

静疗专科护理干预对防范危重症PICC 并发症的可行性研究

张静边鲁娟

654222198310130522

【摘要】目的：研究分析经外周静脉置入中心静脉导管（PICC）治疗的危重症患者护理过程中，临床护士实施静疗专科护理的临床应用效果。**方法**：选取为2021年4月-2023年4月在我院接受PICC治疗的危重症患者，共计100例，在实验开始之前，将患者按照护理方式的差异分为对照组和研究组，分别实施常规护理、静疗专科护士护理干预，判断在此类患者的护理过程中应用静疗专科护理的临床效果优势。**结果**：（1）在满意度方面，两组患者接受不同的护理措施之后，满意度差异显著，存在统计学意义（ $P<0.05$ ）；（2）在生活质量评分方面，研究组患者各项评分均更加优异，存在统计学意义（ $P<0.05$ ）；（3）在置管情况方面，研究组患者穿刺一次性成功率以及留置时间均优于对照组，存在统计学意义（ $P<0.05$ ）；（4）在相关并发症发生方面，研究组患者发生概率更小，存在统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论**：接受PICC治疗的危重症患者护理过程中实施静疗专科护理干预，可以有效改善患者生活质量，提升患者的满意度，提高置管成功率，降低导管相关并发症，减少患者治疗费用，从而达到提高临床治疗效果的目的。

【关键词】：静疗专科护理；危重症；PICC；并发症

A Feasibility Study of the Intervention of Specialized Nursing Interventions in the Prevention of Complications of Critically II PICC

Jing Zhang Lujuan Bian

654222198310130522

Abstract: Objective: To study and analyze the clinical application effect of clinical nurses in the nursing of critically ill patients treated by peripheral venous placement of central venous catheters (PICC). Methods: A total of 100 critically ill patients who received PICC treatment in our hospital from April 2021 to April 2023 were selected, and before the start of the experiment, the patients were divided into control group and research group according to the differences in nursing methods, and routine nursing and nursing intervention by nurses specializing in static therapy were implemented respectively, and the clinical effect advantages of applying specialized nursing in the nursing process of such patients were judged. Results: (1) In terms of satisfaction, the satisfaction difference between the two groups was significant after receiving different nursing measures. There was statistical significance ($P<0.05$); (2) In terms of quality of life scores, the scores of patients in the study group were more excellent, and there was statistical significance ($P<0.05$); (3) In terms of catheter placement, the one-time success rate and indwelling time of puncture in the study group were better than those in the control group, and there was statistical significance ($P<0.05$); (4) In terms of related complications, the probability of occurrence of patients in the study group was smaller and there was statistical significance ($P<0.05$). Conclusion: The implementation of intravenous specialized nursing intervention in critically ill patients treated by PICC can effectively improve the quality of life, enhance patient satisfaction, improve the success rate of catheter placement, reduce catheter-related complications, and reduce the cost of treatment, so as to improve the clinical treatment effect.

Keywords: Specialized treatment for retreats; Critical illness; PICC; Complication

近年来，随着静脉治疗专业技术的不断发展以及公众健康意识、安全意识的不断加强，临床静脉输液工具的选择也逐步走向规范化、专业化、精细化。经外周静脉置入中心静脉导管（Peripherally Inserted Central Catheter, PICC）因其对血管损伤小、置管成功率高、留置时间长、能提供稳定的静脉输液等优势，在国内外临床应用日益广泛。目前，我国PICC技术有了迅速的发展，PICC已被广泛的应用于肿瘤化疗、肠外营养、老年人输液、危重患者治疗等领域。与中心静脉导管（Central venous catheters, CVC）相比，PICC可在超声下置管准确性、安全性及有

效性更高。对于长期输液的慢性病患者、全胃肠外营养患者以及接受化疗的肿瘤患者来说，PICC有较强的适用性。有文献报道，PICC可以用来监测中心静脉压（Central Venous Pressure, CVP）^[2]。

由于PICC带管时间较长，导管的护理质量直接关系到导管留置时间和静脉炎、堵管、感染等并发症的发生率^[3-5]，肿瘤患者静脉治疗周期较长，再加上患者自身疾病的影响，输注的药物性质浓度不同，以及各种侵入性的操作，都会使患者出现导管相关性感染、置管堵塞等并发症的风险增大，从而影响到最后的治疗效果。因此，对危重

症患者进行有效的护理干预是非常重要的。基于此，本文以2021年4月-2023年4月我院接受PICC治疗的患者中选取部分作为研究对象接受本次实验，探讨静疗专科护理干预在防PICC治疗中应用对危重症病人的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

表1两组患者临床资料统计表

观察项目		对照组	研究组	t 值 / χ^2 值	p 值
性别	男性	30	29	11.526	>0.05
	女性	20	21	11.358	>0.05
年龄(岁)	区间	39-71	40-70	10.415	>0.05
	平均值	56.85±1.62	56.74±1.39	12.198	>0.05
疾病类型	乳腺癌	20	20	13.024	>0.05
	骨肿瘤	15	16	12.635	>0.05
	妇科肿瘤	15	14	12.759	>0.05

1.2 护理方法

对照组由责任护士遵医嘱对患者实施导管维护及带管相关健康教育，同时要密切观察病人的身体状况，并遵照医嘱给予病人及时、有效的治疗。

研究组由静疗小组进行专科护理干预。第一，依托我院PICC专科护理小组对研究组患者开展全程的PICC护理，包括静脉评估、置管、维护、建档、随访、健康教育等；第二，定期选派专科护士进行培训，更新理论知识，不断加强专科护士的临床服务能力和综合素质，定期或不定期地对专科护理工作进行督查，实现质量持续改进；第三，健康宣教，通过集中培训、错误动作演示、护患一对一指导等对患者开展形式多样，方便记忆的健康教育，提高患者的导管自我管理能力和1410；第四，做好患者档案管理，为患者建立PICC管理的档案，并将患者的既往病史和置管信息进行统计，对每次的维护信息进行记录，在病人出院后，安排专人对病人进行追踪随访，解答他们的疑问。第五，专科护

选取2021年4月-2023年4月期间在我院接受治疗的静脉治疗的肿瘤患者共计100例。将选取对象分为人数均等的两组，统计全部研究对象的基本资料，具体如下表1所示，两组的基础资料差异不显著 ($P>0.05$)，具有良好的可比性。实验的内容经过医院的医学伦理委员会的审查。

士参加院内MDT 会诊，增强病情观察及预见能力。

1.3 观察指标

比较两组患者在护理满意度、生活质量GQOLI-74 量表(包括物质生活、社会功能、心理功能、躯体功能)评分、置管情况以及不良反应发生(静脉血栓、移位、静脉炎、堵管、脱管等)情况的差异。

1.4 统计学分析

本研究选用SPSS20.0为主要工具，对计量类型的资料，即 $n(\%)$ ，作 χ^2 类型的分析；对计量数据，即 $(\bar{x} \pm s)$ ，与t数据的分析相结合。结果表明，两组之间有显著性差异， P 值 <0.05 。

2 结果

2.1 比较护理满意度差异

两组患者的满意度存在显著差异 ($p<0.05$)。具体如下表2所示：

表2两组患者满意度统计表[n(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
研究组	50	32 (64.00)	15 (30.00)	3 (6.00)	47 (94.00)
对照组	50	22 (44.00)	17 (34.00)	11 (22.00)	39 (78.00)
χ^2 值	—				5.965
p 值					0.001

2.2 两组患者生活质量对比分析

经护理后，研究组GQOLI-74 量表中各维度评分均显

著高于护理前，且显著高于对照组 ($P<0.05$)，见表3。

表3两组生活质量对比(分， $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	物质生活	社会功能	心理功能	躯体功能	总体生活质量
对照组	干预前	72.86±10.63	70.95±10.12	73.96±10.21	72.91±10.31	73.70±10.23
研究组	干预前 (n=50)	72.69±10.32	70.99±10.52	73.00±10.18	72.98±10.23	73.75±10.25
对照组	干预后	81.92±10.10	79.35±10.52	85.92±10.31	78.90±10.10	83.58±10.42
研究组	干预后 (n=50)	90.91±10.01	91.00±10.03	96.02±10.05	88.67±10.12	93.02±10.24

2.3 两组患者置管情况差异

研究组患者穿刺一次性成功率以及留置时间均优于对

照组，统计学意义存在 ($P<0.05$)。具体如下表4：

表4两组患者置管情况统计表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	穿刺一次性成功率(%)	留置时间(d)
对照组	50	36 (72.00)	117.42±12.12
研究组	50	47 (94.00)	154.31±12.68

χ^2 、t 值		18.092	26.624
p 值		0.000	0.000

2. 4 两组患者不良反应发生情况差异

计学意义存在 ($P < 0.05$)。具体如下表5:

研究组患者各类不良反应发生概率均小于对照组, 统

表5两组患者相关并发症发生情况统计表[n(%)]

组别	例数	静脉血栓	移位	静脉炎	堵管	脱管	感染	出血	总概率
对照组	50	3 (6.00)	3 (6.00)	4 (8.00)	3 (6.00)	4 (8.00)	2 (4.00)	4 (8.00)	23 (46.00)
研究组	50	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	3 (6.00)
χ^2 值									25.526
p 值		—	—				—		0.000

3 讨论

赵玉玲等 将置入PICC 的483例肿瘤患者纳入研究, 以PICC 置入导管后是否出现相关性血流感染作为因变量, 对其影响因素进行单因素卡方检验及多变量 Logistic 逐步回归分析。发现 PICC 导管相关性血流感染的发生与患者本身因素、护士操作技能、临床用药及自我维护知识健康教育有关, 建议在临床护理工作中, 应加强以上可控危险因素的预防性干预, 减少PICC 相关性血流感染的发生。

保持患者PICC 通畅, 延长导管使用寿命, 预防和减少并发症一直是临床关注的焦点。

目前临床常用的中心静脉血管通路包括CVC、PICC、IVAP。CVC 和 PICC 可作为ICU 患者留置中心静脉导管的首选[7]。PICC 置管肿瘤患者的自护能力与性别、文化程度、个人收入、生活习惯、导管携带时间、并发症发生概率等因素都有直接的联系, 专科护理干预的实施对于患者自我管理有较大影响, 患者能够采取更加规范、正确的方式进行居家导管护理[8]。在这项研究中, 静疗专科护理干预包括: 成立静疗专科护理团队, 配备专门的人员进行操作, 并针对病人的具体情况, 选择患者适合的敷料和固定方法, 规范冲封管, 建立健全患者的档案, 开展全方位、多维度的健康教育, 不断加强专科护士的核心竞争力等, 在实施了以上的护理措施之后, 不但可以有效地提高护士的专科护理技能, 还可以强化对患者的全面的护理, 让患者得到良好的结果。

综上所述, 静疗专科护理干预是保障患者安全、促进专科发展的基础。专科护理不仅为规范质量管理、改善硬件环境、规范人员资质提供了科学的依据, 同时也有效降低了患者带管期间并发症发生率, 提高了患者自我管理能力。

参考文献:

[1] Park J Y, KIM H L. A comprehensive review of clinical nurse specialist-led peripherally inserted central catheter placement in Korea: 4101 cases in a tertiary hospital[J]. Journal of Infusion Nursing the Official Publication of the Infusion Nurses Society, 2015, 38(2): 122.

[2] 林俊平. 静脉治疗护理小组在持续改进 PICC 护理质量中的应用分析[J]. 中外医学研究, 2020, 18(10):102-104.

[3] 孙红. 静脉治疗护理实践研究进展[J]. 中国护理管理, 2016, 16(6):723-728.

[4] 尹薇, 王俐稔, 姚莉倩, 等. 静疗专科护理对经外周静脉穿刺中心静脉置管患者干预效果及治疗依从性的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(21):3020-3022.

[5] LEUNG A. A systematic review of patient-related risk factors for catheter-related thrombosis[C]// AMAQ Junior Doctor Conference.2015.

[6] 赵玉玲, 李静, 梁飞红, 等. 肿瘤患者PICC 导管相关性血流感染危险因素Logistic 回归分析 [J]. 广西中医药大学学报, 2018, 21 (04):104-108.

[7] 重症患者中心静脉导管管理中国专家共识2022.

[8] 杨丽, 李变娥 PICC 置管病人健康教育接受现状及影响因素分析[J]. 护理研究, 2020, 34(09):1622-1626.

[9] 卢柳岑, 张叶青. 护理干预对 PICC 置管患者导管维护依从性及并发症的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020(31):132-133.

[10] 刘红锐, 王素玲, 高艳歌. 小儿静疗专科护理干预联合心理疏导对急性白血病PICC 置管患儿焦虑评分、疼痛程度及依从性的影响[J]. 实用中西医结合临床, 2020, 20(19):72-74.