

## 静疗专科护理干预对 PICC 依从性及并发症的影响

尚云

咸阳市中心医院 陕西咸阳

**【摘要】目的** 研究对 PICC 患者实行静疗专科护理干预对依从性及并发症的具体影响。**方法** 采用 2021 年 1 月-2022 年 12 月在我院实施 PICC 患者 1362 例，根据护理方式的不同进行分组，采用常规的护理干预措施 681 例患者列为对照组，实行静疗专科护理干预的 681 例患者列为研究组，对比两组护理干预后患者的依从度及并发症总体发生情况。**结果** 研究组患者的总依从度高于对照组，研究组患者并发症（导管脱落、导管感染、导管堵塞、过敏）发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对 PICC 实施静疗专科护理干预后能够增加护患信任，提高患者对治疗和护理的依从性，避免危险因素的出现，减少并发症的发生率，利于病情后续的治疗和恢复。

**【关键词】** 静疗专科护理干预；PICC；依从性；并发症；经外周静脉穿刺中心静脉置管

**【收稿日期】** 2023 年 7 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 22 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcan.20230009

### Effect of nursing nursing intervention on PICC compliance and complications

Shang Yun

Xianyang Central Hospital, Xianyang, Shaanxi

**【Abstract】 Objective:** To study the specific effects of nursing nursing intervention for PICC patients on compliance and complications. **Methods:** 1362 PICC patients were implemented in our hospital from January 2021 to December 2022, grouped according to different nursing methods, 681 patients with routine nursing intervention measures were listed as control group, and 681 patients with specialized nursing intervention were listed as study group, comparing the compliance of patients and overall complications after nursing intervention. **Results:** The total compliance of patients in the study group was higher than that in the control group, and the incidence of complications (catheter shedding, catheter infection, catheter blockage, allergy) in the study group was lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The implementation of specialized nursing intervention for PICC can increase the trust of nurses and patients, improve patient compliance with treatment and nursing, avoid the emergence of risk factors, reduce the incidence of complications, and be conducive to the subsequent treatment and recovery of the condition.

**【Keywords】** Therapy specialized nursing intervention; PICC; compliance; complications; central venous catheterization through peripheral venipuncture

经外周静脉穿刺中心静脉置管（PICC）目前在临床应用较为广泛，常用于肿瘤化疗或术后静脉营养治疗中，是一种有创的临床治疗手段<sup>[1]</sup>。该方式与常规的静脉置管相比，能够减少患者反复穿刺的疼痛以及静脉炎的出现，但有创型手术必须要加强护理干预，来避免不良反应的出现，让患者积极地配合治疗，才能使治疗护理效果达到最优<sup>[2-3]</sup>。本文

通过对 PICC 患者进行静疗专科护理干预分析其依从性及并发症的具体影响，现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

采用 2021 年 1 月-2022 年 12 月在我院实施 PICC 患者 1362 例，分为对照组 681 例，研究组 681 例，其中对照组女性 311 例，男性 370 例，年龄 6~71

岁, 平均 ( $47.62 \pm 5.96$ ) 岁; 研究组女性 314 例, 男性 367 例, 年龄 7~72 岁, 平均 ( $48.12 \pm 5.83$ ) 岁, 两组患者一般资料比较差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。同时所有患者均自愿参与本研究。我院伦理委员会对本研究完全知情, 并批准研究。

## 1.2 方法

采用随机分组的方法, 将患者随机分为对照组和研究组。对照组采用常规的护理干预措施, 研究组则实行静疗专科护理干预, 具体方式如下:

### 1.2.1 静疗专科护理干预

(1) 成立专科护理小组, 对小组进行专科护理知识和实操培训, 要求小组成员深度掌握专科知识, 通过系统化考核后方可上岗对患者实施静疗专科护理干预。

(2) 护理人员与患者及家属讲解专科知识, 内容包含采用 PICC 的作用、方法、目的、注意事项以及最终效果, 同时要告知该方法对疾病治疗的重要性和必要性。加强患者及家属对治疗的认知, 对于理解力较弱的患者可多次地进行讲解, 最终达到让患者及家属主动配合治疗的目的。告知该方式可能会出现不良反应和并发症, 让患者及家属了解悉后, 当出现突发事件时立即寻求医护人员的帮助。

(3) 护理人员应当最大程度地预防并发症的出现, 定期进行置管和穿刺点的观察, 发现红肿、渗液、渗血等现象应当采取相应的处理措施。定期对患者的肢体置管进行检查, 及时更换、清理导管, 预防堵塞、感染现象的发生。提高穿刺技术争取一次成功, 避免反复穿刺。同时输液后用肝素盐水进行封管, 每次连接输液前观察是否有血凝块的出现。对于导管和皮肤的固定要牢固, 保障轻微活动不会出现脱落, 更换时动作尽量轻柔, 避免导管移位现象的出现, 同时进行无菌操作预防感染。由于不同患者皮肤耐药性不同, 可能出现药物刺激皮肤过敏现象, 因此进行换药后, 护理人员应当及时对患者的皮肤进行护理, 采用对应药物进行局部皮肤敷药, 要注意避开皮肤破损处。

(4) 保障患者所处室内环境干净, 定时定点进行空气和地面的消毒杀菌工作, 若患者出现分泌物立即进行处理并消毒, 预防感染现象。提醒家属和

患者切勿对穿刺点进行抓挠碰撞, 特别是针对好动的小儿患者或是意识模糊的老年患者, 提醒家属起到监督作用, 避免意外事件的发生。

(5) 对于 PICC 置管患者通常病情较为严重, 因此常出现的恐惧、紧张和焦虑情绪, 需要进行对应护理干预, 若通过更加强化的健康教育依旧无法缓解患者的不良情绪, 应适当采用讲解以往患者治疗故事来鼓励患者, 通过播放舒缓音乐缓解患者不良情绪, 及时对患者出现的疑惑进行解答, 沟通交流过程中建立信任关系, 护理人员可提供联系方式, 让患者出现疑惑随时与医护人员联系, 根据患者的具体病情来进行针对性的护理干预。

### 1.3 观察指标

观察并记录两组患者的依从行为, 并通过问卷调查的方式, 总分 100, 将依从度分为三项完全依从表示对医嘱行为完全执行, 问卷调查分数在 95 分以上, 部分依从表示在观察过程中发现有不完全执行的行为, 比如饮食、营养方面不遵医嘱实行, 在问卷调查中分数在 70-94 分, 不依从表示对医嘱不在意, 不执行, 问卷调查分数在 70 分以上或不配合问卷调查, 最后统计相关数据进行比较; 同时观察并记录两组患者在治疗期间的并发症发生情况, 包含导管脱落、导管感染、导管堵塞、过敏等情况, 进行统计数据比较。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS25.0 软件对数据进行统计学分析, 计量资料使用 " $\bar{x} \pm s$ " 表示, 采用  $t$  检验组间比较结果; 计数资料使用 " $n, \%$ " 表示, 采用  $\chi^2$  检验组间比较结果。  $P < 0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者依从度比较

护理后研究组患者的总依从率明显高于对照组, 其中完全依从高于对照组, 不依从明显低于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 两组患者的并发症总发生率比较

护理后研究组患者的并发症总发生率明显低于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

## 3 讨论

PICC 即经外周静脉穿刺中心静脉置管, 需要在患者肘窝、肘正中以及头静脉部位进行插入导管, 利用外周手臂静脉进行导管穿刺, 由于直达大静脉,

使药物快速稀释,起到预防对血管刺激的作用<sup>[4]</sup>。能够有效保护上肢静脉,减少静脉炎的发生,减轻患者的疼痛,提高患者的生命质量<sup>[5]</sup>。PICC 置管多

用于各种疾病或肿瘤治疗中,通过实施 PICC 置管减少患者后续治疗反复进行穿刺而出现的疼痛<sup>[6]</sup>。

表 1 两组患者的依从度比较[n,(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
研究组	681	382 (56.09%)	272 (40.00%)	27 (3.96%)	96.04%
对照组	681	233 (34.21%)	256 (37.59%)	192 (28.19%)	71.81%
$\chi^2$	-	9.666	0.122	21.759	21.759
<i>P</i>	-	0.002	0.727	0.001	0.001

表 2 两组患者并发症总发生率对比[n,(%)]

组别	例数	导管脱落	导管感染	导管堵塞	过敏	总发生率
研究组	681	8 (1.17%)	21 (3.08%)	14 (2.06%)	17 (2.50%)	7.64%
对照组	681	66 (9.69%)	74 (10.87%)	49 (7.20%)	39 (5.73%)	41.26%
$\chi^2$	-	12.731	6.836	6.316	5.821	16.362
<i>P</i>	-	0.001	0.002	0.004	0.008	0.001

但 PICC 置管限制了患者的有效活动,若因小儿或老年患者理解力较弱,加之对于疾病知识和医疗知识的缺乏,在治疗期间不进行护理干预,很容易发生不良现象,出现一系列危险行为,从而导致并发症的出现,影响治疗效果<sup>[7-8]</sup>。而静疗专科护理干预能够通过根据患者的具体病情症状做出对应的护理干预,对患者进行专科疾病知识讲解,提醒患者 PICC 置管相关注意事项,告知危险行为会导致的后果,加强对患者的管理和并发症的预防,通过多次地告知相关知识和注意事项来提高患者的依从性,在 PICC 护理干预的基础上进行对于病症护理干预,心理干预能够缓解患者的不良情绪,提高患者对医护人员的信任,使其能够积极地配合治疗,减少患者自身危险因素,从而达到更好的预防并发症目的。在张芸<sup>[9]</sup>等研究中表明实施静疗专科护理干预显著,可明显提高患者依从性。本次研究结果表明采用静疗专科护理干预的研究组患者依从度明显高于采用常规护理的对照组,而研究组患者的并发症发生情况明显少于对照组。显示通过静疗专科护理干预能够明显地提高患者依从度,同时并发症的发生率有效减少,最终使治疗护理效果得到提升,利于患者病情的治疗和恢复。

综上所述,对 PICC 患者实施静疗专科护理干预最终效果极佳,使患者的依从性得到极大地提升,

同时对并发症有着预防作用,减少了并发症的发生率,在临床上有极高的应用价值。

### 参考文献

- [1] 张妮妮,高建建.探讨小儿静疗专科护理干预对应用 PICC 依从性及并发症的影响[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(14):83+85.
- [2] 郑晓波.静疗专科护理干预对防范危重患者 PICC 并发症的可行性研究[J].基层医学论坛,2022,26(03):14-16+20.
- [3] 陈丽霞.静疗专科护理干预对 PICC 置管患者依从性及并发症的影响观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(29):112+114.
- [4] 杜延会.静疗专科护理干预对 PICC 依从性与并发症的影响评价[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(21):26.
- [5] 俞孙梅.静疗专科护理干预对 PICC 患者的应用效果及并发症发生率影响评价[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):112.
- [6] 肖慧.静疗专科护理干预对 PICC 患者依从性及并发症的影响观察[J].基层医学论坛,2019,23(36):5327-5328.
- [7] 李冬青.静疗专科护理干预对 PICC 依从性及并发症的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(89):116.

- [8] 黄容秋.静疗专科护理干预对 PICC 置管患者依从性、并发症的影响[J].中外医学研究,2019,17(20):53-54.
- [9] 张芸.静疗专科护理干预对 PICC 依从性及并发症的影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(47):142.

**版权声明:** ©2023 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。

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



**OPEN ACCESS**