

持续质量改进对血液肿瘤患者 PICC 置管后上肢静脉血栓防控的效果

张丽凤¹, 黄思霖¹, 陆凤妮¹, 李敏¹, 王石娟¹, 石夕巧¹, 严楚婷¹, 蓝秋慧¹, 陈英^{2*}

¹广西医科大学附属肿瘤医院淋巴血液及儿童肿瘤内科 广西壮族自治区南宁

²广西医科大学附属肿瘤医院护理部 广西壮族自治区南宁

【摘要】目的 探讨持续质量改进在血液肿瘤患者 PICC 置管后上肢静脉血栓防控中的应用效果。方法 选取 2021 年 12 月至 2022 年 6 月期间我院收治的 99 例行 PICC 置管治疗的血液肿瘤患者为对象。按随机数分法将其分为对照组与观察组各 49 例, 分别实施常规临床护理及持续质量改进护理模式, 对比不同护理方案下的两组患者 PICC 置管后上肢静脉血栓发生情况及护理满意度。结果 不同护理方案下, 两组患者 PICC 置管后上肢静脉血栓发生情况及对护理工作满意度情况差异显著, 且观察组各项指标均优于对照组。观察组患者 PICC 置管后上肢静脉血栓发生率为 2.00% (1/50); 对照组患者 PICC 置管后上肢静脉血栓发生率为 16.33%(8/49), 观察组显著低于对照组, 数据差异具备统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者对护理工作满意度为 96% (48/50), 显著高于对照组的 73.46% (36/49), 观察组显著优于对照组, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 血液肿瘤患者护理管理中科学应用持续质量改进模式可显著降低患者 PICC 置管后上肢静脉血栓风险, 提升护理满意度, 具有较高临床应用价值。

【关键词】持续质量改进;经外周静脉中心静脉置管; 静脉血栓; 防控

【收稿日期】2023 年 1 月 23 日

【出刊日期】2023 年 3 月 13 日

【DOI】10.12208/j.jacn.20230105

Effect of continuous quality improvement on prevention and control of upper limb venous thrombosis after PICC catheterization in patients with hematologic tumors

Lifeng Zhang¹, Silin Huang¹, Fengni Lu¹, Min Li¹, Shijuan Wang¹, Xiqiao Shi¹, Chuting Yan¹, Qihui Lan¹, Ying Chen^{2*}

¹Department of Lymphatic Hematology and Pediatric Oncology, Affiliated Cancer Hospital of Guangxi Medical University, Nanning, Guangxi Zhuang Autonomous Region, China

²Department of Nursing, Cancer Hospital Affiliated to Guangxi Medical University, Nanning, Guangxi Zhuang Autonomous Region

【Abstract】 Objective To investigate the application effect of continuous quality improvement in the prevention and control of upper extremity venous thrombosis after PICC catheterization in patients with hematological tumors. **Methods** A total of 99 patients with hematological tumors treated with PICC catheterization in our hospital from May to November 2020 were selected as the objects. According to the random number method, the patients were divided into the control group and the observation group with 49 cases in each group. The routine clinical nursing and continuous quality improvement nursing mode were implemented respectively. The occurrence of upper limb venous thrombosis and nursing satisfaction were compared between the two groups after PICC catheterization under different nursing plans. **Results** Under different nursing programs, there were significant differences in the occurrence of upper limb venous thrombosis and nursing satisfaction between the two groups after PICC catheterization, and the indexes of the observation group were better than those of the control group. The incidence of upper limb venous thrombosis after PICC catheterization in the observation group was 2.00% (1/50). The incidence of upper extremity venous thrombosis after PICC catheterization in the control group was 16.33%(8/49), which was significantly lower in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). The patients' satisfaction with nursing work in the observation group was 96% (48/50), which was significantly higher than 73.46% (36/49) in the control group, and the observation group was significantly better than the control group, and the difference between the groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusions**

*通讯作者: 陈英

The scientific application of continuous quality improvement model in the nursing management of hematological tumor patients can significantly reduce the risk of upper limb venous thrombosis after PICC catheterization, improve nursing satisfaction, and has high clinical application value.

【Keywords】continuous quality improvement; Catheterization through peripheral central vein; Venous thrombosis; The prevention and control

经外周静脉穿刺中心静脉置管(peripherally—inserted—central—catheter, PICC)因具备外周静脉保护效果好、留置时间长等应用优势在临床上获得广泛应用。然而, PICC 置管后上肢静脉血栓发生率较高,不仅会使患者病情加重,甚至还会危及患者生命健康,因此,必须采取科学有效的护理干预措施进行 PICC 置管后的管理。我国在 PICC 置管后血栓预防方面的研究起步较晚,长期以来一直沿用的是药物控制手段,但效果不够理想,于是将国外先进护理理念引进来,并通过对 PICC 置管后非药物性血栓预防工作进行了质量改进,有效解决了 PICC 置管后上肢静脉血栓高的问题^[1]。本院将持续质量改进护理理念引入时间是 2018 年,虽然取得了理想的护理管理效果,但形成的规范性研究报告或论文较少,为此,特针对持续质量改进在血液肿瘤患者 PICC 置管后上肢静脉血栓防控应用展开研究,现将研究结果汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 12 月至 2022 年 6 月期间我院收治的 99 例行 PICC 置管治疗的血液肿瘤患者为对象。按随机数分法将其分为对照组与观察组。其中,观察组患者 50 例 男 27 例 女 23 例,平均年龄(52.56±12.51)岁。疾病类型:白血病 14 例,淋巴瘤 27 例,多发性骨髓瘤 5 例,骨髓增殖性疾病 4 例,实施持续质量改进护理管理;常规临床护理管理;对照组 49 例,男 27 例,女 22 例,平均年龄(52.85±12.33)岁。疾病类型:白血病 113 例,淋巴瘤 27 例,多发性骨髓瘤 4 例,骨髓增殖性疾病 5 例。实施常规临床护理管理,然后对比两种护理方案下的两组患者两组患者 PICC 置管后上肢静脉血栓发生情况及护理满意度情况。两组一般资料差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性,研究已获医院伦理委员会批准签字。

1.2 方法

(1) 对照组实施常规临床护理管理。

(2) 观察组围绕 PICC 置管后置管侧肢体热敷不规范、肢体功能锻炼依从性过低这两个问题,实施以问题为导向的持续质量改进,具体方法如下:

① 组建质量改进团队。选取科室知识经验丰富的护理人员组间质量改进团队,安排其进行正规 PICC 培训学习,从而准确把握 PICC 置管侧肢体热敷和功能锻炼效果的影响因素。科室护理人员的护理操作规范性、护理质量,均与患者的护理安全性存在密切关联,为保障护理安全目标的达成,由护理管理小组依据患者护理需要,制定培训方案。对于科室护理人员因材施教,全面提升其输液、换药等操作规范性,确保护理人员能够及时识别 PICC 置管后局部感染及相关并发症的形成先兆,做好患者检查与管理,以改善护理管理质量。同时进一步规范护理操作流程,在高年资护理人员以及护士长现场展示之后,明确临床护理操作流程及方法,形成具体的操作规范。同时构建完善的患者资料库,方便随时查询护理情况,总结风险。

② 检索最佳证据。通过 PICC 导管相关临床实践指南、论文专著检索,掌握最前沿 PICC 置管后非药物性血栓预防方法。

③ 多角度落实措施。首先,应用多种措施保证 PICC 置管后物理热敷、功能锻炼的有效实施,实现过去物理热敷中存在的热敷毛巾随意搭配、反复滑脱、散热快等问题的有效改善,确保热敷效果;同时通过检索文献,挖掘最佳证据,规范热敷标准,予以印制,发放给患者,人手一份,便于日常参考,保证执行标准统一;其次,注重专用电子水温计配置,确保热敷过程中的温度监测;再次,通过病房宣传、微信平台等方式提升患者及家属对 PICC 热敷知识掌握程度^[2];最后,层层督导落实患者功能锻炼操在住院期间接受护士长、护理组长、责任护士三级督导,出院后由专职护士负责,每日在微信群接龙,实时提醒,以此提高锻炼依从性。

④ 加强护理质量检查。制定规范的热敷与功能锻炼实操查检制度,护士长、护理组长每天对热敷、功能锻炼实施情况进行检查,当发现问题后及时采取相关技术手段进行改进。

1.3 观察指标

(1) 观察两组患者护理管理期间上肢静脉血栓发生情况。应用公式[发生率=(发生人数)/总认识数×

100%]计算两组患者 PICC 置管后上肢静脉血栓发生率。

(2)应用问卷调查方式掌握两组患者对护理质量满意度情况。问卷包含非常满意、满意,不满意等选项,患者根据自己真实感受进行有效填写,然后结合调查结果计算总体满意度。计算公式为:总体满意度=(非常满意+满意)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

研究数据采用 SPSS24.0 软件处理,计数资料用率(%)表示,经 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表 1 两组患者 PICC 置管后上肢静脉血栓发生情况比较 (n, %)

组别	n	发生 PICC 置管后上肢静脉血栓	发生率
对照组	49	8	16.33
观察组	50	1	2.00
χ^2		4.5348	
P		0.0332	

表 2 两组患者对护理工作满意度比较 (n, %)

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	49	12 (24.48)	24 (48.98)	13 (26.53)	36 (73.46)
观察组	50	35 (70.00)	13 (26.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
χ^2					9.7718
P					0.0018

3 讨论

经外周静脉置入中心静脉导管(PICC)是血液肿瘤患者治疗中常用医学技术。PICC 置管后,局部血液循环减慢,再加之导管对血管内膜的刺激,很容易引发上肢静脉血栓。血栓的形成不仅增加患者痛苦和经济负担,还会加重病情进一步发展,严重时可危及患者生命安全。临床上 PICC 置管后预防血栓的两个关键对策是功能锻炼和热敷置管侧肢体,因此,以问题为导向,以热敷和功能锻炼为切入点,对可能存在的问题进行归纳总结,分析问题原因,并积极采取有效措施进行干预,可显著降低 PICC 相关静脉血栓发生风险。以问题为中心的持续质量改进是一种通过不同提出问题、解决问题的针对性护理管理模式,近年来在临床上不断应用实践,已取得了一定成效。

本研究通过临床试验,对比不同护理管理方案下的常规组与观察组患者 PICC 置管后上肢静脉血栓发

2.1 两组患者 PICC 置管后上肢静脉血栓发生情况比较

统计数据显示,观察组患者发生 PICC 置管后上肢静脉血栓 1 例,发生率为 2.00%;对照组患者发生 PICC 置管后上肢静脉血栓 8 例,发生率为 16.33,观察组显著低于对照组,数据差异具备统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组护理满意度比较

观察组 50 例患者中,对持续质量改进护理模式非常满意、满意态度的分别是 35 例和 13 例。满意度为 96%,对照组 49 例患者中,非常满意 12 例,满意 24 例,总体满意度为 73.46%,观察组显著优于对照组,组间差异有统计学意义($P<0.05$)。满意度比较(表 2)。

生率及其对护理质量满意度情况,发现观察组各项指标均显著优于对照组。观察组患者 PICC 置管后上肢静脉血栓发生率为 2.00% (1/50);对照组患者 PICC 置管后上肢静脉血栓发生率为 16.33% (8/49),观察组显著低于对照组,数据差异具备统计学意义($P<0.05$);观察组患者对护理工作满意度为 96% (48/50),显著高于对照组的 73.46% (36/49),观察组显著优于对照组,组间差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

综上所述,持续质量改进护理管理模式在血液肿瘤患者治疗中可有效防控 PICC 置管后上肢静脉血栓发生,提升护理满意度,对促进患者预后,改善其生存质量具有显著临床应用价值。

参考文献

- [1] 朱女英.持续质量改进在检验科设备管理中的运用效果[J].中国医疗器械信息,2022,28(14):164-166.

- [2] 黄莉.持续质量改进在新时期医院卫生管理中的应用效果探讨[J].人人健康, 2022, (13):63-65.
- [3] 商芳, 徐芳, 高芳宁.精细化护理干预预防乳腺癌 PICC 置管化疗患者导管相关性上肢深静脉血栓的价值[J].血栓与止血学, 2022, 28(03):1045-1046.
- [4] Bertoglio S, Faccini B, Lalli L, et al. Peripherally inserted central catheters (PICCs) in cancer patients under chemotherapy: a prospective study on the incidence of complications and overall failures[J].J Surg Onco, 2016, 113(6) : 708 – 714.
- [5] Gorski LA. The 2016 Infusion Therapy Standards of Practice[J].Journal of Infusion Nursing, 2017, 35(1) : 10 – 18.
- [6] 张昊, 谢欣, 周章剑, 等. 列线图预测恶性肿瘤患者 PICC 导管相 关血栓风险的研究[J].中国肿瘤临床, 2018, 45(3) : 13

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。

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



OPEN ACCESS