

静疗专科护理干预对老年 PICC 患者的应用效果

吴晨 杨婧*

新疆医科大学第七附属医院 新疆维吾尔自治区 830001

摘要:目的: 探讨静疗专业护理对老年 PICC 患者的疗效。方法: 从 2022 年 1 月到 2022 年 12 月, 从我院中抽取 66 例老年 PICC 患者, 采用双盲法将他们分成两组, 每组 33 例, 对两组的护理进行观察, 参照组采用常规静脉护理疗法, 研究组采用静疗专科护理疗法。对两组疗效进行对比分析。结果: 与参照组比较, 研究组患者对护理工作的满意程度和并发症的发生率均有显著性差异。结论: 对老年 PICC 患者进行康复治疗, 不仅降低了患者的并发症发生率, 而且得到了患者的认同和支持, 是一种值得推广的方法。

关键词: 静疗专科护理; 老年 PICC 患者; 并发症; 满意度

Application effect of specialist nursing intervention of intravenous therapy on elderly patients with PICC

Chen Wu Jing Yang Corresponding author

The Seventh Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Xinjiang Uygur Autonomous Region 830001, China

Abstract: Objective: To explore the therapeutic effect of professional nursing of static therapy on elderly patients with PICC. Methods: From January 2022 to December 2022, 66 elderly patients with PICC were selected from our hospital, and they were divided into two groups with 33 cases in each group by double-blind method. The nursing of the two groups was observed. The reference group was treated with conventional intravenous nursing therapy, and the study group was treated with intravenous specialist nursing therapy. The efficacy of the two groups was compared and analyzed. Results: Compared with the reference group, the satisfaction degree of nursing work and the incidence of complications in the study group were significantly different. Conclusion: Rehabilitation therapy for elderly patients with PICC not only reduces the complication rate of patients, but also gets the recognition and support of patients, which is a method worth promoting.

Keywords: Intravenous therapy specialist nursing; Elderly patients with PICC; Complications; satisfaction

经外周静脉置入的中心静脉导管 (peripherally inserted central venous catheter, PICC) 置管术由专业人员经外周静脉穿刺置管, 使导管尖端达上腔静脉下 1/3 处, 或上腔静脉与右心房连接处。它为患者提供了一条方便、安全、有效、可长期使用的静脉通路^[1]。静脉治疗在临床中应用非常广泛, 主要通过输液装置于患者静脉注入营养液、药液或者血液等, 部分患者由于长期进行静脉治疗, 需要反复注入不同种类的药液, 传统的静脉治疗方式主要是通过反复穿刺的方式, 这样不仅增加患者疼痛和不适感受, 甚至增加穿刺点发炎或者感染的发生率^[2]。PICC 置管方式主要是将外周浅表静脉作为穿刺点, 可选择的血管范围较泛, 还可以避免反复穿刺, 减少血管穿孔以及气胸等并发症发生^[3]。

本次研究选取我院 2022 年 1 月~2022 年 12 月接收的 PICC 患者 66 例进行研究, 根据入选标准选取患者 66 例为本次研究对象, 将 66 例患者按照数字表法随机分为参照组和研究组。参照组按照常规穿刺进行输液治疗, 研究组在常规穿刺的基础上使用 PICC 置管进行治疗。

一、资料与方法

1. 一般资料

现共选取 66 例老年 PICC 患者作为主要对象, 所有患者均在我院接受治疗, 纳入研究对象的时间段是 2022 年 1 月~2022 年 12 月, 将其按照双盲法分为参照组和研究组, 参照组中共 33 例, 包括男 21 例, 女 12 例; 年龄 62~85 岁, 平均 (72.15 ± 2.36) 岁。研究组中共 33 例, 包括男 25 例, 女 8 例; 年龄 63~86 岁, 平均 (72.48 ± 2.23) 岁。经比较两组的基线资料, $P > 0.05$, 无显著差异, 说明两组之间有可比性。

入选条件: ①患者及其家庭成员知情同意, 自愿参加; ②完整、准确的临床数据; ③所有患者都有基本的沟通功能。排除标准: ①有认知障碍, 交流障碍, 心理障碍者; ②在试验中半途而废、依从性差者; ④合并有感染性疾病、心血管疾病和肾脏疾病等慢性疾病者; ⑤患者存在泌尿道阻塞和泌尿系感染者。该试验已通过我院伦理委员会的审查。

2. 方法

参照组给予常规的静脉营养支持。要做好静脉穿刺的准备工作,在穿刺结束后要注意穿刺点有没有发炎、漏液,同时要提醒患者不要牵拉置管。

研究组给予静疗专科护理疗法。①加强护士人文素养的培养;提高护士的综合素质和护理技能是提高护理质量的根本,也是提高护理质量的重要环节,所以,在临床工作中,要对护士进行全方位的训练,让她们具有良好的仪表、得体的语言、精湛的操作技能,在护理工作中可以与患者进行亲切的交流,树立一个亲切、专业的形象,减少患者的陌生感。②组建静疗专科专家团队。并根据患者的具体病情,成立护理组,进行相应的护理干预。③护理措施:首先,在置管之前,要对患者进行一次健康教育,并向患者分发一份关于 PICC 置管的宣传手册和资料,向患者讲解 PICC 置管的优点、作用和注意事项,患者不能长期下垂,也不能负重,如果患者在置管过程中出现了置管相关问题,一定要第一时间告诉医生及相关护理人员,这样才能让患者更好的了解 PICC 的重要性,从而更好的帮助患者接受治疗和护理。④合理选择穿刺部位。在给患者进行穿刺的过程中,一般需要根据医嘱来进行相应的选择,以确保可以得到一次准确有效的静脉穿刺,再通过常规消毒穿刺皮肤后,按照操作流程来进行静脉穿刺,在完成了相应的操作之后,还需要使用无菌辅料来对其进行固定和保护。在给患者置管的过程中,还需要加强巡视力度,并且要观察导管是否通畅、移位、穿刺点是否渗液等情况。在患者置管期间,护理人员不仅需要加强与患者的沟通,而且还要再次向患者告知置管的优点。这样做可以使患者减轻焦虑和不安的情绪。另外,护理人员还需要寻求患者家属的帮助,给予患者更多的鼓励。在告知患者不良情绪并不利于疾病的恢复时,还可以讲述有关置管成功的案例来及时消除患者的不安和困惑。

3. 观察指标及评价标准

评价指标:①对 PICC 患者的各种并发症进行统计,并与 PICC 患者的导管阻塞率、感染率和脱出率进行比较。评价标准:分别评估两组患者对护理工作的满意度,采用的评估工具是满意度调查问卷^[3],问卷的总分为 10 分,0~3 分表示不满意,4~6 分表示满意,7~8 分表示非常满意,后两项均为满意,并对比两组的护理满意度。

4. 统计学处理

对数据进行分析 and 处理的统计学软件是 SPSS27.0, t 和均数±标准差分别用于检验、表示计量指标,和例数/百分率分别用于检验、表示计数指标, $P<0.05$, 表明差异显著。

二、结果

1. 对比两组的并发症发生率与参照组相比,研究组的并发症发生率更低,差异显著,见表 1。

表 1 并发症发生率对比[n(%)]

分组	例数	导管堵塞	导管感染	导管脱出	并发症发生率
研究组	33	0 (0)	1 (3.03)	0 (0)	3.03
参照组	33	2 (6.06)	3 (9.09)	2 (6.06)	21.21
χ^2					6.214
P					<0.05

2. 对比两组的护理满意度

研究组的护理满意度显著高于参照组,差异显著,见表 2。

表 2 护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	33	20 (60)	11 (33)	2 (6)	93.93
参照组	33	16 (48)	12 (36)	5 (15)	84.84
χ^2					4.768
P					<0.05

三、讨论

静疗专科护理,是指在充分尊重老年患者的前提下,对老年患者进行的专科护理。静疗专科护理的开展,让老年患者对 PICC 置管这一治疗技术有了更深一步的认识,从而能够掌握导管护理的有关内容,降低并发症的发生^[3-4]。PICC 置管术前护理,在进行 PICC 置管术前,护理人员要对患者进行充分的解释,并对患者进行必要的护理。一般情况下,护理人员能够准确识别出穿刺点是否存在渗漏;在穿刺时,护士能准确识别出针尖所处部位;当疼痛发生时,应及时告知医师,避免发生并发症。很多病人对 PICC 置管不了解,又有些担心会引起并发症,从而影响疗效。因此心理上的压力很大。

随着医学技术的进步, PICC 置管是一种安全且操作方便的静脉置管技术^[5],也多用于恶性肿瘤和癌症患者的治疗当中。实施 PICC 置管不仅能减轻患者因频繁穿刺而产生的疼痛,还能有效减少局部组织坏死等问题,对于患者来说极

大提高了其生活质量^[6]。在进行 PICC 置管后,护理人员对患者进行全面的护理和健康宣教,使患者树立自我管理和维护的意识,提高其治疗配合度和依从性^[7]。从本次实验可以看出,对 PICC 患者实施能使患者的治疗依从性提高,并发症减少。

日常生活中要注重维护,及时更换,注射了输血制品、营养液等浓度较高的液体后,用生理盐水冲管。如果输液的速度不够快,可以用生理盐水冲管,避免造成导管堵塞。通过静疗和专科护理的介入,可以彻底解决传统护理方法的不足之处,减轻患者的心理负担,让患者对 PICC 置管有一个完整的了解,可以很好地缓解患者的心理压力。使患者能够以一种客观的态度来对待疾病,并且能够保持一种好的心态。加强与患者的沟通,可以有效的解答患者的问题,减少护患矛盾,建立良好的护患关系,使患者在与患者的互动中逐渐获得对护理人员的信任,主动配合治疗,充分保证了临床治疗的效果。研究表明^[8],做好 PICC 患者的护理,对改善患者的照护质量、改善患者预后具有重要意义。这一次的调查,也证明了这一点。在静疗专科护理干预的作用下,患者的治疗顺从性得以提升,并能有效地缓解患者的消极情绪,进而提升患者的生活质量,减少患者的并发症,对患者的临床症状有很好的改善作用,使患者获得更好的护理结果。由于本研究的案例数量和时间的限制,所以得出的结论不够全面。这是一个很大的缺陷。希望今后能有效地弥补这一缺陷,并对本研究的结果进行进一步的验证,为临床研究提供更多的参考和可供参考的观点。总之,对老年 PICC 患者进行静疗的专科护理干预它具有很好的临床应用效果,可以有效地调整患者的心理状态,提高患者的治疗依从性,降低并发症的发生,提高生活质量,促进患者早日康复。

参考文献:

- [1] 徐红霞,封凤,胥喆,等.1 例上腔静脉置管患者经上肢 PICC 置管的护理[J].中华护理杂志,2020,55(1):127-130.
- [2] 王林琴,施如春,林丽骏.静疗专科护理干预对老年 PICC 患者的应用效果[J].心理月刊,2022,17(21):174-176.
- [3] 郑晓波.静疗专科护理干预对防范危重症患者 PICC 并发症的可行性研究[J].基层医学论坛,2022,26(03):14-16+20.
- [4] 吴完婷.静疗专科护理对经外周静脉置入中心静脉导管治疗依从性及并发症分析[J].吉林医学,2021,42(11):2788-2790.
- [5] 鲁文超.研究静疗专科护理对经外周静脉置入中心静脉导管(PICC)治疗患者依从性及并发症的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(26):117-118.
- [6] 金凤珍,温福刚.护理干预对肿瘤患者 PICC 置管并发症与依从性的影响分析[J].中国当代医药,2016,23(26):192-194.
- [7] 李冬青.静疗专科护理干预对 PICC 依从性及并发症的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(89):116.
- [8] 黄婷婷,王舒廷,庄婷婷,余妙秀.静疗专科护理干预对应用 PICC 治疗依从性及并发症的影响[J].内蒙古中医药,2018,37(01):112-113.
- [9] 张娟,李英,覃蕾,等.临床护理路径在行 PICC 置管肿瘤化疗患者护理中的应用效果[J].中华肿瘤防治杂志,2020,27(S1):281-283.
- [10] 崔晓丽,梅静.CNP 护理模式对心血管介入患者心理状态及自护能力的影响分析[J].解放军预防医学杂志,2020,38(2):23-25.
- [11] 刘志刚,刘军,栾春艳,等.心理疏导对行冠状动脉介入治疗老年心肌梗死患者的心功能及生存质量的影响研究[J].解放军预防医学杂志,2019,37(3):95-96.