

PICC 护理门诊对区域 PICC 导管维护患者服务质量研究

杨春艳

房山区良乡医院 北京

【摘要】目的 本文探究基层医院开设 PICC 护理门诊, 提供区域内 PICC 导管留置并带管出院的患者进行定期维护护理服务, 其服务质量。**方法** 此次选取我院 PICC 护理门诊在 2017 年 5 月-2022 年 9 月期间进行 PICC 辅助治疗的患者作为研究对象, 采取我院自制调查问卷表, 对比两组患者导管维护服务质量调查结果。**结果** 研究组护理服务满意度为 95.71%, PICC 相关不良情况 (皮肤感染 3.81%、导管堵塞 4.76%、导管破裂 2.38%), 自护能力合格率 62.86%, 均优于对照组, $P < 0.05$ 说明存在对比意义。**结论** 我院开设 PICC 护理门诊对区域内 PICC 导管留置并带管出院的患者定期进行维护护理服务, 可有效提升患者对护理服务的满意度和自护能力, 同时显著减少带管期间不良情况的发生。

【关键词】 区域院外带管; PICC 导管维护; 基层医院; PICC 护理门诊; 服务质量

【收稿日期】 2022 年 11 月 15 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 16 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220301

Study on service quality of PICC catheter maintenance patients in PICC nursing clinic

Chunyan Yang

Liangxiang Hospital, Fangshan District, Beijing

【Abstract】 Objective This article explores the service quality of PICC nursing outpatient department set up in our hospital (grade 2a and grade III hospital) to provide regular maintenance nursing services for patients with PICC catheter indwelling and discharged with the catheter in the area. **Methods** this time, patients who received PICC adjuvant treatment in the PICC nursing outpatient department of our hospital from May 2017 to September 2022 were selected as the research objects. The self-made questionnaire of our hospital was used to compare the survey results of catheter maintenance service quality of the two groups of patients. **Results** the satisfaction rate of nursing service in the study group was 95.71%, the adverse conditions related to PICC (skin infection 3.81%, catheter blockage 4.76%, catheter rupture 2.38%), and the qualified rate of self-care ability was 62.86%, which were better than those in the control group ($P < 0.05$), indicating that there was a comparative significance. **Conclusion** setting up PICC nursing clinic in our hospital to provide regular maintenance and nursing services to patients with PICC catheter indwelling and discharged with the catheter in the region can effectively improve the satisfaction of patients with nursing services and their self-care ability, and significantly reduce the occurrence of adverse conditions during the catheter.

【Keywords】 regional out of hospital management; PICC catheter maintenance; Three secondary hospitals; PICC nursing clinic; Service quality

现阶段, 由于人们生活方式和饮食习惯的改变, 导致患有血液疾病和肿瘤的人群逐渐增多, 其病情往往都比较复杂, 成为威胁人们生命安全的重要疾病。PICC 置管 (Peripherally inserted central catheter, 经外周静脉穿刺置入中心静脉导管) 作为血液病和肿瘤患者治疗期间重要的辅助治疗技术, 已广泛应用于临床, 在临床实践的过程中, PICC 使用较为安全, 费用较低, 其具有减少穿刺数和并发症、容易维护、对日常生活

影响较小、操作便捷等优点, 能避免肿瘤患者化疗期间药物外渗导致的组织坏死与静脉炎, 有效防止外周静脉内膜遭受到刺激和损伤, 也方便患者的治疗间歇期 PICC 管留置并带管出院^[1-2]。由于 PICC 置管时间很长, 易受到多方面因素的影响产生一系列安全问题, 因此置管后患者能否获得正确的护理与导管留置时间及并发症发生率之间具有密切联系, 若临床未针对 PICC 患者给予有效的护理措施, 可诱发相关并发症发

生,影响 PICC 使用治疗及置管效果,增加了患者的痛苦及病死率,加重家庭经济负担等,在 PICC 门诊维护过程中,需要建立良好的管理模式,保证患者治疗安全性,并避免患者产生一系列并发症,提升患者护理质量,因此需要对患者实施更针对性的护理措施^[3]。我院自 2017 年 5 月开设 PICC 护理门诊,提供区域内 PICC 导管留置并带管出院的患者进行维护护理服务,经回顾性分析研究发现临床护理效果显著,现将研究成果报告如下,望能对 PICC 导管临床护理提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次选取我院 PICC 护理门诊在 2017 年 5 月-2022 年 9 月期间进行 PICC 辅助治疗的患者作为研究对象,针对 2017 年 5 月-2019 年 5 月期间区域内上级医院的 160 例出院 PICC 带管恶性肿瘤患者行不定期导管维护服务,分为对照组,其中男性与女性患者比例为 88:72,患者年龄区间为:25-83 岁,平均年龄(57.14±5.31)岁,平均患病时间为(2.37±0.56)年,疾病类型为:急性白血病 66 例、淋巴瘤 42 例、肺癌 36 例、骨髓增生异常综合征 7 例、多发性骨髓瘤 9 例, PICC 置管留置时间为 30-330 天;而 2019 年 6 月至今(2022 年 9 月)对区域内上级医院的 210 例出院 PICC 带管恶性肿瘤患者实施每周接受护理门诊固定导管维护服务,并将其纳为研究组,其中男性与女性患者比例为 115:95,患者年龄区间为:24-85 岁,平均年龄(56.43±5.27)岁,平均患病时间为(2.59±0.48)年,疾病类型为:急性白血病 71 例、淋巴瘤 53 例、肺癌 44 例、骨髓增生异常综合征 19 例、多发性骨髓瘤 23 例, PICC 置管留置时间为 31-337 天。为保证此次研究的准确性和科学性,患者均经骨髓或病理学诊断为恶性肿瘤,患者及其家属知情本研究且自愿配合,病历资料完整,能够积极配合治疗和护理干预,并在相关文件上进行签字说明。所有研究对象排除两次和两次以上置入 PICC 的患者、凝血功能障碍者、癫痫患者、认知和沟通障碍、患者为吸毒、药物滥用者、对治疗所用药物过敏者、临床护理配合度较低、不接受本次研究或随访的患者以及治疗期间出现严重生命体征不平稳或中途死亡者,指标间 $P>0.05$, 具备可比性。

1.2 方法

(1) 对照组:患者不定期回原置管医院或我院护理门诊接收导管维护服务。

(2) 研究组:

①根据 PICC 护理门诊相关制度、岗位职责,规范

护理人员的行为,组织护理门诊护士进行专科知识与技能的培训,建立患者“PICC 维护档案”,记录患者的相关就诊信息,建立一个信息档案,比如患者的年龄特征,是否有过敏现象,置管的部位及方式,导管的长度及类型等^[4]。根据患者病情状,制定个体化的 PICC 置管维护方案,建立微信公众平台,微信群,让患者加入,并将安排时间确定好后对患者和护理人员进行公告,使患者能准时到医院进行置管后的维护,使门诊护理人员能按时到岗进行相关工作,确保对带管出院后的患者能及时接受护理服务,并对患者每次导管维护前后的皮肤和置入长度及手臂周径上臂围进行评估记录,若有异常情况需立即处理,进行维护和处理的护理人需在具体档案处签字,便于之后对患者资料的查找及对相关负责人的了解。

②护理人员在操作过程中应该严格的执行导管维护相关的规定,无菌操作,对导管刻度以及穿刺点进行观察,0 度角平行牵拉透明敷料,自下而上 180 度去除原有透明敷料,并对于穿刺部位进行消毒,在连接器圆盘外贴上透明敷贴,切勿让前臂与圆盘、导管处于同一水平位置,固定呈现“s”形,同时要注意对透明敷贴的封闭性进行保护,并且穿刺口处要保持干燥^[5]。

③向患者和家属提供 PICC 带管出院后使用过程应注意安全,远离锐器,防止划破、扭曲打折,如发生渗漏需立即到医院处理;带管出院的患者需注意个人卫生,观察并发症的发生,同时告诉患者并发症的有效预防措施;在日常生活中可以做一些轻便的家务,尽量不要提重物^[6];手臂可以做简单活动,如舒展、弯曲等;要注意衣服袖口不宜过紧,尽量穿着宽松衣物;在穿刺点及导管做适当保护后,可以淋浴但不可以盆浴、蒸桑拿及游泳;置管侧肢体禁止测量血压。

④每周实行区域维护日给予患者 1 次家庭访视或者视频随访跟踪、电话随访跟踪,对患者健康情况进行观察,根据患者情况,将次数酌情增加,与患者保持通讯联系,随时给予专业性指导,并建立护理回访登记表,对患者护理回访信息进行实时更新^[7]。

1.3 观察指标

采取我院自制调查问卷表,对比两组患者导管维护服务质量调查结果(包括自护能力、护理服务满意度以及 PICC 相关不良情况)。

1.4 统计学分析

应用 SPSS21.0 软件进行研究结果数据处理,计数资料采用($\bar{x}\pm s$)表示,行 t 检验,计数资料采用[n(100%)]表示,行 χ^2 检验。若 $P<0.05$ 说明存在对比

意义。

2 结果

表 1 两组患者导管维护服务质量调查结果对比[n(100%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
对照组	160	82 (51.25%)	44 (27.50%)	34 (21.25%)	126 (78.75%)
研究组	210	148 (70.48%)	53 (25.24%)	9 (4.29%)	201 (95.71%)
P	/	/	/	/	<0.05
组别	例数	皮肤感染	导管堵塞	导管破裂	自护能力合格率
对照组	160	14 (8.75%)	17 (10.63%)	11 (6.88%)	77 (48.13%)
研究组	210	8 (3.81%)	10 (4.76%)	5 (2.38%)	132 (62.86%)
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

近年来,基于临床医学事业逐渐发展背景下,经外周中心静脉置管(PICC)已成为临床常见的静脉输注方式,其通过对人体的外周静脉进行穿刺置入中心静脉导管,便于药物与营养物质的输注,与传统的输液方式相比,其能够减少穿刺次数,有利于临床顺利开展治疗,多见于化疗、肠外静脉营养、长期输液、危重症等患者治疗中,具有留置时间长、安全的优点,能够为患者提供无痛性输液通道^[8]。静脉通路护理门诊是临床针对 PICC 患者开设的针对性门诊,主要为了满足出院患者对 PICC 延续护理的需求,针对出院后 PICC 患者提供相关护理服务措施,满足其护理需求,延长导管留置时间,减少相关不良情况发生风险。

经对比研究发现,我院开设 PICC 护理门诊对区域内 PICC 导管留置并带管出院的患者进行定期维护护理服务,可有效提升患者对护理服务的满意度和自护能力,同时显著减少不良情况的发生。

参考文献

- [1] 李露.临床护理路径在 PICC 导管护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(04):77-79.
- [2] 宿英杰.PICC 导管在血液恶性肿瘤化疗中的应用于护

理[J].中国保健营养,2019,29(15):56-57.

- [3] 张柯,尹小青.智慧 PICC 静脉治疗管理信息系统的设计与应用[J].中国数字医学,2021,16(2):78-81.
- [4] 李小宝.PDCA 循环管理模式在 PICC 导管维护门诊管理中的应用[J].中外医学研究,2020,18(23):82-84.
- [5] 刘前前,李瑶,刘真.延续护理服务对 PICC 置管患者护理效果及置管安全性的影响研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(9):2.
- [6] 冯丽娟,余琪,童瑾,等.新型冠状病毒肺炎疫情期间门诊 PICC 带管患者的防护管理[J].护理学杂志,2020,35(7):47-49.
- [7] 岳翠红,张竞予,张小钰等.静脉治疗小组在 PICC 置管及规范化维护护理质量管理中的效果[J].甘肃医药,2022,41(02):179-181.
- [8] 孔贺芳,陈莎,庞星,等.静脉治疗管理系统在 PICC 门诊就诊流程中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(5):128-130.

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