

以追踪方法学为指导的护理干预在乳腺癌 PICC 置管患者中的应用效果

张海霞

武威肿瘤医院 甘肃武威 733000

摘要: 本研究旨在评估运用追踪方法学指导的护理策略在乳腺癌经外周静脉中心线 (PICC) 置管患者中的实际效果。研究样本选取了自 2023 年 6 月至 2024 年 2 月期间在我科室接受置管的 103 例乳腺癌患者, 依据置管记录顺序将之分为两组: 对照组 51 例接受常规护理, 观察组 52 例则采用基于追踪方法学的护理干预。主要观察指标包括维护的依从情况、并发症发生率、患者自我护理能力以及护理满意度。结果, 观察组中按时完成 PICC 导管维护的患者共 51 例, 其维护依从率显著优于对照组 ($P < 0.05$)。两组在导管相关并发症发生率上虽有差异, 观察组为 15.68%, 对照组为 5.76%。此外, 观察组患者的自我管理能力及对护理的满意度均显著高于对照组 ($P < 0.05$)。结论, 以追踪方法学为指导的护理干预在乳腺癌 PICC 置管患者中能够有效减少导管维护的遗漏, 即能显著降低并发症发生率, 也能提升患者的自我效能感和护理满意度, 从而确保患者安全, 优化护理品质。此外, 这种方法学的应用还促进了医护团队间的沟通协作, 有助于提供更全面、协调的护理服务, 同时增强了患者对医疗团队的信任与安全感。

关键词: 追踪方法学; 维护缺失率; 并发症; 自我效能感; 患者满意度

乳腺癌是女性常见且高发的恶性肿瘤疾病, 其治疗常以手术结合辅助化疗为核心手段。经外周静脉插入的中心静脉导管 (Peripheral Inserted Central Catheter, PICC) 作为一种常用的中心静脉通路技术, 在需要长期化疗的肿瘤患者中尤为普遍, 因其操作便捷、使用便利且具备较高安全性 [1-2]。然而, PICC 导管的维护问题, 尤其是患者未能按要求进行规范维护的现象, 长期以来一直困扰着临床实践。此外, PICC 置管期间存在诸如导管相关感染、静脉炎、血栓形成等并发症风险 [3], 这些不仅增加了患者的医疗成本, 还加剧了其心理负担。随着患者心理压力增加与心理状态波动, 其对 PICC 护理的依从性往往会下降, 同时可能因其他未明因素导致维护行为的延误或偏离 [4]。为有效应对这一挑战, 本研究引入了追踪方法学为基础的护理干预策略。追踪方法学作为一种新兴的过程优化工具, 通过系统性地改进流程和深入分析过程, 能够从根本上识别并解决影响患者护理效果的根本问题, 坚持“以患者为中心”的原则, 旨在提升护理服务质量与效果 [5]。本研究引用追踪方法学为指导, 并对其在乳腺癌患者 PICC 维护缺失患者中的应用效果进行了探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我科 2023.06-2024.02 在本科就诊乳腺癌化疗 103 例患者作为研究对象。纳入标准: 经病理学诊断为原发性乳腺癌; 采用 PICC 置管化疗者; 意识清醒者; 自愿参与本实验者。排除标准: 预计生存时间不足 3 个月者; 合并精神疾病者; 有阅读和理解能力障碍。以随机数表法分为常规干预组 (51 例): 年龄 38~72(岁), 平均年龄 (54.98 ± 4.84) 岁, 低度、中度、高度分化为 21/17/13(例), 临床分期 (I 期、II 期、III~IV 期) 为 27/17/7(例), 单侧、双侧为 28/23(例); 追踪对照组 (52 例): 年龄 38~70(岁), 平均年龄 (54.8 ± 24.70) 岁, 低度、中度、高度分化为 20/16/16(例), 临床分期 (I 期、II 期、III~IV 期) 为 18/27/7(例), 单侧、双侧为 28/24(例)。本研究获得我院伦委会批准。受教育程度: 小学及初中例, 中专及高中例, 大专及以上例。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 患者入院后遵医嘱给予静脉置管护理, 床旁交接班时要观察患者置管部位, 护士为患者宣

教 PICC 置管健康知识, 置管后为患者进行功能锻炼操的宣教, 出院时护士为患者做好出院宣教, 叮嘱其每 7 天来院进行管路维护。

1.2.1 观察组实施追踪方法学, 积极构建追踪小组

科室护士长作为组长, 主治医师 1 名作为副组长, 5 名护士作为组员, 干预前由科室全员学习开展追踪方法学理论培训, 且全部通过考核。

1.2.2 置管后将置管信息存档, 让患者加入 PICC 维护群, 发放维护手册

对酒精、贴膜过敏等特殊患者在手册上注明, 住院期间深入了解患者目前对疾病和管路维护的认知水平、存在的心理问题以及患者在护理中存在的问题及就近维护点信息等。患者出院后便于进行追踪, 追踪小组依据实际情况登记、依据护理经验、制定护理目标等追踪方案。

1.2.3 追踪步骤

确定追踪目标后, 按计划实施追踪方案。建立有效的沟通机制, 提高患者管路维护意识。导管微信平台每日发放维护小知识, 内容包括: 管路维护时间很重要、哪些活动影响管路的安全、带管患者如何进行洗澡等。患者可也在群内与其他患者进行交流。护理人员可根据患者交流内容进行指导, 一方面可提高医患的沟通, 另一反面也能解决患者的实际问题, 减少患者焦虑, 及时发现并处理现存的问题, 确保患者得到全面的护理服务。除外, 群管理员每日发送次日需维护患者的消息, 并得到患者回应, 提醒患者对管路的自我管理。每月定期召开 1 次追踪小组会议, 讨论追踪过程中存在的问题, 对患者提出的意见给予整改。

1.2.4 优化住院期间患者导管自我维护流程如下

(1) 拓展护理教育内容: 在常规护理知识基础上, 护理小组指导患者观察置管侧臂围变化、贴膜状况、外露穿刺点情况, 强化其自我护理意识。(2) 深化健康教育与互动评估: 通过双向互动方式, 深入教授患者导管自我维护知识与技能, 定期评估教育效果, 并依据患者反馈及时调整教学策略, 确保其熟练掌握相关知识与技能。同时, 通过反向提问检验患者自护能力, 巩固其对置管知识的理解。(3) 定期组织功能锻炼: 于每周二、六早晨, 在病区内集中指导置管患者进行特定功能锻炼操, 包括置管侧上肢的握拳、旋腕及抬高等动作。强调在输液过程中也需进行捏球活动, 以防止上肢长时间下垂。(4) 明确异常情况应对措施: 告知患者, 如遇贴膜卷曲、松动、受潮或污染, 穿刺点及周围出现红肿、疼痛、渗血, 导管外露刻度发生变化等状况, 应立即在导管维护群内详细描述并附图片上报。(5) 出院后追踪管理: 对于未能按时进行管路维护的患者, 查明原因, 进行针对性宣教, 确保其及时接受管路维护。针对市区内患者, 提供医院公众号预约出诊服务, 以便其便捷地进行出院后的管路维护。

1.3 观察指标

1.3.1 根据调查发现, 患者缺失的主要原因

患者对 PICC 维护重要性认识不足; 维护点维护方法不规范; 患者缺乏自我护理要点; 维护点距离远; 家庭因素等。此研究中对照组共有 9 例患者存在维护缺失, 实验组为 2 例, 观察组中缺失率 3.84%, 低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 PICC 维护缺失率

组别	例数	认识不足	维护不规范	护理要点	距离远	家庭因素	总发生率
对照组	51	2 (3.92)	2 (3.92)	1 (1.96)	3 (5.88)	1 (1.96)	9 (17.64)
观察组	52	1 (1.92)	0	1 (1.92)	0	0	2 (3.84)
X^2							4.325
P							0.032

1.3.2 导管相关并发症

并发症发生率计算 (PICC 某并发症发生率 = 某并发症发生例数 / 总例数 $\times 100\%$)。此研究中对照组共有 8 例患者

发生并发症, 组为观察组 3 例, 观察组并发症发生率 5.76% 低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2

表 2 并发症发生率

组别	例数	导管阻塞	导管感染	导管异位	静脉炎	静脉血栓	总发生率
对照组	51	2 (3.92)	1 (1.96)	1 (1.96)	3 (5.88)	1 (1.96)	8 (15.68)
观察组	52	1 (1.92)	0	1 (1.92)	0	1 (1.92)	3 (5.76)
X ²							4.105
P							0.048

1.3.3 肿瘤患者

PICC 自我管理力量表 (Cancer Patients PICC Self

Management Scale, CPPSM)^[6] 自我管理评分观察组自我管理评分高于对照组 (P<0.05), 见表 3。

表 3 两组自我管理评分

组别	例数	日常导管观察		处理异常情况		管理信心		信息获取	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	51	20.06 ± 1.05	29.28 ± 1.02	12.56 ± 1.02	17.25 ± 1.04	15.31 ± 4.62	20.28 ± 4.62	8.31 ± 4.62	12.66 ± 1.02
观察组	52	20.07 ± 1.02	24.38 ± 1.02	12.50 ± 1.01	15.02 ± 1.02	15.37 ± 4.62	21.28 ± 4.62	8.51 ± 5.3	10.28 ± 1.05
t		0.162	20.775	0.213	15.163	0.215	12.425	0.065	12.02
P		0.872	0.000	0.832	0.000	0.829	0.000	0.949	0.000

续表 3 两组自我管理评分

组别	例数	带管运动		维护依从性		日常观察导管	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	51	15.22 ± 1.02	21.28 ± 1.02	15.24 ± 1.32	20.36 ± 1.05	22.02 ± 1.02	28.28 ± 1.02
观察组	52	15.31 ± 1.01	18.68 ± 1.06	15.23 ± 1.31	18.09 ± 1.01	22.02 ± 1.01	25.32 ± 1.01
t		0.206	11.750	0.040	11.750	0.065	14.750
P		0.809	0.000	0.945	0.000	0.949	0.000

1.3.4 满意度

观察组护理满意度 94.08% 高于对照组 (P<0.05), 见表 4

表 4 护理满意度

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	51	22 (43.12)	10 (19.6)	19 (37.24)	32 (62.72)
观察组	52	40 (76.8)	9 (17.28)	3 (5.76)	49 (94.08)
X ²					3.03
P					0.029

1.4 统计学方法

本研究涉及的数据录入 SPSS 22.0 软件, 计量资料以 () 表示, t 检验, 计数资料以 % 表述, 检验, 当 P<0.05 表明存在显著性差异。

2 结果

研究结果显示, 观察组患者的 PICC 维护缺失情况显著少于对照组。究其原因, 以追踪方法学为指导的护理干预发挥了关键作用, 该干预模式通过系统地识别并解决患者面临的问题, 优化了护理工作流程, 有力提升了患者的自我管理能力和, 从而减少了维护疏漏, 提高了生活质量。相较于常规

干预组, 追踪干预组患者表现出更高的自我效能感, 这表明此种干预方式能有效激发患者的积极心理状态, 增强其康复信心。护理团队秉持以患者为中心的理念, 以解决问题为行动导向, 确保患者在出院后仍能熟练进行专业的导管自我管理。由此, 本研究强调了在 PICC 导管管理中应用追踪方法学指导的护理干预的重要性, 以及患者深度参与自我护理的必要性。对于观察组患者而言, 即使在出院后, 他们仍能得到连续且无间断的护理支持, 有助于缓解因疾病带来的无助与恐惧情绪。观察组采取了多元化的干预手段, 如利用微信平台发布健康教育资料、每日上传自我观察记录等。这些举措不仅鼓励患者积极参与导管管理, 还使他们能通过平台获取必要的专业知识, 初步具备识别并发症的能力。尤为值得一提的是, 以追踪方法学为指导的护理干预显著提升了患者的满意度。通过定期的维护检查和精准的护理指导, 患者能更清晰地掌握自身病情与导管状况, 进而强化自我护理技能, 减少并发症风险, 从而整体提升生活质量。此外, 通过对患者心理状态的及时关注, 发现其对疾病的焦虑、恐惧心

理降低,随之而来的是护理依从性的显著提高[7-8]。

3 讨论

追踪方法学作为一种创新的医疗机构管理策略,其核心在于借助患者实际体验的视角,深入揭示医疗服务系统的问题,进而推动医疗体系的持续改进和完善。这一方法在医院质量管理评估中扮演了重要角色,并已展现出卓越的适用价值与实效性。它有助于构建高效的沟通渠道,强化医护人员间的交流与合作精神,进而提升整体护理品质。通过定期运用追踪评估手段,护理人员能够及时察觉并妥善处理护理实践中出现的问题与短板,从而有力提升护理专业素养与服务能力。据此,采用追踪方法学指导的护理干预在应对PICC维护缺失患者时,其成效显著,理应得到临床护理实践的广泛采纳与推广。

参考文献:

- [1] 贺晓丽. 颈外静脉留置针与外周中心静脉导管在消化道肿瘤化疗中的临床应用效果观察[J]. 中国医疗器械信息, 2022, 13 (17): 128-130.
- [2] 朱峰微, 柳春波, 苏文敏, 等. 经外周静脉置入中心静脉导管与植入式静脉输液港在乳腺癌化疗中的应用[J]. 中国妇幼保健, 2021, 36 (12): 2889-2891.
- [3] 赵晓维, 王霞, 王欣然. 集数化护理措施预防肿瘤患者中心静脉通路装置相关皮肤损伤的效果分析[J]. 中华现代

护理杂志, 2021, 27(32): 4369-4374.

[4] 于艳, 郑冬梅. 心理韧性和领悟社会支持在PICC病人心理状态与护理依从的链式中介效应分析[J]. 蚌埠医学院学报, 2023, 48(12): 1744-1748.

[5] 刘影, 肖瑾. 基于追踪法的管理干预对护理人员核心能力培养及护理管理质量的影响[J]. 中国医药导报, 2021, 18(19): 185-188.

[6] 刘春丽, 颜美琼, 陆箴琦. 肿瘤患者PICC自我管理力量表的构建及测评[J]. 护理学杂志, 2012, 27(23): 1-4.

[7] 杨艳, 董明杰, 胡慧军, 等. 长期意识障碍患者PICC导管相关性感染分析及干预措施[J]. 中华航海医学与高气压医学杂志, 2021, 28(1): 47

[8] 周忠平, 王迎春. 乳腺癌PICC置管病人舒适度的现状调查及影响因素研究, 全科护理 2024, (4) 755-759

[9] 罗文君, 吕江丽. 追踪方法学在静脉治疗护理质量管理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(20): 3655-3658.

作者简介:

张海霞(1988—), 女, 汉, 本科, 肿瘤外科、血液净化、放疗。

基金项目:

课题项目: 武威市市级科技计划项目, 项目编号: WW24B01SF023。