

综合护理对心电图引导定位技术置入 PICC 患者置管成功率 及不良事件的影响

马琳薇

宁夏回族自治区人民医院 宁夏

【摘要】目的 研究综合护理对心电图引导定位技术置入 PICC 患者置管成功率及不良事件的影响。**方法** 选择 2021 年 12 月-2022 年 07 月到本院接受心电图引导定位技术置入的 PICC 患者 126 例, 按照护理方式的不同分作实验组和对照组, 分析护理价值。**结果** 实验组护理满意度 60 (95.24%) 与置管成功率 61 (98.39%) 均高于对照组, $P < 0.05$; 实验组不良事件发生率 4 (6.35%) 低于对照组 12 (19.05%), $P < 0.05$; 实验组心理状态评分低于对照组, $P < 0.05$ 。其中实验组患者 SAS 评分为 54.47 ± 7.38 (分)、SDS 评分为 46.15 ± 4.37 (分); 实验组生活质量明显高于对照组患者, $P < 0.05$ 。**结论** 运用综合护理服务给予接受心电图引导定位技术置入 PICC 患者干预, 可增强置管成功的概率, 降低不良事件出现的风险, 值得运用。

【关键词】 综合护理; 心电图引导定位技术; 置入 PICC; 置管成功率; 不良事件

Effect of comprehensive nursing on the success rate and adverse events of PICC patients implanted with ECG guided localization technology

Linwei Ma

People's Hospital of Ningxia Hui Autonomous Region Ningxia

【Abstract】Objective To study the effect of comprehensive nursing on the success rate and adverse events of PICC patients with ECG guided localization technology. **Methods** 126 patients with PICC who received ECG guided localization from December 2021 to July 2022 in our hospital were selected and divided into experimental group and control group according to different nursing methods. The nursing value was analyzed. **Results** The nursing satisfaction of 60 (95.24%) and the success rate of catheterization of 61 (98.39%) in the experimental group were higher than those in the control group ($P < 0.05$); The incidence of adverse events in the experimental group 4 (6.35%) was lower than that in the control group 12 (19.05%), $P < 0.05$; The psychological status score of the experimental group was lower than that of the control group ($P < 0.05$). The SAS score of the patients in the experimental group was 54.47 ± 7.38 (points), and the SDS score was 46.15 ± 4.37 (points); The quality of life in the experimental group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of comprehensive nursing services to patients receiving ECG guided localization technology for PICC placement can enhance the probability of successful catheterization and reduce the risk of adverse events, which is worth using.

【Key words】 comprehensive nursing; ECG guided localization technology; PICC implantation; Success rate of catheterization; adverse event

经外周静脉穿刺中心静脉置管 (英文简称: PICC) 为临床中常见的一种置管技术, 此种置管方

式操作便捷,留置的时间比较长,而且置管的风险指数比较低等优势多种,在临床中被广泛地运用。运用导管由经外周静脉实施刺穿,把 PICC 的尖端定位于上腔静脉之下的 1/3 处或是上腔静脉、右心房交界区域之上,可有效规避药物直接和血管接触,降低药物对血管产生的刺激性,比较适合运用在长期接受静脉输液的患者中^[1-2]。而诸多学者证实,综合护理服务方式可以对常规护理服务实施高效的完善和补充,此目的在于运用全面和规范性护理操作,增强置管的效果,保障治疗的效果和安全性^[3-4]。基于此,本文将分析研究综合护理对心电图引导定位技术置入 PICC 患者置管成功率及不良事件的影响,报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 12 月-2022 年 07 月到本院接受心电图引导定位技术置入的 PICC 患者 126,按照护理方式的不同分作实验组和对照组。实验组(综合护理)患者 63 例,年龄 39-88 岁,平均年龄(52.16±4.28)岁;对照组(常规护理)患者 63 例,年龄 40-88 岁,平均年龄(52.14±4.24)岁,一般资料(P>0.05)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

组内患者接受常规的护理服务。

1.2.2 实验组

组内患者接受综合护理服务,具体为:

(1)健康宣教:为患者家属细致地解释 PICC 置管操作的流程,告诉患者此种置管技术的优点、必要性以及注意事项等等,告知其置管之后相关并发症和处理对策。(2)置管中护理服务:在置管中需对患者的各项体征动态化的观察,若是置入 PICC 的程度和体外测量长度相近的时候,需将动作缓慢,更需对患者的心电图 P 波变化进行观察,若是发生

稍高 P 波指示,可证实导管尖端已到右心房窦房结位置,P 波电位在到达 Q 波 50% 的时候,可证实导管尖端已经到了右心房,需将置管缓慢的撤出 2~3cm。在其心电图的 P 波在恢复正常状态下,需逐渐地将 PICC 金属导丝撤除,将导管进行固定,而后书写 PICC 文书。在实施操作的时候,需重视对高 P 波变化中的心电图表现,将其当成定位的依据,而后记录在案。(3)置管后护理服务:在每次完成输液,需在导管中注射一定量的肝素给予其封管处理。对留置手臂周长实施定期的测量,对置管四周皮肤状况和生命体征进行观察,若是其周长发生异常或是有肿胀、皮疹问题发生,需尽早的给予其对应性处理。每间隔三天需更换一次无菌透明敷贴,在此上注明更换的时间。

1.3 观察指标及评价标准

分析两组护理满意度(非常满意、比较满意、一般、不满意)与置管成功率;分析两组不良事件发生情况(血栓形成、导管堵塞、静脉炎);分析两组心理状态(SAS 评分、SDS 评分);分析两组生存质量(身体不适感评分、精神紧张感评分、负性情感评分、认知功能评分)。

1.4 数据处理

用 SPSS21.0 软件进行统计,计数资料用(n/%)表示、行 χ^2 检验,计量资料用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示、行 t 检验。P<0.05 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组护理满意度与置管成功率

实验组护理满意度 60(95.24%)与置管成功率 61(98.39%)均高于对照组,P<0.05,见表 1。

2.2 分析两组不良事件发生情况

实验组不良事件发生率 4(6.35%)低于对照组 12(19.05%),P<0.05,见表 2。

表 1 护理满意度对比(n/%,例)

组别	非常满意	比较满意	一般	不满意	护理满意度	置管成功率
实验组(n=63)	34(53.97%)	15(23.81%)	11(17.46%)	3(4.76%)	60(95.24%)	61(98.39%)
对照组(n=63)	26(41.27%)	13(20.63%)	14(22.23%)	10(15.87%)	53(84.13%)	52(82.54%)
χ^2 值	-	-	-	-	4.2029	6.9476
P 值	-	-	-	-	0.0403	0.0084

表 2 不良反应发生情况 (n/%，例)

组别	血栓形成	导管堵塞	静脉炎	并发症发生率
实验组 (n=63)	1 (1.59%)	2 (3.17%)	1 (1.59%)	4 (6.35%)
对照组 (n=63)	3 (4.76%)	6 (9.53%)	3 (4.76%)	12 (19.05%)
χ^2 值	-	-	-	4.5818
P 值	-	-	-	0.0323

2.3 分析两组心理状态

实验组心理状态评分低于对照组, $P < 0.05$ 。其中, 对照组 SAS 评分为 65.72 ± 10.39 (分)、SDS 评分为 59.41 ± 6.82 (分); 实验组 SAS 评分为 54.47 ± 7.38 (分)、SDS 评分为 46.15 ± 4.37 (分), 组间 SAS 评分对比 ($t=7.0620, P=0.0000$), 组间 SDS 评分对比 ($t=13.0964, P=0.0000$)。

2.4 分析两组生存质量

实验组生活质量明显高于对照组患者, $P < 0.05$ 。其中, 实验组身体不适感评分为 12.57 ± 2.96 (分)、精神紧张感评分为 13.14 ± 2.77 (分)、负性情感评分为 15.74 ± 3.17 (分)、认知功能评分为 13.84 ± 3.11 (分); 对照组身体不适感评分为 10.11 ± 2.06 (分)、精神紧张感评分为 9.88 ± 1.86 (分)、负性情感评分为 11.94 ± 2.57 (分)、认知功能评分为 12.01 ± 2.17 (分)。组间身体不适感评分对比 ($t=5.4144, P=0.0000$)、精神紧张感评分对比 ($t=7.7552, P=0.0000$)、负性情感评分对比 ($t=7.3909, P=0.0000$)、认知功能评分对比 ($t=3.8302, P=0.0002$)。

3 讨论

PICC 在国内外医疗行业中运用较为广泛, 其中心房内心电图引导定位技术, 为把金属导丝 PICC 设备和监护仪心电导联连接在一起, 若是导管置入到上腔静脉的时候, 明确心电图的 P 波变化了解导管的位置^[5-8]。

心电图引导定位技术 PICC 置管方式运用中, 需将高效的护理服务引入其中, 从健康宣教, 置管中与置管后护理服务入手, 按照患者的病况和实际状况, 采取对应性护理操作服务, 使得临床疗效、生活质量逐步的提升, 降低不良事件出现的风险和概率^[9-10]。

综上, 综合护理服务值得运用在心电图定位技术 PICC 置管患者中。

参考文献

- [1] 张才芹, 马金玲, 吴惠芳. 专项护理在改良引导式腔内心电图定位技术 PICC 置管患儿中的应用[J]. 护理实践与研究, 2022, 19 (7) : 1054-1057.
- [2] 李真, 邵珠美, 金玉芹, 等. 超声引导联合心电图技术在 PICC

导管尖端定位中的应用效果评价[J]. 循证护理, 2021, 7 (7) : 984-987.

- [3] 黄海英, 黄永贤, 苏小玲, 等. 超声引导下腔内心电图定位手臂港在急性白血病患者中的应用及护理[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28 (11) : 113-114.
- [4] 陈金莲, 赖美春, 黄慧霞, 等. 腔内心电图定位技术联合超声引导应用于 PICC 置管术的效果观察[J]. 护理实践与研究, 2021, 18 (20) : 3113-3116.
- [5] 陈海贞. 生理盐水导电法与导丝导电法引导腔内心电图定位技术在经上臂静脉植入输液港患者中的疗效分析[J]. 特别健康, 2020 (7) : 103.
- [6] 卢丽. 腔内心电图引导下 PICC 原位置换患者的护理[J]. 天津护理, 2022, 30 (4) : 467-469.
- [7] 李志松, 李金香, 陈海燕. 亲情护理在 PICC 置管中的应用[J]. 护理研究, 2022, 36 (14) : 2618-2620.
- [8] 龙国利, 刘光维. PICC 置管病人居家延续护理质量评价指标体系的构建及应用[J]. 护理研究, 2022, 36 (14) : 24 54-2460.
- [9] 张涌静, 申华平, 李玲军. PICC 专科护士对癌症患者开展叙事护理体验的现象学研究[J]. 解放军护理杂志, 2022, 39 (5) : 9-12.
- [10] 张涌静, 申华平, 郭庆峰, 等. 置入 PICC 并带管出院癌症患者基于 mHealth 技术延续护理的效果观察[J]. 护理学报, 2022, 29 (9) : 68-72.

收稿日期: 2022 年 9 月 13 日

出刊日期: 2022 年 11 月 15 日

引用本文: 马琳薇. 综合护理对心电图引导定位技术置入 PICC 患者置管成功率及不良事件的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (7) : 157-159

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200447

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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