

多学科团队（MDT）协作护理会诊模式在 PICC 护理中的实践效果分析

塔吉古力·祖农 热依拉·米吉提

新疆喀什地区第一人民医院 新疆喀什 844000

【摘要】目的：探究在 PICC 护理中为患者提供多学科团队（MDT）协作护理会诊模式的实践效果。方法：将 2022 年 1 月—2023 年 10 月内筛选的样本在随机数字表法支持下分组，为我院收治的 PICC 治疗患者，入选 60 例，对照组（30 例）施以常规护理模式，基于此，观察组（30 例）施以多学科团队协作护理会诊模式，即组建专业护理会诊团队，定期分析疑难病例，并根据患者需求立即进行多学科会诊并制定护理方案。观察与比对照组置管成功率、并发症发生率。结果：观察组的置管成功率（96.67%）相较于对照组（80.00%）要高（ $P<0.05$ ）。观察组的并发症发生率（3.33%）相较于对照组（23.33%）要低（ $P<0.05$ ）。结论：在 PICC 患者护理中引入多学科团队协作护理会诊模式的效果显著，可提升置管成功率，促使并发症减少，有推广意义。

【关键词】MDT 协作护理会诊模式；并发症；PICC 护理

Abstract: Objective: To explore the practical effect of providing a multidisciplinary team (MDT) collaborative nursing consultation model for patients in PICC nursing. Method: The samples selected from January 2022 to October 2023 were randomly divided into groups using a random number table method. Sixty PICC patients admitted to our hospital were selected, and the control group (30 cases) received routine nursing care. Based on this, the observation group (30 cases) received multidisciplinary team collaboration nursing consultation mode, which established a professional nursing consultation team, regularly analyzed difficult cases, and immediately conducted multidisciplinary consultations and formulated nursing plans according to the patient's needs. Observe and compare the success rate and incidence of complications of inter group catheterization. Result: The success rate of catheterization in the observation group (96.67%) was higher than that in the control group (80.00%) ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group (3.33%) was lower than that in the control group (23.33%) ($P<0.05$). Conclusion: The introduction of a multidisciplinary team collaboration nursing consultation model in the care of PICC patients has a significant effect, can improve the success rate of catheterization, reduce complications, and has promotional significance.

Keywords: MDT collaborative nursing consultation model; Complications; PICC care

PICC 置管是指以外周静脉穿刺中心为路径进行静脉置管，以此可使导管直达靠近患者心脏的大血管^[1]。该种置管方式能够避免药物与患者手臂静脉直接接触，减少对血管的刺激，减轻患者疼痛，但在 PICC 置管与使用中容易受到多因素影响，存在一定风险。对此，为保障 PICC 置管与使用效果应采取高效护理模式。多学科团队协作护理会诊模式是由多学科医护人员组成的团队针对 PICC 疑难或特殊病例进行共同分析与讨论，在多学科专业技术与丰富临床经验的支持下为患者制定治疗护理方案^[2]。有研究显示，多学科团队协作护理会诊模式的应用可提前评估 PICC 中潜在风险，提高预防有效性，保障 PICC 使用安全性^[3]。基于此，本次研究观察并分析了在 PICC 患者护理中应用多学科团队协作护理会诊模式的效果，现报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2022 年 1 月—2023 年 10 月内筛选的样本在随机数字表法支持下分组，为我院收治的 PICC 治疗患者，入选 60 例，对照组（30 例）男性 16 例，女性 14 例，年龄在 25—70 岁，均值（ 47.39 ± 3.35 ）岁。观察组（30 例）男性 17 例，女性 13 例，年龄在 26—70 岁，均值（ 47.81 ± 3.28 ）岁。组间基线资料对比， $P>0.05$ ，有可比性。

1.2 方法

对照组施以常规护理，包括维护 PICC 置管侧肢体，行健康宣教，详细说明疾病、PICC 置管相关知识，叮嘱生活中注意事项。遵医嘱给药，在此期间监测体征波动等。

基于此，观察组施以多学科团队协作护理会诊模式，组建多学科团队，成员构成为血管外科医生、放射科医生、药剂师、专科护士、B 超诊

断专家、心电图室以及介入科医生。定期会诊，可以每个季度或每月为间隔组织讨论会议，团队成员应对该阶段中各科室出现的 PICC 护理中问题及疑难病例进行分析，包括对病例的详细梳理，对护理过程中出现的问题进行归类 and 总结。之后查询相关文献，获得科学依据，通过对比分析，团队可以找出问题的根源，基于此针对不常见的问题制定预防措施及护理方案，为后期护理工作奠定基础。当急诊会诊病例出现时由各科室护士联系会诊团队，启动会诊预案，召集相关会诊人员进行床旁会诊，根据结果制定方案并提供护理干预。

1.3 观察指标

置管成功率：置管后可见回血，药液可顺利输注。

并发症发生率：包括导管堵塞、穿刺点感染、静脉炎。

1.4 统计学分析

数据录入 spss25.0 处理，计数资料：n (%) 表示， χ^2 检验，计量资料： $(\bar{x} \pm s)$ 表示，t 检验。有差异：P<0.05。

2 结果

2.1 置管成功率

观察组的值更高，P<0.05，见表 1。

表 1 置管成功率对比 n (%)

组别	n	置管成功例数	置管成功率
观察组	30	29	96.67%
对照组	30	24	80.00%
χ^2	--	--	4.043
P	--	--	0.044

2.2 并发症发生率

观察组的发生率更低，P<0.05，见表 2。

表 2 并发症发生率对比 n (%)

组别	n	导管堵塞	穿刺点感染	静脉炎	总发生率
观察组	30	1 (3.33%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	(1) 3.33%
对照组	30	3 (10.00%)	2 (6.67%)	2 (6.67%)	(7) 23.33%
χ^2	--	--	--	--	5.192
P	--	--	--	--	0.023

3 讨论

PICC 置管能够为化疗等药物治疗提供良好的路径，不仅可减少药物对血管的刺激，以及反复穿刺给患者造成的疼痛，且大静脉回血较快，利于稀释药物，能够减少静脉炎等并发症发生风险^[4]。PICC 置管与维护的操作目前基本依赖专科护士，其已经成为护理中重要的内容之一，但部

分患者血管条件较差，再加上疾病、药物等多因素影响使得其 PICC 置管有一定风险，而专科护士在施护中存在一定局限，导致护理效果欠佳，如在 PICC 置管、导管携带中均容易出现突发状况，需要护理人员立即处理，但置管位置判断、导管体内断裂等仅依靠护理人员无法完成，需要在放射科、介入科医生的辅助下对导管状态进行判断，才能够提供精准处理及护理^[5]。因此，采取高效护理模式提升 PICC 护理质量十分重要。

本次研究结果显示：置管成功率对比，观察组的值更高 (P<0.05)。并发症发生情况统计可见，观察组的值更低 (P<0.05)，原因分析为，既往 PICC 护理中遇到问题时大多需要依靠护理人员个体的经验进行处理，但其专业能力、经验缺乏，容易出现护理不当的情况。而多学科团队协作护理会诊模式通过组建专业的护理队伍，在出现问题时由医护等多个科室专业人员进行共同分析，在会诊中明确问题，制定护理方案及风险防范措施，不仅可增加医护沟通效率，还可提升问题解决有效性及护理计划的专业性。多学科团队协作护理会诊模式在固定的时间进行会诊讨论，以此可使医护人员在固定会诊中掌握 PICC 导管诊断、护理及治疗相关知识。此外，定期会诊的另一个重要目的是为团队成员提供一个交流和学习的平台。在会议中，团队成员可以分享自己的经验和心得，也可以学习和借鉴其他成员的优点和长处。这种方式可以提升团队的整体素质，增强团队的合作精神。多学科团队协作护理会诊模式在出现疑难病例时可快速组建会诊小组分析病例情况，提供专业指导，辅助护理方案的制定，可提升护理的及时性，避免延误病情，为患者提供高效护理服务。

综上，在 PICC 患者护理中引入多学科团队协作护理会诊模式对提升置管成功率有显著效果，可减少并发症发生率。

参考文献：

- [1]陈晓燕, 陈碧香.以问题为基础的护理协作会诊模式在 PICC 护理中的应用 [J].按摩与康复医学, 2020, 11 (21): 82-84.
- [2]李秀轻, 李佳旋, 王江艳, 等.集束化护理对梗阻性黄疸应用 PICC 患者并发症的影响[J].河北医药, 2022, 44 (11): 1743-1746.
- [3]葛丽娜, 丁金霞.基于多学科团队诊疗模式以专科护士为主导的血管通路小组在肿瘤患者静脉输液治疗中的应用效果[J].广西医学, 2022, 44 (11): 1311-1314.
- [4]李慧.针对性护理对胸外科肿瘤 PICC 置管 68 例患者的生存质量研究[J].中国医药指南, 2022, 20 (15): 111-113.
- [5]程梦圆.优质护理干预对 PICC 置管肿瘤化疗患者依从性及心理健康的影响研究[J].当代临床医刊, 2022, 35 (02): 114-115.