# 优质护理服务在 PICC 专科门诊中的应用效果研究

陈蕊

河南大学淮河医院 河南开封

【摘要】目的 分析在经外周静脉置入中心导管 (PICC) 专科门诊中应用优质护理干预的效果。方法 将 2022 年 7 月-2023 年 7 月在我院门诊接受 PICC 治疗的 95 例患者分为优质组(50 例,优质护理服务)和参照组(45 例,常规护理服务)。对 2 组并发症、生活质量及自我管理评分进行比较。结果 优质组并发症发生率低于参照组 (P<0.05);优质组生活质量评分高于参照组 (P<0.05);优质组患者自我管理能力评分优于参照组 (P<0.05)。结论 将优质护理应用于 PICC 专科门诊中能显著降低并发症发生率,提高患者自护能力,保障后续生活质量,因此临床大面积推广应用价值显著。

【关键词】优质护理服务; PICC; 并发症; 生活质量; 自我管理能力

【收稿日期】2024年1月15日

【出刊日期】2024年2月20日

**[**DOI**]** 10.12208/j.cn.20240084

# Research on the application effect of high-quality nursing services in PICC specialty clinics

#### Rui Chen

Huaihe Hospital, Henan University, Kaifeng, Henan

**[Abstract]** Objective To analyze the effect of applying high-quality nursing intervention in peripheral venous catheterization (PICC) specialty clinics. Methods 95 patients who received PICC treatment in our outpatient department from July 2022 to July 2023 were divided into a high-quality group (50 cases, with high-quality nursing services) and a reference group (45 cases, with routine nursing services). Compare the complications, quality of life, and self-management scores between two groups. Results The incidence of complications in the high-quality group was lower than that in the reference group (P<0.05); The quality of life score of the high-quality group was higher than that of the reference group (P<0.05); The self-management ability score of the high-quality group patients was better than that of the reference group (P<0.05). Conclusion Applying high-quality nursing to PICC specialty clinics can significantly reduce the incidence of complications, improve patient self-care ability, and ensure subsequent quality of life. Therefore, the clinical widespread promotion and application have significant value.

**Keywords** High quality nursing services; PICC; Complications; Quality of life; Self management ability

PICC 作为临床常用化疗装置,其中穿刺少、操作简单、补液快速等均属于应用优势,现阶段已广泛应用于临床中[1]。该化疗方式具有有创性,在治疗期间易出现静脉炎、导管异位、导管感染等并发疾病,对治疗进度影响较大。相关研究显示,在 PICC 治疗期间实施全面、科学的护理方式有利于提升护理质量,保障后续化疗效果[2-3]。因此本文对门诊患者实施优质护理服务以探讨该护理方式对临床治疗存在的积极意义,现将报告如下。

## 1 对象和方法

1.1 对象

将 2022 年 7 月-2023 年 7 月在我院门诊接受 PICC

治疗的 95 例患者分为优质组(50 例,优质护理服务)和参照组(45 例,常规护理服务)。优质组男 26 例,女 24 例,年龄 20 岁-64 岁,平均(45.87±9.34)岁,其中胸外科 12 例、乳腺科 25 例、其他科室 13 例;参照组男 23 例,女 22 例,年龄 21 岁-65 岁,平均(45.49±9.17)岁,其中胸外科 15 例、乳腺科 20 例、其他科室 10 例;对 2 组疾病类型及性别等基线资料对比后显示无统计学意义(P>0.05)。本研究已经过本院伦理委员会同意。

纳入标准: (1) 年满 18 岁; (2) 患者及家属均同意此次研究; (3) 语言表达能力正常;

排除标准: (1) 哺乳期女性; (2) 合并重度抑郁

等精神类疾病; (2)合并其他恶性肿瘤; (4)合并严重肝肾功能不全[4]。

#### 1.2 方法

参照组施以常规护理服务,患者入院后及时接待, 化疗期间开展常规健康教育,嘱咐患者导管留置期间 如出现意外情况要及时返院干预处理。优质组施以优 质护理服务。

- (1)就诊环境干预,护理人员要时刻保持就诊环境整洁、温馨,使患者在治疗期间保持身心愉悦,对减轻其就诊压力具有改善作用。同时可以在等待区张贴化疗流程图,并积极指引对流程不熟悉的患者接受治疗。
- (2)情绪干预,化疗患者长期受病痛折磨,极易出现焦躁不安等负性情绪,在其就诊期间,护理人员要充分关心并尊重患者,与其构建良好的护患关系。在沟通时鼓励患者表达自我,讲述内心真实想法,后续再依照实际情况开展个性化心理指导,帮助患者消除负性情绪,增加治疗积极性。
- (3)给药护理,护理人员要严格遵守无菌操作原则,在药物输注前,护理人员要遵医嘱对患者的使用剂量进行调整,首先使用生理盐水帮助患者建立静脉通道,确认无回血、渗液等情况后再给药。
- (4)并发症护理,①导管阻塞,嘱咐患者在化疗暂时结束后要每周冲管 1-2 次,以确保管道畅通。此外使其明确日常生活出现的憋气、咳嗽等行为会使胸腔压力一定程度上增高,进而导致 PICC 出现返血,增加堵管风险,在生活中要尽量避免上述行为,一旦出现要及时返院处理。②局部炎症、感染,化疗期间护理人员要密切关注患者,若局部皮肤出现胀痛、刺痛、瘙痒等症状则表示存在轻微炎症,要根据实际情况找到原因,如酒精、固定胶带过敏等,并做到及时更换。此外,要嘱咐患者注重局部皮肤维护,避免引发感染。如切勿自行撕扯贴膜,如贴膜有松动、卷边等要及时告知护理人员并处理。同时治疗期间要做好保暖工作,预防感冒,治疗完成后要加强营养摄入,不去人流量较大的地方,以免发生交叉感染。

(5)健康教育,患者首次留置时一般缺乏疾病及维护相关知识,护理人员需在了解患者的年龄及理解能力后实施个体化教育。如告知患者在着装时要选择宽松易穿脱的衣物,防止更换衣物时 PICC 移位或拔出。PICC 患者日常生活环境要保持干净和空气流通。日常活动时简单的家务和个人清洁一般不受影响,但切勿避免用力过度,如剧烈运动、提重物等,以免对置管造成影响。

#### 1.3 观察指标

(1) 并发症:静脉炎、导管异位、导管感染、导管阻塞; (2) 生活质量:情感职能、生理功能、精神健康、社会功能(采用 SF-36 量表对患者生活质量予以评估,满分 100 分); (3) 自我管理能力:导管观察、管理信心、带管活动、导管异常处理(采用 PICC 自我管理能力评估表,满分 100 分)。

#### 1.4 统计学分析

数据统计后纳入统计学 SPSS23.0 软件中分析,计量资料对比使用 t 检验,即( $\overline{x} \pm s$ )表示,计数资料对比使用  $\chi x^2$  检验,即[n/%]表示,(P<0.05)为差异明显,存在统计学意义。

### 2 结果

### 2.12组并发症情况

优质组并发症发生率低于参照组(P<0.05),详见表 1。

## 2.22组生活质量情况

优质组情感职能、生理功能、精神健康、社会功能 各项评分均优于参照组(P<0.05),详见表 2。

## 2.32组自我管理能力情况

优质组(50 例)导管观察(85.41±7.51)、管理信心(85.15±7.32)、带管活动(88.15±7.18)、导管异常(87.43±7.36);参照组(45 例)导管观察(70.44±6.32)、管理信心(71.58±6.27)、带管活动(70.69±6.81)、导管异常(74.63±6.12),结果分别为:t=11.449、P=0.000; t=9.650、P=0.000; t=12.126、P=0.000; t=9.159、t=12.126 t=11.449 t=11

表 1 2 组并发症发生率比较[n,(%)]

组别	例数	静脉炎	导管异位	导管感染	导管阻塞	总发生率
优质组	50	2 (4.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	0	4 (8.00)
参照组	45	5 (11.11)	4 (8.89)	3 (6.67)	2 (4.44)	14 (31.11)
$\chi^2$	-	3.619	4.613	2.630	4.541	16.975
P	-	0.057	0.032	0.105	0.033	0.000

组别	例数	情感职能	生理功能	精神健康	社会功能
优质组	50	$83.16 \pm 6.57$	$85.76 \pm 6.85$	$89.38 \pm 6.91$	$80.34 \pm 6.43$
参照组	45	$72.51 \pm 5.22$	$70.34 \pm 5.27$	$74.29 \pm 5.26$	$71.56 \pm 5.20$
t	-	8.683	12.196	11.845	7.348
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 2 组生活质量评分比较  $(x \pm s)$ 

## 3 讨论

PICC 置管作为肿瘤患者常用给药途径,具有穿刺次数少、降低血管壁损伤率等优点<sup>[5]</sup>。但 PICC 留置时间长,若不加以良好的维护干预,则会严重并发症对治疗效果造成影响,因此实施优质护理具有重要意义。在 PICC 专科门诊实施优质护理干预能转变以往护理模式,使患者得到全方位护理干预<sup>[6]</sup>。

相关研究表示,PICC 置管患者局部出现炎症、感染等与护理操作流程存在直接关系<sup>[7-8]</sup>。因此护理人员要提升护理强度,从心理情绪、日常生活及局部皮肤护理等方面出发为患者提供优质化护理服务<sup>[9]</sup>。在本研究中对研究组患者施以优质化护理服务,显示优质组并发症发生率低于参照组(P<0.05);优质组患者自我管理能评分高于参照组(P<0.05);优质组患者自我管理能力评分优于参照组(P<0.05)。进一步表明该护理模式的有效运用存在显著优势,能及时规避风险,保障护理效果。

综上所述,在 PICC 专科门诊中实施优质护理服务 能减少并发症出现,改善患者情感职能、社会功能等, 增强其自我管理能力,临床广泛运用价值高。

### 参考文献

- [1] 谢雨盟,苏佳娜,张瑜. 肿瘤合并糖尿病患者 PICC 置管 期间全方位护理干预效果 [J]. 护理实践与研究, 2023, 20 (22): 3351-3356.
- [2] 李瑾,胡清荣,周江红等. 肿瘤专科医院门诊手术室实施海恩法则护理安全管理的应用及效果评价 [J]. 甘肃医药, 2023, 42 (11): 1048-1050.

- [3] 郑甜,黄丽,陈婷萍. PDCA 循环管理模式在 PICC 置管患者中的应用价值分析 [J]. 中国医学创新, 2023, 20 (30): 118-122.
- [4] 贺卓瑶. 基于互联网的同质化护理服务对经外周静脉 穿刺中心静脉置管肿瘤患者导管自我管理能力的影响 [J]. 医疗装备, 2023, 36 (19): 140-142+150.
- [5] 徐文娟,张明琼,纪慧华. 集束化护理模式在结直肠癌 PICC 置管患者中的应用及对患者自我管理效能的影响 [J]. 中外医疗, 2023, 42 (13): 151-155.
- [6] 刘志梅,郑焠燕. 藻酸盐敷料和明胶海绵敷料对老年患者 PICC 置管后渗血及感染的护理效果 [J]. 中华医院感染学杂志, 2023, 33 (19): 3033-3036.
- [7] 张健坤,曾妮妮,秦玉娟等. 基于集束化管理的健康宣教 联合心理疏导在经外周静脉穿刺中心静脉置管导管相 关性感染患者中的应用观察 [J]. 中国社区医师, 2023, 39 (20): 124-126.
- [8] 许吉莹. 预见性护理在经外周静脉置入中心静脉导管置管肿瘤患者中的应用效果观察 [J]. 中国社区医师, 2023, 39 (22): 115-117.
- [9] 郑美琼,程春燕,曹政芳等. 改良 PICC 置管术联合亲情 护理在血液肿瘤患儿中的应用 [J]. 河南医学研究, 2023, 32 (14): 2660-2663.

**版权声明:**©2024 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/

