

# 持续质量改进在 PICC 护理管理中的运用研究

徐菁

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】目的：**对 PICC 护理管理中实施持续质量改进措施的临床效果进行评估与分析。**方法：**将我院 88 例 PICC 置管患者作为此次评估对象，通过奇偶分组法将患者分为研究组与对照组，每组患者各 44 例，前者实施持续质量改进措施，后者实施常规护理干预方案，将两组护理后各项指标状况进行对比。所有患者入选时间均在 2020 年 2 月至 2021 年 2 月期间。**结果：**研究组不良反应发生率以及患者满意度均显著优于对照组，此时  $P<0.05$ ，表示两组数据差异结果存在对比分析意义。**结论：**持续质量改进措施效果显著，对 PICC 置管患者恢复速度具有促进作用。

**【关键词】：**持续质量改进；PICC 置管；临床效果

PICC 置管是帮助患者建立一条稳定、安全的静脉通道，对长期行静脉注射以及重症治疗患者具有积极意义<sup>[1]</sup>。临床研究结果显示，患者在实施 PICC 置管治疗时，由于置管时间较长，导致不良反应发生率较高，不仅严重降低了疾病治疗效果，而且对患者生命健康产生一定威胁<sup>[2]</sup>。因此，为更好的保障患者生存质量，临床应将置管护理作为研究的主要课题。本文主要是对 88 例 PICC 置管患者进行研究，表明持续质量改进策略的实施对提升患者满意度，降低不良反应发生率具有积极意义。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

收集我院 88 例（选取时间：2020 年 2 月至 2021 年 2 月期间）PICC 置管患者的临床资料进行研究，采取奇偶分组法将患者分为两组：研究组（44 例）、对照组（44 例）。对照组：男性与女性患者的比例为 25:19；年龄最大为 70 岁，年龄最小为 30 岁，平均年龄为  $(48.34 \pm 1.29)$  岁。研究组：男性与女性患者的比例为 26:18；年龄最大为 69 岁，年龄最小为 31 岁，平均年龄为  $(48.44 \pm 1.30)$  岁。对比两组患者的一般资料（性别、年龄等），组间数据差异不明显，研究结果不存在对比分析意义  $(P>0.05)$ 。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理措施，其中包括口头健康教育、病情监测以及皮肤护理等。

研究组在常规护理的基础上实施持续质量改进措施，具体实施方案如下：（1）护理方案的制定：对患者实际病情状况进行科学评估，对 PICC 患者置管后可能存在的不良反应事件进行预防，并及时评估不良事件发生的原因，随后结合实际状况给予患者针对性护理。除此之外，护理期间需要对相关医护人员的专业知识、护理技能以及道德素质等进行综

合培训，进而提升护理专业性。（2）护理措施的实施：护理人员需要严格按照制度的护理计划落实护理方案，及时对患者进行健康知识教育，其中包括 PICC 方法、相关不良反应等，加强患者认知。对于护理过程中出现的抑郁、焦虑等情绪状况，护理人员需要及时对其进行心理疏导，保持与其交流、沟通，了解其内心实际需求，进而方便实施针对性护理。耐心解决患者的疑虑问题，提升患者依从性与满意度。（3）护理检查：定期对护理质量进行评估，分析护理问题存在的原因，并及时纠正，提升护理质量。及时询问患者的看法和意见，进而制定针对性、科学性护理计划。

### 1.3 观察指标

分析两组患者护理后不良反应发生情况，主要评估内容包括导管堵塞、感染、导管移位、外周静脉炎，计算不良反应发生率；研究两组患者护理满意度，总分设置为 100 分，将其护理满意情况分为非常满意（86 分及以上）、一般满意（66 分-86 分之间）以及不满意（66 分及以下）三种，计算患者满意度。

### 1.4 统计学分析

88 例患者资料均采用 SPSS22.0 进行分析处理，计数资料（%）采用  $\chi^2$  检验，计量资料  $(\bar{X} \pm S)$  采用 T 检验，以  $P$  值为评估标准：当  $P<0.05$  时，表示统计学研究结果有意义。

## 2 结果

### 2.1 两组不良反应发生情况分析结果

对照组患者不良反应发生率显著高于研究组，此时  $P<0.05$ ，表示两组数据差异结果存在统计学研究意义。见表一：

表一 两组不良反应发生情况对比

组别	例数	导管堵塞	导管移位	感染	外周静脉炎	总发生率
研究组	44	0(0.00%)	1(2.27%)	0(0.00%)	0(0.00%)	1(2.27%)
对照组	44	1(2.27%)	5(11.36%)	2(4.55%)	2(4.55%)	10(22.73%)
	$\chi^2$	-	-	-	-	8.4156
	P	-	-	-	-	0.0037

## 2.2 两组患者护理满意情况分析结果显示

对照组患者护理满意度显著低于研究组，两组数据差异较大，表示分析结果存在对比意义（ $P<0.05$ ）。见表二：

表二 两组患者满意度对比

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
研究组	44	40(90.91%)	3(6.82%)	1(2.27%)	43(97.73%)
对照组	44	26(59.09%)	8(18.18%)	10(22.73%)	34(77.27%)
	$\chi^2$	-	-	-	8.4156
	P	-	-	-	0.0037

## 3 讨论

PICC 置管是经外周静脉穿刺中心静脉置管，主要是利用

### 参考文献：

- [1] 吴旭红,马爱萍,钟学红, 等.早产儿经 PICC 进行肠外营养的持续质量改进效果观察[J].中国护理管理,2020,20(3):343-347.
- [2] 邱云仙. 基于三维质量结构模式为指导的持续质量改进在乳腺外科 PICC 导管安全管理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2019, 016(022):102-104.
- [3] 陈玉. 以问题为中心的持续质量改进在预防新生儿 PICC 置管术后机械性静脉炎中的应用[J]. 护理实践与研究, 2019, 016(014):152-154.
- [4] 刘荣碧,郑美琼,彭珊珊, 等.持续质量改进护理模式在白血病患者 PICC 护理中的应用价值分析[J].黑龙江中医药,2020,49(5):207-208.
- [5] 谢洪波,陈林艳,郑婉婷, 等.探讨静脉治疗护理小组在持续改进 PICC 护理质量中的应用价值[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(14):145,154.
- [6] 韩兴平, 刘英, 陈卓园园, 等. 基于根因分析法的持续质量改进降低 PICC 患者非计划性拔管率的研究[J]. 西南医科大学学报, 2019, 42(05):86-90.

导管从外周手臂的静脉进行穿刺，导管直达靠近心脏的大血管，对疾病治疗具有积极意义<sup>[3]</sup>。除此之外，PICC 置管可以有效避免化疗药物与手臂静脉的直接接触，加上大静脉的血液回流较快，可以迅速稀释化疗药物，防止药物对血管的刺激，因此能够有效的保护上肢静脉，在帮助患者减轻疼痛感的同时，可以降低静脉炎发生几率，对提升患者生存质量具有积极意义<sup>[4]</sup>。持续质量改进措施是在常规护理干预的基础上进行的，分别从护理方案的制定、护理措施的执行以及护理检查等方面落实护理干预<sup>[5]</sup>。该措施对提升护理内容的科学性、综合性以及有效性具有积极意义，方便护理人员及时了解护理问题，解决护理问题，并在此基础上接收患者反馈，实现护理内容的持续改进，提升护理质量的同时，增加患者满意度<sup>[6]</sup>。

本文研究结果显示，研究组护理满意度较高，不良反应发生率较低，且以上指标与对照组相比优势显著（ $P<0.05$ ）。由此可见，与常规护理干预措施相比，持续质量改进具有其无法比拟的优越性，可以在提升护理质量的同时，帮助患者实现疾病快速康复。

综上所述，持续质量改进措施的实施对 PICC 置管患者具有积极意义，不仅可以提升患者满意度，而且对不良反应情况的抑制具有促进作用，该护理干预措施临床价值较高，各院可将其作为首选干预方案，并进行积极应用与推广，为患者身心健康提供保障。