

PDCA 护理管理程序用于白血病人 PICC 护理中的效果分析

朱梦蝶

(新疆维吾尔自治区人民医院 新疆乌鲁木齐 830001)

摘要:目的:分析对于白血病人 PICC 护理中实施 PDCA 护理管理程序的应用效果。方法:本次实验共选取 72 例实验患者,纳入时间段为 2019.1 月~2020.1 月,均因白血病人于我院接受 PICC 置管化疗,在入组后将所有患者按照护理措施的不同随机分为对照组和观察组,每组患者各 36 例。对照组患者实施常规的 PICC 护理措施,观察组患者则是将 PDCA 管理程序应用 PICC 护理中,对比不同护理模式下两组患者的导管留置时间和并发症发生率。结果:观察组导管留置时间为 (142.85 ± 9.42) d,对照组导管留置时间为 (108.72 ± 5.37) d,观察组明显优于对照组, (P < 0.05), 具有统计学意义。此外,对比两组患者的并发症发生率,观察组感染性并发症和非感染性并发症的发生率均明显低于对照组, (P < 0.05), 具有统计学意义。结论:通过对白血病人 PICC 护理中应用 PDCA 护理管理程序,能够有效的延长导管留置时间,降低并发症的发生率,具有临床推广价值。

关键词:PDCA 护理管理;白血病人;PICC 护理;应用效果

前言:本次实验共选取了 72 例患者,均因白血病人接受 PICC 置管化疗,对比分析在 PICC 置管护理中应用 PDCA 护理管理程序的临床效果,具体内容如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验共选取和 72 例实验患者,纳入时间段为 2019.1 月~2020.1 月,均因白血病人于我院接受 PICC 置管化疗,在入组后将所有患者按照护理措施的不同随机分为对照组和观察组,每组患者各 36 例。所以患者均为自愿参与时间,已签署知情同意书,符合入组标准。对照组 36 例患者中,男女例数分别为 19 例和 17 例,年龄区间 26~69 岁,平均年龄为 (47.25 ± 1.44) 岁;观察组 36 例患者中,男女例数分别为 20 例和 16 例,年龄区间 23~71 岁,平均年龄为 (45.82 ± 2.27) 岁;对比两组患者的基本资料,数据差异不具有统计学意义,可以进行对比分析。

1.2 方法

在进行 PICC 导管穿刺前,需要与患者及其家属进行沟通,将 PICC 置管的目的、措施和优点告知患者,获取其配合,并选取上肢较为充盈、口径大的静脉血管进行穿刺,严格执行无菌操作,在穿刺完成后及时进行固定。

穿刺后,对照组患者实施常规的临床护理措施,即包括了定时更换敷贴、检查导管口皮肤等;观察组患者则是实施 PDCA 护理管理程序,具体如下:

(1) 计划

首先,对以往进行 PICC 置管的不良事件和并发症情况进行整理,并在科室内进行集中讨论,以分析导致不良事件和并发症发生的原因,制定出初步的护理计划。其次,需要对本次接受 PICC 置管患者的病情、身体和心理进行全面的分析,进而能够对护理计划进行针对性的改善^[1]。最后,需要将心理护理、健康宣教等融入到护理计划中,以实现更加完善的护理计划。

(2) 实施

置管前,需要对患者进行健康宣教和心理疏导,使其对 PICC 置管保持正确的认知,积极配合医护人员进行操作,并消除患者出现的紧张、恐惧心理等,对置管的顺利进行有效的保障。置管后,需要将置管期间的注意事项和常见不良反应告知患者,指导患者做好个人护理,避免导管意外脱出^[2]。同时,在每次治疗结束后,需

要使用生理盐水对导管进行冲洗,并定期进行穿刺点的消毒和观察,避免出现感染等症状。

(3) 检查

以 4 周为一个循环,对患者的导管使用情况和停用导管后的情况进行全面的分析和评估,找出护理中存在的现象以及容易造成并发症发生的因素,进而制定针对性的调整措施,完善 PICC 置管护理模式。

(4) 评估

在两组患者 PICC 导管使用结束后,进行全面详细的护理评价,其中主要是包括了导管留置时间、感染性并发症发生率以及非感染性并发症发生率^[3]。同时,对于在此护理循环中没有得到有效解决的护理问题,则需要带入下一个 PDCA 循环中,继续探寻有效的解决措施。

1.3 观察指标

将不同护理模式下两组患者的导管留置时间和并发症发生率作为本次实验的观察指标。并发症主要包括了感染性并发症(穿刺点感染、静脉炎、血管内导管相关感染)和非感染性并发症(导管堵塞、意外脱管)。

1.4 统计学处理

本次实验中对对照组和观察组患者的相关数据分析和处理均使用统计学软件 SPSS20.0,以 (X ± S) 表示为导管留置时间,以 (%) 表示为并发症发生率,使用 t 值和 X² 值进行结果检验,当 (P < 0.05), 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1

表 1 对比两组患者的 PICC 导管留置时间 (X ± S)

组别	例数	导管留置时间 (d)
观察组	36	142.85 ± 9.42
对照组	36	108.72 ± 5.37
t 值		13.5481
P 值		< 0.05

据表 1 来看,观察组患者的导管留置时间明显优于对照组, (P < 0.05), 具有统计学意义。

2.2

表 2 对比两组患者的并发症发生率 (%)

组别	例数	感染并发症			发生率 (%)	非感染并发症		发生率 (%)
		穿刺点感染	静脉炎	血管内导管 相关感染		导管堵塞	意外脱管	
观察组	36	2	1	0	8.33%	1	0	2.77%
对照组	36	2	5	3	27.77%	4	2	16.66%
X ² 值					10.4942			9.2943
P 值					< 0.05			< 0.05

据表 2 来看,观察组患者的感染性和非感染性并发症发生率均

(下转第 67 页)

(上接第 84 页)

低于对照组患者, ($P < 0.05$), 具有统计学意义。

3 讨论

PDCA 护理循环主要包括了计划、实施、检查和评估四部分, 能够对现阶段护理工作中存在的不足进行分析, 并制定出针对性的改进和完善措施, 以提高临床护理的效果。将其应用到白血病 PICC 置管患者的护理中, 能够实现针对性、预见性的护理措施, 降低患者出现脱管、感染等并发症的发生几率。

根据本次实验可知, 应用 PDCA 护理管理程度的观察组患者, 导管留置时间明显优于对照组, 且并发症发生率更低, ($P < 0.05$),

具有统计学意义。

参考文献:

[1]路云婷. PDCA 护理在白血病患者经外周置入中心静脉导管中的应用[J]. 护理实践与研究,2018,15(16):121-122.

[2]陈雪玲. PDCA 护理管理对白血病患者 PICC 护理效果影响[J]. 中国卫生标准管理,2016,7(17):216-217.

[3]杨金凤,李云萍,高志宏. 实施 PDCA 护理管理对白血病 PICC 置管患者护理效果及满意度分析 [J]. 中国卫生产业,2017,14(17):187-188.