两组生活质量水平比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	心理健康	社会功能	活力	情感职能	躯体功能
观察组	30	76.23±10.11	66.18±9.90	58.51±9.55	72.10±7.68	76.00±8.14
对照组	30	61.02±8.14	50.95±10.11	43.11±8.24	60.10±8.45	62.32±8.56
<i>t</i>		7.109	9.560	8.089	6.310	11.103
<i>P</i>		0.021	0.011	0.019	0.029	0.006

表3 两组并发症发生率比较[n(%)]

组别	n	静脉炎	皮下血肿	感染	总发生率
观察组	30	0	1(3.33)	1(3.33)	2(6.67)*
对照组	30	1(3.33)	2(6.67)	2(6.67)	5(16.67)

注:*与对照组比较, $\chi^2=4.028$, $P=0.036$

3 讨论

PICC 静脉导管具有留置时间较长的特点,可降低反复穿刺对患者的伤害,减轻患者的痛苦,为临床静脉治疗患者提供了便利^[11];但是 PICC 置管期间容易受到多种影响,发生相关并发症,例如血栓、导管感染等,不仅会对患者 PICC 置管的效果造成影响,而且还会影响患者临床治疗的顺利进行^[12]。虽然近年来在导管材料、置管方法、置管护理方面不断得到完善,但是仍然无法完全避免置管并发症的发生。常规护理管理缺乏针对性,实施效果有限^[13]。静脉治疗护理小组管理方法通过成立护理小组,并责任分明,使得小组成员的优势充分发挥,同时还可确保护理服务的全面性、综合性与规范性^[14,15];但静脉治疗护理小组管理是否可一定程度提高临床 PICC 置管护理质量,改善患者生活质量,还需要不断的探索。

本研究结果显示,观察组护理质量高于对照组 ($P<0.05$),提示应用静脉治疗护理小组管理可提高 PICC 护理质量水平,为 PICC 治疗和护理奠定良好基础,该结论与李芳等^[16]研究结果基本相似,进一步提示该护理管理具有良好的应用优势。分析认为静脉治疗护理小组管理模式,护理人员责任明确,可充分发挥各自的优势,从而促进护理质量水平的提高。观察组生活质量各维度评分高于对照组 ($P<0.05$),提示该护理模式的开展可提高患者生活质量水平。分析认为静脉治疗护理小组护理具有明确的程序,并且针对患者个体差异开展,可减轻患者痛苦,及早发现不适,并积极给予处理,进一步改善患者 PICC 置管期间生活质量水平。同时观察组并发症发生率为 6.67%,低于对照组的 16.67% ($P<0.05$),表明该护理方法有助于预防并发症发生,降低并发症发生率,促进患者的良好耐受,为 PICC 置管的顺利进行奠定基础。分析原因为静脉治疗护理小组管理模式重视对 PICC 静脉置管的维护,可做到及早预防并发症,以有效降低并发症的发生。此外,观察组护理满意度为 96.67%,高于对照组的 86.67% ($P<0.05$),提示静脉治疗护理小组管理有助于提高护理满意度,促进护患关系建立。

综上所述,静脉治疗护理小组管理在持续改进 PICC 护理质量中的应用效果良好,可提高护理质量,改善患者生活质量,降低并发症发生率,提

表4 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	n	满意	一般	不满意	满意度
观察组	30	20(66.67)	9(30.00)	1(3.33)	29(96.67)*
对照组	30	18(60.00)	8(26.67)	4(13.33)	26(86.67)

注:*与对照组比较, $\chi^2=-3.175$, $P=0.003$

高护理满意度。

参考文献:

- [1]李吉衡,赵丹丹.应用改良 Seldinger 技术 PICC 在脑梗死长期输液患者中的临床应用[J].中国医疗器械信息,2019,25(5):154-155.
- [2]范敏.临床护理路径降低经外周静脉置入中心静脉导管并发症中的积极作用分析[J].山西医药杂志,2017,46(10):1250-1251.
- [3]魏楠,赵洪岩.心理护理对肿瘤患者 PICC 置管期间自我护理能力的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2017,24(3):344-347.
- [4]陈建红.静脉治疗小组培训模式在 PICC 安全管理中的应用观察[J].黑龙江医学,2017,41(2):174-175.
- [5]王艳芳,张玲凤,薛成芳.延续性护理对 PICC 携管患者并发症发生情况的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(18):186-187.
- [6]刘琳,刘敏,张云美.PICC 延续护理手册在肿瘤化疗病人中的应用效果[J].护理研究,2017,31(27):3435-3438.
- [7]梁娟,章美华,潘丽雅.针对性护理干预对急性白血病 PICC 置管患者静脉血栓形成的影响[J].血栓与止血学,2017,23(5):879-880,882.
- [8]李旭英,湛永毅,王一任,等.PICC 专科护士对《静脉治疗护理技术操作规范》依从性的研究[J].中华护理杂志,2016,51(10):1212-1216.
- [9]Srinivasan V,Pung D,O'Neill SP.Conversion from prolonged intravenous fentanyl infusion to enteral methadone in critically ill children[J].World J Clin Pediatr,2017,6(2):110-117.
- [10]张文丽.肿瘤科经外周静脉置入中心静脉导管置管患者的护理风险管理[J].中国药物与临床,2017,17(6):924-926.
- [11]陈小燕,侯凯文,伍莉,等.高龄患者 PICC 穿刺常见问题及对策[J].西南国防医药,2019,29(3):2.
- [12]朱德霞.风险管理在肿瘤科病人 PICC 置管中的应用情况分析[J].福建医药杂志,2016,38(1):159-161.
- [13]李春蓉.肿瘤患者 PICC 相关感染因素分析及护理对策[J].湖南中医药大学学报,2016,36(1):314.
- [14]杨章蓉,宋丹,钟丽.肿瘤化疗患者 PICC 置管后常见并发症的原因及预防对策[J].实用临床医药杂志,2016,20(6):168-169.
- [15]魏楠,赵洪岩.心理护理对肿瘤患者 PICC 置管期间自我护理能力的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2017,24(3):344-347.
- [16]李芳,龚放华,张希琳.品管圈活动在提高护理人员 PICC 维护规范执行率中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(19):10-13.

收稿日期:2021-03-01;修回日期:2021-05-15

编辑/肖婷婷