

静疗小组在持续改进 PICC 护理质量中的效果研究

吕秀娜

西安交通大学第一附属医院 陕西 西安 710061

【摘要】：目的：研究静脉治疗护理小组在持续改进 PICC 护理质量中的应用效果。方法：本次研究对象筛选为 2021 年 2 月至 2023 年 2 月期间我院接收的 80 例行 PICC 静脉输液治疗患者，通过电脑随机选取方式将纳入的病例划分为两组开展护理研究，组别类型包括观察组与对照组，每组中患者人数各有 40 例，给予对照组患者常规护理，给予观察组静脉治疗护理小组管理，将两组最终取得的护理效果进行对比。结果：护理后与对照组各指标结果比较显示，观察组患者依从性以及自护能力均已得到显著提升，患者的焦虑情绪也得到明显改善，最终一次置管成功率显著提高，导管使用并发症发生率显著降低，最终患者导管留置时间明显延长，患者生活质量以及对此次护理满意度评分均较高，两组数据差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：在持续改进 PICC 护理质量中开展静脉治疗护理小组干预，可使临床护理服务质量得到良好提升，增强患者的依从性，提高一次置管成功率，减少导管使用并发症发生，延长患者导管使用时间，提高患者生活质量。

【关键词】：PICC 静脉输液；持续改进护理质量；静脉治疗护理小组；效果研究

Study on the Effect of the Static Therapy Team in Continuously Improving the Quality of PICC Care

Xiuna Lv

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University Shaanxi Xi'an 710061

Abstract: Objective: To study the application effect of intravenous therapy care team in continuously improving the quality of PICC care. Methods: the study object screening for February 2021 to February 2023 during my hospital received 80 routine PICC intravenous infusion treatment patients, through the computer random selected cases divided into two groups of nursing research, group types including observation group and control group, each group has 40 cases of patients, give control patients routine care, give observation group intravenous therapy nursing group management, comparing the two groups of nursing effect. Results: after nursing and the control group, the index comparison, observation group patient compliance and self-care ability have been significantly improved, patients' anxiety also improved significantly, the success rate of a catheterization, catheter use complications rate is significantly reduced, eventually patients catheter indwelling time significantly longer, patient quality of life and the nursing satisfaction score are high, the two groups of data have significant difference ($P < 0.05$). Conclusion: The continuous improvement of PICC nursing group intervention can improve the quality of clinical nursing service, enhance patient compliance, improve the success rate of primary catheterization, reduce the complications of catheter use, prolong the use time of catheter for patients, and improve the quality of life of patients.

Keywords: PICC intravenous infusion; Continuous improvement of nursing quality; Intravenous therapy nursing group; Effect study

经外周留置的中心静脉导管 (PICC) 是临床针对输液时间较长以及化疗患者常采取的一种静脉输液方式，该输液方式的应用可避免传统输液反复穿刺对患者静脉造成的损伤以及穿刺痛苦，更有利于输液治疗效率，减轻临床护理工作难度。但由于 PICC 属于一种侵入性操作，不仅在穿刺过程中患者会出现不适感，同时在日常使用过程中还需要良好维护，才能确保导管使用效果及安全性，延长导管使用时间^[1]。但在临床调查中显示，由于多数患者缺乏 PICC 导管使用相关知识掌握度，加之受病情影响患者自身会存在焦虑情绪，从而会降低患者的依从性和自护能力，从而会增加导管使用风险，缩短导管使用时间。所以需要进一步加强临床护理管理力度，通过专业优质的护理管理，提高患者 PICC 使用效果及安全性^[2]。为此，我院对 2021 年 2 月至 2023 年 2 月期间行 PICC 静脉输液治疗患者中开

展了静脉治疗护理小组，并将最终获得的护理效果在文中进行了详细阐述：

1 临床资料与护理方法

1.1 基础资料

随机选取我院 2021 年 2 月至 2023 年 2 月期间接收的行 PICC 静脉输液治疗患者 80 例，将入选的所有患者以电脑随机选取法分成两组进行护理研究，组别类型包括观察组与对照组，每组中人数为 40 例，观察组患者分为男性 22 例和女性 18 例，患者入选年龄在 20 ~ 79 岁之间，平均年龄为 (49.50 ± 2.60) 岁，对照组患者中有男性 23 例、女性 17 例，患者的年龄范围在 20 ~ 78 岁之间，年龄均值为 (49.00 ± 2.50) 岁，两组临床资料对比后显示为 ($P > 0.05$) 存在临床可比性。

纳入标准：①本次研究中所有患者已经过临床相关检

查确定符合 PICC 静脉输液治疗标准；②患者的所有资料经审核后完整；③此次研究内容已通过患者和家属的全面了解，且在自愿下签署知情书。

排除标准：①患者存在严重沟通障碍和智力功能障碍；②患者伴有严重的传染疾病；③患者伴有严重认知功能障碍，精神障碍；④患者存在恶性肿瘤疾病；⑤存在凝血功能障碍者；⑥处于昏迷状态患者；⑦无法积极配合本次治疗的患者和家属。

1.2 方法

给予对照组患者常规护理管理；给予观察组患者静脉治疗护理小组管理，①建立护理管理小组：首先组织小组成员进行岗位学习，提升护理人员对 PICC 静脉输液穿刺技术、护理相关知识的掌握度以及临床护理综合能力，并且通过培训纠正护理人员存在的错误行为及认知。并且要进一步完善临床护理岗位，确保各岗位达到人性化以及责任制。②风险评估：护理前要通过收集患者基础资料以及结合临床检查结果掌握患者存在的各类风险问题，分析讨论临床以往护理中存在的问题，确立改进目标后，制定出合理性的护理计划。③环境管理：要加强对病房的卫生管理，尽量减少病房内噪音以及人员走动，夜间输液要加强室内灯光以及噪音管理，鼓励患者听轻音乐，达到心情放松以及助眠的作用，同时要加强夜间的巡查力度。④教育指导：护理人员要耐心告知患者 PICC 静脉输液相关注意事项、穿刺置管时良好配合重要性、输液常见不良反应，同时借助视频播放进一步提高患者对流程以及相关注意事项的掌握度，增强患者的依从性和家属的照顾能力。⑤情绪安抚：由于受疫情影响患者会存在过度焦虑恐慌情绪，所以在穿刺以及输液期间护理人员要加强对患者的情绪安抚，给予患者更多鼓励安慰，提高患者的配合度，避免不良情绪影响效率以及输液效果。⑥置管护理：要确保输液室内光线充足以及安静，避免外在因素影响护士的穿刺效率，穿刺时要尽量选择血流丰富、粗直以及弹性好的血管，对于晕

血晕针患者要告知患者视线离开穿刺点，尽量由家属陪护和进行语言交流分散注意力，确保一次穿刺成功。⑦置管后护理：置管 12 小时后避免活动置管肢体，可根据临床实际需求适当对患者穿刺部位采取温毛巾热敷护理，达到缓解穿刺部位肿胀和疼痛的目的。同时要耐心告知患者 PICC 护理注意事项。由小组成员定期进行检查审核，了解掌握 PICC 管理、PICC 留置固定及冲管流程等，对检查中存在的风险问题进行及时纠正，并通过小组讨论制定出合理性的整改方案。

1.3 观察指标

①发放调查问卷表评价两组患者依从性、自护能力以及护理管理满意度，单项指标的满分为 10 分，最终取得分值越高则表示指标改善的越好。②采用汉密顿 (HAMA) 量表评价两组患者焦虑情绪，焦虑 =6 分以内，轻度焦虑 =20 分以内，中度焦虑 =28 分以内，重度焦虑 =29 分以上。③详细记录对比两组患者一次穿刺成功率、导管留置时间、导管使用并发症发生率进行记录对比。④用 SF-36 量表评价两组患者护理前后的躯体疼痛、情感职能、生理功能、社会功能等生活质量，每一项指标最高分为 100 分，分数越高表示患者生活质量改善越好。

1.4 统计学分析方法

两组研究数据分析使用 SPSS20.0 统计学软件，两组计量数据描述运用 ($\bar{x} \pm s$) 处理以及 t 检验，计数指标处理使用 n (%) 描述和 χ^2 检验，当最终数据结果对比后达到统计学意义运用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组各指标对比情况

观察与对照两组患者护理前的各评分指标对比显示 ($P > 0.05$)；护理后观察组患者护理治疗依从性、自护能力和焦虑情绪改善效果均优于对照组，两组结果对比有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 组间评分指标对比详情 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	依从性 (分)		自护能力 (分)		焦虑情绪 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	6.3 ± 0.8	9.2 ± 0.7	5.7 ± 0.5	9.3 ± 0.7	18.6 ± 2.3	9.5 ± 0.7
对照组	40	6.2 ± 0.7	8.7 ± 0.5	5.8 ± 0.6	8.2 ± 0.5	18.7 ± 2.4	13.8 ± 1.2
t 值		0.5949	3.6760	0.8097	8.0873	0.1902	19.5758
P 值		0.5536	0.0004	0.4205	0.0000	0.8496	0.0000

2.2 组间各指标结果对比详情

观察组 40 例患者一次置管成功率达到 95.0% (38/40) 例，且导管使用并发症发生率仅为 2.5% (1/40) 例，导管留置时间达到 (63.5 ± 8.2) 天，而对照组患者一次置管成功率仅为 80.0% (32/40) 例，且导管使用并发症发生率 15.0% (6/40) 例，导管留置时间仅有 (32.4 ± 7.3) 天，两组各指标结果对比显示观察组占据优势，数据差异有统计学意义 ($t=4.1143, 3.9139, 17.9160, P=0.0425, 0.0478, 0.0000$)。

2.3 两组患者生活质量改善情况

评分结果显示，护理前观察组患者的生活质量指标中躯体疼痛结果为 (61.2 ± 5.6) 分、情感职能 (58.6 ± 5.1) 分、生理功能 (60.3 ± 5.5) 分、社会功能 (57.5 ± 5.2) 分，对照组患者以上生活质量各指标评分为 (61.1 ± 5.5) 分、(58.7 ± 5.2) 分、(60.2 ± 5.2) 分、(57.6 ± 5.3) 分，两组结果对比差异较小无统计学意义 ($t=0.0805, 0.0868, 0.0835, 0.0851, P=0.9360, 0.9310, 0.9336, 0.9323$)；而护理后通过与对照组生活质量各指标数据结果的 (86.6 ± 6.5) 分、(82.6 ± 6.2) 分、(84.3 ± 6.4) 分、(85.8 ± 6.3) 分比较发现，观察组患者的生活质量改善效果已占据明显

优势, 评分结果分别达到 (92.3 ± 7.9) 分、 (91.6 ± 7.4) 分、 (90.2 ± 7.8) 分、 (90.5 ± 7.5) 分, 两者结果对比存在统计学意义 ($t=3.5238, 5.8960, 3.6983, 3.0347, P=0.0007, 0.0000, 0.0004, 0.0033$)。

3 讨论

PICC 静脉导管是目前临床疾病治疗中常用的输液方式, 具有留置时间长、创伤性小以及日常操作简便等优点, 可有效降低反复穿刺对患者血管造成的损害以及疼痛程度, 更利于输液效果; 而且该输液方式属于一种可以重复性使用, 从而能够有效减少临床护理工作量, 另外还能提高输液的稳定性, 促进患者身体对药物的吸收。但在置管和使用过程中需要患者具备良好的依从性和自我护理能力, 才能进一步提高导管使用效果^[3-4]。而在临床应用中发现, PICC 置管期间常常会受到患者负性情绪、依从性差以及穿刺技术不佳等因素影响, 导致一次穿刺成功率降低。另外在使用过程中常会因患者自护能力以及护理工作管理不当等因素影响, 导致导管使用相关并发症发生率上升, 并且会缩短导管使用时间, 降低患者的疾病控制效果^[5-6]。所以针对 PICC 静脉导管患者治疗期间需要护理人员全程良好护理管理, 通过合理性的教育指导以及护理干预, 提高患者的导管使用效果。为此, 我院在持续改进 PICC 护理质量中开展了静脉治疗护理小组干预措施, 且最终经过对比分析显示该模式取得的效果较为理想^[7-8], 该护理方案主要是通过建立护理管理小组后, 及时对护理工作以及患者中存在的各类风险问题进行总结分析, 制定出针对性的护理管理计划; 同时对患者开展针对性的教育指导以及心理疏导干预, 可及时纠正患者存在的错误认知及行为, 改善患者的负性情绪, 增强患者的依从性和自护能力; 在置管过程中通过加强卫生管理、对患者的情绪安抚以及运用娴熟的技术, 可有效提高一次穿刺成功率; 置管后通过加强监护力度、巡查力度、教育指导、并发症预防以及工作总结, 可增强患者导管使用期间的舒适度以及自控能力, 减少导管使用并发症发生, 从而延长导管留置时间^[9-10]。

综上所述, 将静脉治疗护理小组应用于 PICC 静脉输液患者管理中, 对于提升临床护理服务质量、增强患者认知度及配合度、提高穿刺效率及导管使用安全性发挥着重要作用。

参考文献:

- [1] 石福荣 .PDCA 循环法在健康管理中心护理质量持续改进中的应用效果分析 [J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(12):1478-1480.
- [2] 张欣荣, 吕娇, 何梅连 .CICARE 沟通模式用于门诊老年患者护理质量持续改进中的效果 [J]. 岭南急诊医学杂志, 2022, 27(6):593-594.
- [3] 刘晓静, 王小霞, 陈少川 . 静脉治疗专科小组在持续改进 PICC 护理质量中的应用效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2022, 32(22):128-131.
- [4] 孙静, 仲丹丹, 李立平, 等 . 静脉治疗护理小组在持续改进 PICC 护理质量中的应用及对患者生活质量的影响 [J]. 医学信息, 2021, 34(24):190-192.
- [5] 赵玲丽 . 静脉治疗护理小组在改进 PICC 护理质量中的应用 [J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(21):195-197.
- [6] 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.
- [7] 周会芳, 顾颖, 赵亚群, 等 . 静脉治疗护理小组在持续改进 PICC 护理质量中的应用及对患者生活质量的影响 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2020, 27(01):174-175.
- [8] 田娅 . 静脉治疗护理小组在持续改进 PICC 护理质量中的应用 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(18):146-147.
- [9] 丰文悦 . 静脉治疗护理小组在持续改进 PICC 护理质量中的应用效果分析 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2019, 26(7):159-161.
- [10] 杜延会 . 静脉治疗护理小组在持续改进 PICC 护理质量中的应用价值评价 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(6):188-189.