

# 互联网+居家照护平台在肿瘤患者 PICC 导管延续护理中的应用

于成霞 刘思妍 (通讯作者)

(湖北民族大学附属民大医院肿瘤科 湖北 恩施 445000)

**摘要:**目的 观察使用 PICC 导管进行化疗的肿瘤患者,在延续护理过程中应用互联网+居家照护平台的实际效果。方法 将本院收治的 74 例肿瘤患者作为研究对象,样本均分为对照组(常规延续护理)和观察组(互联网+居家照护平台);研究指标包括导管并发症发生率、导管维护依从性、医院往返费用及护理满意度。结果 观察组样本导管相关并发症发生率显著低于对照组;观察组的导管维护依从性及护理满意度指标均高于对照组,且患者医院往返平均花费显著低于对照组。结论 在肿瘤患者 PICC 居家治疗期间,充分利用和发挥网络信息技术的优势,应用互联网+居家照护平台给予患者居家延续护理干预,能够让患者接受更加及时、有效的干预指导,有效提高居家护理的安全性和有效性,是一种值得广泛推广应用的护理方法。

**关键词:**肿瘤患者;PICC 导管;居家照护;延续护理

经外周静脉穿刺中心静脉置管(PICC)因其安全性、便捷性,被广泛应用于刺激性、高渗性药物的静脉输注<sup>[1]</sup>;在肿瘤患者的临床治疗中,PICC 也常作为化疗药物静脉输注的常用通路。但如 PICC 应用及维护不当,也会造成患者发生导管相关并发症,给患者的治疗效果和安造成风险,离院后的延续性护理措施,对确保患者的治疗安全和效果,起着非常关键的作用。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

研究所选本院 2020 年 10 月至 2021 年 10 月收治的两组共 74 例患者,均为本院临床确诊为肿瘤,并在完成入院治疗后带管离院居家治疗;37 例对照组患者接受常规居家延续护理,37 例观察组患者则增加互联网+居家照护平台进行护理;所选样本平均年龄(47.50±9.50)岁;男女比例为 41:33。两组患者相关资料数据组间对比,差异无统计学意义(P>0.05)。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规居家延续护理,包括患者基本资料建册,出院前对患者及家属进行导管维护方法、日常护理注意事项及可能发生的并发症及应对方法、定期回院进行导管维护等方面的介绍和讲解。

1.2.2 观察组患者使用互联网+居家照护平台进行护理干预,包括:(1)成立互联网+居家照护平台维护小组,负责平台的建立和日常维护,定期在平台发布相关知识介绍、随时回答患者提出的问题<sup>[2]</sup>;(2)根据患者出院时间、治疗方案,定时经平台向患者发布提醒,指导患者实施导管维护,并对维护效果在平台进行记录;(3)对 PICC 导管可能出现的并发症症状、原因、风险,通过平台进行详细介绍,并设立在线互动功能,使用语音、在线视频、留言等多种方式,为患者提供服务<sup>[3]</sup>;(4)与患者社区医院进行联运,建立网络联运机制和数据共享,方便患者定期进行导管维护<sup>[4]</sup>。

## 2 结果

### 2.1 导管并发症发生率组间对比

如下表统计数据所示,观察组样本发生各类导管并发症的患者例数均少于对照组,其并发症发生率显著低于对照组(32.43% VS 83.78%)。数据对比差异有统计学意义(P<0.05)。见表 1。

表 1 两组样本导管并发症发生率对比(n, %)

指标项目	对照组(n=37)	观察组(n=37)	P 值
导管脱出	9(24.32)	4(10.81)	<0.05
穿刺点感染	7(18.91)	2(5.41)	<0.05
皮肤过敏	5(13.51)	3(8.11)	<0.05
导管堵塞	3(8.11)	0(0.00)	<0.05
静脉炎	2(5.41)	1(2.70)	<0.05
穿刺点出血	6(16.21)	2(5.41)	<0.05
总发生率	31(83.78)	12(32.43)	<0.05

### 2.2 两组患者护理效果相关指标比较

观察组患者的导管维护依从性及护理服务满意度明显高于对照组,观察组往返医院路费平均值较对照组更低。数据差异有统计学意义(P<0.05)。见表 2。

表 2 两组患者疗效指标对比[n(%), ( $\bar{x} \pm s$ )]

分组	例数	导管维护依从性	往返医院路费(元)	服务满意度
对照组	37	24(64.86)	475±37.50	30(81.08)
观察组	37	33(89.19)	130±22.50	36(97.30)
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 结论

互联网+居家照护平台是一种全新的护理模式,尤其适用于病程较长、需要进行长期居家治疗恢复的患者。在肿瘤患者的居家延续护理过程中,虽然传统的常规护理模式也能够给予患者一定的指导和干预,但受到时间和空间的限制,往往在及时性、便捷性方面不能满足居家延续护理的需要,影响了相关治疗的疗效。而互联网+居家照护平台,可充分发挥网络信息技术的优势,通过线上、线下的联动,将居家治疗的患者及家属与医院、社区等医疗机构紧密地联系起来,可以随时解答患者及家属的疑问、解决居家治疗患者遇到的问题,帮助和指导患者进行正确的 PICC 导管维护,不但节约了患者不断往返医院进行导管维护的时间和费用,而且还能有效地降低肿瘤患者居家治疗期间因导管维护不当而造成相关并发症的发生机率。

综上所述,在肿瘤患者 PICC 居家治疗期间,充分利用和发挥网络信息技术的优势,应用互联网+居家照护平台给予患者居家延续护理干预,能够让患者接受更加及时、有效的干预指导,有效提高居家护理的安全性和有效性,是一种值得广泛推广应用的护理方法。

### 参考文献

- [1]马丽,张小鑫,朱彩兰,等.以家庭为中心的护理模式与居家照护平台在老年肿瘤患者 PICC 护理中的应用[J].中国实用护理杂志,2021,37(31):2456-2462.
  - [2]李肖莹,林雪梅,吴美玲,等.基于互联网居家照护模式下 PICC 置管肿瘤病人的效能探究[J].全科护理,2021,19(20):2796-2798.
  - [3]姚娟,莫霖,郭小利,等.互联网+多元联动模式在恶性肿瘤患儿 PICC 居家延续性护理中的应用[J].中华护理杂志,2020,55(05):756-761.
  - [4]秦月兰,石小毛,何育兰,等.互联网+居家照护平台在肿瘤患者 PICC 导管延续护理中的应用[J].中华现代护理杂志,2019(08):986-990.
- 课题名称:肿瘤化疗患者住院期间与居家护理期间 PICC 相关血栓发生危险因素及护理干预的临床研究  
课题号: E20200008