

延续护理在留置 PICC 导管的小儿白血病患者护理中的应用效果

鄢慧平

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 探讨延续护理在留置 PICC 导管的小儿白血病患者护理中的应用成效。**方法** 选取 2022 年 2 月至 2024 年 2 月在我院接受救治的 60 例留置 PICC 导管的白血病患者为研究对象, 运用随机数字表法将这些患儿划分为对照组 (30 例) 与观察组 (30 例)。对照组接受常规护理, 观察组则在此基础上实施延续护理。比较两组患儿的并发症发生率及患儿家属对护理服务的满意度。**结果** 观察组的并发症发生率显著低于对照组 ($P<0.05$); 观察组家属的护理满意度评分明显高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 将延续性护理应用于白血病患者 PICC 导管的管理中, 不仅能够有效减少并发症的发生, 还能显著提升患者家庭的护理满意度与整体护理体验, 为患儿的康复之路提供了更为全面、细致的支持与保障。

【关键词】 延续护理; PICC 导管; 小儿白血病; 并发症发生率; 护理满意度

【收稿日期】 2024 年 11 月 1 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250002

The application effect of continuity of care in the care of pediatric leukemia patients with PICC catheterization

Huiping Yan

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To explore the application effect of continuity of care in the nursing of pediatric leukemia patients with PICC catheterization. **Methods** Sixty leukemia patients who received treatment with PICC catheters in our hospital from February 2022 to February 2024 were selected as the study subjects. These patients were randomly divided into a control group (30 cases) and an observation group (30 cases) using a random number table method. The control group received routine care, while the observation group received continued care on this basis. Compare the incidence of complications between two groups of pediatric patients and the satisfaction of their families with nursing services. **Results** The incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$); The nursing satisfaction score of the observation group's family members was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Applying continuity of care to the management of PICC catheters in children with leukemia can not only effectively reduce the occurrence of complications, but also significantly improve the nursing satisfaction and overall nursing experience of patients' families, providing more comprehensive and detailed support and guarantee for the recovery of children.

【Keywords】 Continuing care; PICC catheter; Childhood leukemia; Incidence of complications; Nursing satisfaction

小儿白血病是儿童时期常见的恶性肿瘤之一, 其治疗过程复杂且漫长。经外周静脉置入中心静脉导管 (PICC) 作为一种重要的治疗手段, 在小儿白血病化疗中得到了广泛应用^[1]。然而, PICC 置管后的护理问题不容忽视, 特别是患儿出院后的延续护理对于减少并发症、提高治疗效果具有重要意义。本文旨在探讨延续护理在留置 PICC 导管的小儿白血病患者护理中的应用效果, 以期为临床护理工作提供参考。现报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取 2022 年 2 月至 2024 年 2 月在我院接受救治的 60 例留置 PICC 导管的白血病患者为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 每组 30 例。对照组男 14 例, 女 6 例, 年龄 1.5~9.6 (5.72±0.63) 岁。观察组男 13 例, 女 7 例, 年龄 1.6~9.7 (5.83±0.54) 岁。患儿家属均同意此次研究, 同时, 研究已通过伦理审批。

1.2 方法

对照组患儿接受常规护理,包括 PICC 置管术前的宣教、置管过程中的配合指导、置管后的常规护理及出院指导等。

观察组则在常规护理基础上实施延续护理。①成立延续护理小组。包括至少一名具有 PICC 穿刺及维护资质的静脉治疗专科护士,以及多名有经验的护师。静脉治疗专科护士向团队成员传授 PICC 相关知识的全面培训,内容聚焦于置管后护理的核心环节、并发症的预防性策略与应对措施,以及导管日常管理的细致流程。制定统一的 PICC 护理服务流程、规范及标准操作程序,确保每位患儿都能得到一致且高质量的护理。②家属同步教育。向患儿家属发放《PICC 护理健康教育卡》,内容涵盖 PICC 置管的重要意义、护理要点、并发症预警与防范策略等。在患儿置管期间,由延续护理小组成员详细讲解健康教育卡上的内容,对家属不明白的地方进行解答,确保家属充分理解并掌握相关知识。积极倡导患儿父母携手参与教育环节,确保在每一次复诊时,都有至少一位已接受全面健康教育的家属陪伴左右,共同促进患儿的康复进程与护理质量。③出院后延续护理。患儿出院后,利用多样化的通讯渠道,包括电话、QQ、电子邮件及微信等现代通讯工具,实施定期随访策略。随访频率根据患儿具体情况而定,通常每月至少一次,共随访 6 次或更多。包括 PICC 导管的日常护理、导管功能评估、并发症的监测与处理、饮食指导等。同时,耐心回答患儿家属提出的问题,及时纠正居家护理过程中的错误操作。在随访过程中,除了提供专业的护理指导外,还要给予患儿及家属充分的

情感支持,缓解他们的焦虑与不安。④建立沟通机制。利用现代通讯工具建立患儿与延续护理小组之间的即时沟通平台,方便患儿家属随时咨询问题或反馈情况。对患儿在居家护理过程中出现的任何问题或异常情况,延续护理小组要及时反馈给主管医生,并根据医生指导采取相应的处理措施。⑤评估与反馈。通过随访和家属反馈等方式,评估患儿置管依从性,即患儿是否按照医嘱进行导管维护和相关治疗。在干预结束后,向患儿家属发放《PICC 导管维护满意度》问卷,收集家属对延续护理服务的满意度反馈,以便不断改进服务质量。

1.3 观察指标

记录并比较两组患儿在置管期间及出院后出现感染、导管堵塞、导管移位、出血等并发症的情况;采用自制护理满意度调查问卷收集患儿家属对护理服务的评价,分为非常满意、满意及不满意三个等级。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计软件进行数据分析。计数资料以率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组并发症发生率

观察组的并发症发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$),详见表 1。

2.2 对比两组家属护理满意度

观察组的家属护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$),详见表 2。

表 1 两组患儿并发症发生率比较[n, (%)]

组别	例数	感染	导管阻塞	导管移位	出血	总发生率
观察组	30	1 (3.33)	1 (3.33)	0	1 (3.33)	3 (10.00)
对照组	30	4 (13.33)	2 (6.67)	1 (3.33)	2 (6.67)	9 (30.00)
χ^2	-	6.548	1.174	3.386	1.174	12.500
P	-	0.011	0.279	0.066	0.279	0.001

表 2 两组患儿家属护理满意度比较[n, (%)]

组别	例数	不满意	满意	非常满意	总满意度
观察组	30	1 (3.33)	11 (36.67)	18 (60.00)	29 (96.67)
对照组	30	7 (23.33)	14 (46.67)	9 (30.00)	23 (76.67)
χ^2	-	17.311	2.051	18.182	17.311
P	-	0.001	0.151	0.001	0.001

3 讨论

小儿白血病是一种源于造血系统的恶性肿瘤，特征在于造血系统中某一类细胞发生异常且不受控制的增殖，这些异常细胞随后侵入血液循环，并广泛播散至全身多个组织和器官，引发一系列严重的临床表现，如发热、贫血、出血以及肝、脾、淋巴结肿大等^[2]。这一疾病不仅严重威胁着患儿的生命安全，还对其生活质量造成了巨大的影响。若不及时采取合适的护理措施，患儿将面临高度风险，感染与出血等并发症的发作极易加剧其病情，构成对生命的严重威胁^[3]。

传统的常规护理模式，尽管能够基本覆盖白血病患者在院内留置 PICC 导管期间的基本医疗照护需求，但其局限性不容忽视。首先，常规护理往往侧重于住院期间的即时性护理，而忽视了患儿出院后护理服务的连续性和延展性，导致护理效果难以持续巩固^[4]。其次，家属作为患儿康复过程中的重要支撑力量，其参与度在常规护理模式下往往不够充分，缺乏必要的护理知识与技能培训，难以有效参与到患儿的日常护理中来^[5]。再者，常规护理模式往往缺乏针对患儿个体差异的个性化护理方案，难以满足患儿及其家庭的特定需求^[6]。在此背景下，延续护理作为一种创新性的护理理念与实践，展现出了其独特的优势与价值。该模式通过构建由多学科专业人员组成的护理小组，不仅为患儿及其家属提供详尽的健康教育，还依据患儿的独特病情与需求，量身定制个性化的护理方案，确保护理措施的针对性和有效性^[7]。同时，延续护理充分利用现代信息技术手段，如电话随访、远程监控和社交媒体平台等，搭建起医院与家庭之间的即时沟通桥梁，实现了护理服务的无缝对接与延续^[8]。本研究结果显示，延续护理不仅显著降低了并发症风险，还极大提升了患儿家属的护理满意度，这充分印证了延续护理在 PICC 置管小儿白血病护理中积极且显著的应用成效。

综上所述，延续护理作为一种新颖的护理模式，通过其连续性、个性化以及家庭参与的特点，为留置 PICC 导管的小儿白血病患者提供了更加全面、有效的

护理支持。未来，期待能够进一步优化延续护理的实施流程，提高其可操作性和可推广性，以造福更多的小儿白血病患者及其家庭。

参考文献

- [1] 盛永斐.延续护理在留置 PICC 导管的小儿白血病患者护理中的应用效果[J].生命科学仪器,2022,20(S1):157.
- [2] 丁芳,陈青.基于视频咨询的延续性护理在白血病化疗患儿中的应用研究[J].中华养生保健,2024,42(08):118-121.
- [3] 赵连英,周娟,沈叶红.延续护理在 PICC 网络维护建立与管理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(23):155-157.
- [4] 陈朱,陈金连,张秀珍.延续性护理在淋巴瘤化疗中的应用研究[J].中国医药指南,2022,20(34):61-64.
- [5] 李晓玲.OTO 模式联合康复延续性护理对白血病患者感染情况的控制及服药依从性的影响[J].中华养生保健,2023,41(22):125-128.
- [6] 杨向红,王慧芳,洪建东.基于视频咨询的延续性护理在慢性淋巴细胞白血病患者化疗期间的应用效果[J].中国药物滥用防治杂志,2023,29(05):907-910.
- [7] 赵线,夏翠翠,王雨彤.基于微信平台的延续性护理在白血病经外周静脉置入中心静脉导管患儿中的应用效果[J].中国当代医药,2023,30(11):188-192.
- [8] 冯淑娴,魏秀丽.延续护理在利妥昔单抗联合短疗程、高强度化疗治疗 Burkitt's 淋巴瘤/白血病中的应用研究[J].中国合理用药探索,2022,19(02):52-56.

版权声明：©2025 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