

护理培训降低肿瘤病人 PICC 导管长期留置相关性感染的价值观察

吕学波

上海市嘉定区中心医院 上海

【摘要】 目的 研究观察护理培训在降低肿瘤病人 PICC 导管长期留置相关性感染上的价值。方法 在我院 2021 年 1 月至 2022 年 12 月间治疗的长期留置 PICC 导管的肿瘤病人中随机选 86 例, 并根据病人在我院建档先后排序, 将处于奇数序位的患者划为对照组, 将处于偶数序位的划为观察组, 均应用相同常规护理, 同时观察组额外加强护理培训进行干预。最终对比病人对应护理人员知识掌握合格率以及出现相关性感染的情况。结果 观察组对应护理人员知识掌握合格率相较于对照组明显更高 ($P<0.05$), 同时观察组相关性感染率显著低于对照组 ($P<0.05$)。结论 对于肿瘤科病人而言, 需要长期留置 PICC 导管因此出现相关性感染的情况较多, 通过加强护理培训, 提高每名护理人员的水平, 保障护理流程精细、标准, 能够大大优化护理人员护理过程, 确保每一个步骤的准确以及提前预防措施的有效, 让病人出现相关性感染的几率降低。

【关键词】 护理培训; 肿瘤病人; PICC 导管; 相关性感染

【收稿日期】 2023 年 4 月 16 日

【出刊日期】 2023 年 6 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230274

Observation on the value of nursing training in reducing long-term PICC catheter related infection in tumor patients

Xuebo Lv

Shanghai Jiading District Central Hospital, Shanghai

【Abstract】 Objective To study and observe the value of nursing training in reducing long-term PICC catheter related infection in tumor patients. **Methods** 86 tumor patients with long-term PICC catheter indwelling in our hospital from January 2021 to December 2022 were randomly selected. According to the order of the patients in our hospital, patients in odd order were divided into control group, and patients in even order were divided into observation group. The same routine nursing care should be used. At the same time, the observation group strengthened additional nursing training for intervention. Finally, the qualification rate of the knowledge of the corresponding nursing staff of the patients and the occurrence of related infections were compared. **Results** The qualified rate of the corresponding nurses in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$), and the related infection rate in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** For patients in oncology department, PICC catheter needs to be retained for a long time, so there are many cases of related infection. By strengthening nursing training, improving the level of each nurse and ensuring the fine and standard nursing process, we can greatly optimize the nursing process of nurses, ensure the accuracy of each step and the effectiveness of preventive measures in advance, so as to reduce the probability of patients with related infection.

【Keywords】 Nursing training; Tumor patients; PICC conduit; Related infection

肿瘤患者治疗中主要是通过手术、化疗等疗法进行综合性的治疗, 化疗中使用的较多药物直接使用会造成静脉一定程度的损伤, 会让患者的痛苦加剧也可能让患者出现更多的不良反应, 因此需要借助 PICC 以更好的在肿瘤患者化疗中为其给药^[1]。使用 PICC 导

管, 最多能够留置 1 年的时间, 是一种治疗中的辅助手段^[2], 能够有效避免患者化疗药物给身体带来的损伤。在置管术中, 主要是让导管通过静脉血管, 依次通过腋、锁骨等静脉, 让导管顺利到达进入患者的右心房, 在术后, 需要通过拍片确认导管是否处于预想

的确认的位置,定期多次观察^[3]。在目前肿瘤患者化疗中,虽然相对其他方式而言,PICC 的有效性更高,安全性、稳定性更好,但长期的置管仍旧让患者面临着较高的感染风险,会让患者的负担加重,因此需要有效手段降低会出现的不良影响的可能^[4]。本文研究了护理培训在降低肿瘤病人 PICC 导管长期留置相关性感染上的影响,具体研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

所选取研究对象均是我院 2021 年 1 月至 2022 年 12 月间治疗的长期留置 PICC 导管的肿瘤病人,均是通过随机的方式选出的,共 86 例。以病人在我院建档先后排序,奇数序位的划为对照组应用常规护理,偶数序位的划为观察组额外加强护理培训进行干预。两组病人都成功置管并长期置留,在明白了研究的目的和具体护理差异基础上自愿参与。对照组 43 例 PICC 导管的肿瘤病人中,男 30 例,女 23 例,年龄 29~78 岁,平均年龄(49.78±7.83)岁;观察组 43 例 PICC 导管的肿瘤病人中,男 32 例,女 21 例,年龄 27~76 岁,平均年龄(49.43±7.26)岁;两组病人的基础情况以及治疗手段差异不明显($P>0.05$),满足研究的可比性要求。

1.2 方法

对照组应用常规护理:定期观察 PICC 导管置管情况,做好患者住院空间病毒的消杀工作,为患者提供力所能及的帮助,监督患者治疗、用药,做好患者饮食管控,予以患者心理宽慰。

观察组额外予以护理培训干预:

(1) 培训小组组建:每名护理人员均纳入小组成员,必须要包含一名专业护士长和肿瘤科医师,同时要确保每三个人员中有一名经验相对较为丰富的人员,以更好的相互指导协作。

(2) 培训计划:针对小组人员,制定培训计划,从理论和实践多方面进行培训,培训内容不仅要包括常规护理的加强,同时要做好导管维护、感染等不良情况预防的培训,以“每月一次小测验,三月一次大测验”的频率加强人员考核;同时根据护理人员排班情况,定期培训,选好培训时间及地点。

(3) 培训教材:教材的编写要从小组成员实际掌握情况出发,在编写前通过一次简单的理论知识测验对护理人员知识了解情况有初步了解,由挑选出的专业人员根据测验的最终情况结合医院实际编写。

(4) 培训授课:理论知识授课,采取课堂讲座的

方式,除了教材的深入解读,也要分析优秀案例,进行相关论文写作,同时充分运用多媒体,让理论知识活灵活现;针对操作实践内容,在讲座课堂上要结合 PICC 相关视频进行培训,同时要让每一名成员通过实践操作进行锻炼,培养良好的手感及提高护理警觉性。

1.3 观察标准

(1) 知识掌握情况

分别在开始护理前以及通过在一定时间的护理后,测验两组患者的护理人员理论知识以及实践操作情况,理论和实践各有 50 分,共 100 分,最终综合两组患者对应护理人员的平均得分,得分越高,掌握情况越好。

(2) 相关性感染率

观察两组患者出现局部及全身相关性感染的情况,比较相关性感染率。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, ($P<0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 知识掌握情况

两组患者护理前相应护理人员知识掌握情况接近,在护理一段时间后,观察组对应护理人员知识掌握综合平均得分明显高于对照组,掌握情况差异明显($P<0.05$)。

2.2 相关性感染率

观察组有 3 位病人出现相关性感染,占比 6.98%,对照组有 11 位病人出现相关性感染,占比 25.58%,两组患者相关性感染率差异明显,具有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

PICC 置管是一种相对而言更为方便、带给患者副作用较小的方式,根据选用的导管材质,置管时间最长可以达到 1 年,可以满足患者多个疗程治疗的需要,因此在肿瘤患者化疗中是推荐的常用的方式^[6]。但是临床工作中发现,在 PICC 置管中所出现的不良反应,相关性感染的占比约为三分之一左右,同时存在一定的致死率,需要通过有效手段以降低其的发生概率^[7]。

未加强护理培训的患者护理小组人员虽然大致掌握了置管需要注意的问题以及维护的需要,但是对于肿瘤病人置管的护理知识点掌握不够全面,效果相对不佳^[8]。

表 1 知识掌握情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前综合平均得分	护理后综合平均得分
观察组	43	79.85±2.45	92.94±3.36
对照组	43	79.21±2.52	81.23±2.63
<i>t</i>	-	1.194	17.996
P	-	0.236	0.001

表 2 相关性感染率[n,(%)]

组别	例数	全身感染	局部感染	相关性感染率 (%)
观察组	43	0 (0)	3 (6.98)	3 (6.98)
对照组	43	2 (4.65)	9 (20.93)	11 (25.58)
χ^2	-	2.048	3.486	5.460
P	-	0.152	0.062	0.019

通过加强护理培训,让护理人员从理论上、实际操作上都得到了全面的提升,相关知识的掌握程度更好,在识别风险,做好风险规划上的能力大大提升^[9]。在本次研究中,通过护理培训干预,肿瘤患者让在治疗期间得到的护理更加全面、精细,每一名护理人员的能力水平上升,加强了日常消毒除菌工作,同时拥有更好的预防和应对感染的能力,让患者出现置管相关性感染的情况减少。

综上所述,对于需要长期维持 PICC 置管的肿瘤病人来说,加强护理培训,让护理人员的护理、操作、消杀、维护等全面水平提升,能够确保护理过程中将感染风险降到最低,更好了避免肿瘤病人出现相关性感染的情况,有积极价值。

参考文献

- [1] 陶雍,李颜霞,薛媚,王丽英,毛静玉,戴宏琴,闻萍,刘怡雯.肿瘤病人 PICC 留置期间接触性皮炎与导管相关感染的相关性分析[J].全科护理,2021,19(33):4659-4662.
- [2] 尹丽,邱家英,袁君兰,蔡红梅,李俊英.PDCA 护理在降低老年肿瘤病人 PICC 相关性感染和不良事件发生中的作用[J].蚌埠医学院学报,2018,43(6):808-811.
- [3] 李倩芹.肿瘤病人化疗期间 PICC 常见并发症的危险因素分析[J].全科护理,2021,19(11):1558-1561.

- [4] 刘佳,和茵,刘鑫.肿瘤患者 PICC 导管相关性感染的危险因素及护理对策[J].昆明医科大学学报,2021,42(1):173-176.
- [5] 李慧珊.中药洗剂外敷对肿瘤化疗留置 PICC 导管术后并发症的护理对策[J].中医临床研究,2019,11(33):88-89.
- [6] 朱惠娟.血透患者深静脉置管不同封管方法对导管相关性感染发生的影响[J].当代医学,2017,23(21):178-179.
- [7] 冯月清,吴伟仙,潘印,陈晓.肿瘤患者 PICC 导管相关性感染的危险因素及护理对策[J].中国现代医生,2017,55(7):146-148,152.
- [8] 李丹阳,罗旭霞,黄露芹,方倩.血液肿瘤患者 PICC 导管相关性感染因素及集束化护理[J].天津护理,2020,28(3):365-368.
- [9] 任飞,吕东阳.同期放化疗肿瘤患者 PICC 导管相关性感染的因素及护理对策[J].中国医药指南,2021,19(18):205-206.

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