

# 延续护理服务对 PICC 置管患者护理效果的影响

齐娟

中国人民解放军空军军医大学第二附属医院, 陕西 西安 710038

**摘要:**目的: 本文所进行的主要目的是分析延续护理服务对 PICC 置管患者的护理效果。方法: 选取自 2019 年 2 月开展研究工作以来我院收治的 140 例 PICC 置管患者为研究对象, 并进行 9 个月的临床研究, 采取随机分组法将所有患者分组为人均 70 例的两组, 即延续护理组和常规护理组, 并对比两种护理措施实施后患者病情的改善情况。结果: 经过研究后显示, 两组患者经过护理后并发症问题均得到良好的改善, 其中相较于常规护理组护理后并发症的发生率%, 延续护理组护理后并发症的发生率%相对更低, 二者之间的比较有意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 对 PICC 置管患者实施延续性护理措施, 是促进患者身体健康的优质手段, 有利于帮助患者减少受到相关并发症问题的影响, 临床护理效果显著。

**关键词:** 延续护理服务; PICC 置管; 护理效果

经外周静脉穿刺中心静脉置管 (Peripherally Inserted Central Venous Catheters, PICC) 是利用导管从患者外周手臂的静脉进行穿刺, 进而对长期患病患者进行静脉给药治疗的一种疾病治疗手段, 虽然这一治疗方式不会给患者产生较多的并发症, 具有安全可靠的特点, 但是在使用过程中依旧会因为相关因素而影响患者疾病治疗工作的正常进行, 甚至还会对患者的生命安全造成威胁, 需要给予患者针对性的护理才能进一步改善这方面的问题<sup>[1-2]</sup>。为此我院以选取的数名 PICC 置管患者为例进行了疾病护理方面的研究, 现研究成果表明如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以 2019 年 2 月为研究工作的开展起始时间, 至 2019 年 11 月研究结束, 将我院收治的 PICC 置管患者 140 例作为研究对象, 后按照随机分组原则将其分组为延续护理组 ( $n=70$  例) 和常规护理组 ( $n=70$  例)。其中延续护理组男性 36 例, 女性 34 例, 患者年龄 42-75 岁, 平均年龄 ( $58.09 \pm 1.33$ ) 岁。常规护理组男性和女性病患均为 35 例, 患者年龄 43-74 岁, 平均年龄 ( $57.95 \pm 1.58$ ) 岁。两组患者的一般资料如性别、年龄等经过统计学分析无差异, 不具有可比性 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 护理方法

常规护理组: 即对患者实施护理期间向患者讲解 PICC 置管治疗相关方面的知识, 让患者了解到置管治疗的重要性, 促使患者积极投入到疾病的治疗过程中。同时对患者的穿刺点进行严格的护理, 用以帮助患者减少受到感染问题的影响。延续护理组: (1) 健康档案的建立。统计和记录置管患者的个人护理档案, 档案内容包括患者身体的各项健康指标, 同时也包括患者疾病治疗的方式, 全面涵盖导管信息、置管信息与患者自然信息。并进行置管前评估, 帮助患者做好导管维护的工作, 确保每个患者都能得到规范专业的护理服务。

(2) 健康教育。向患者详细说明置管治疗期间需要注意的相关事项, 同时积极与患者及其家属进行沟通和交流, 获得患者的信任和配合, 让患者了解 PICC 置管的过程, 提高患者的依从性。在置管过程中, 为避免患者因为疾病问题而导致诸多负面情绪的出现, 护理人员可以通过语言和行动对患者进行适当的鼓励, 或者通过握手、抚触等方面舒缓患者内心的焦虑, 以促进患者身心健康。(3) 出院指导。出院前为避免患者病情加重, 指导患者出院休养之后避免用患侧手臂提重物, 避免大幅度运动, 避免浸湿局部, 告知患者每次维护时要带上维护手册, 以减少受到并发症问题的影响。

### 1.3 观察指标

对比和分析两组患者经过护理后静脉炎、感染、导管阻塞等并发症问题的发生情况。

### 1.4 统计学分析

我院研究工作开始后通过型号为 SPSS24.0 的统计学软件记录和分析相应的数据, 其中在研究期间, 分别使用 ( $\bar{x} \pm s$ )、%、t 值和卡方值  $\chi^2$  值代表计量资料、计数资料和数据检验值。若比较的数据之间存在较大的差异, 则以  $P < 0.05$  表示。

## 2 结果

经过研究后显示, 两组患者经过护理后并发症问题均得到良好的改善, 其中相较于常规护理组护理后并发症的发生率, 延续护理组护理后并发症的发生率相对更低, 二者之间的比较有意义 ( $P < 0.05$ )。

表 1 两组患者护理后并发症发生情况的对比 (%)

组别	静脉炎	感染	导管阻塞	并发症发生率
延续护理组 ( $n=70$ )	1	0	1	2.86 (2/70)
常规护理组 ( $n=70$ )	2	5	4	15.71 (11/70)
$\chi^2$ 值				5.08
P 值				0.02

## 3 讨论

静脉炎、感染、导管阻塞是 PICC 置管患者在接受治疗和恢复期间经常会受到影响的并发症疾病, 不仅会影响患者疾病治疗工作的正常进行, 同时对于患者身体健康水平的提高也有着极大的阻碍。鉴于此, 对接受 PICC 置管治疗的患者实施针对性的护理措施, 比如延续性护理措施的运用, 不仅能够确保患者疾病治疗效果的提升, 同时对于患者疾病恢复速度的加剧也有着积极的帮助。而这其中, 通过建立患者的健康档案, 对患者进行健康教育和出院指导工作, 充分体现了医院的人文关怀, 不仅能够让患者对自身的疾病拥有更为深入的了解, 同时也是建立良好医患关系的重要途径, 是促进患者身体健康的优质手段, 从而减少受到各种并发症问题的影响<sup>[3]</sup>。

结合研究, 经过治疗和护理后在并发症发生情况的对比方面, 相较于常规护理措施在临床上的运用, 延续护理措施运用后在改善并发症方面更具优势, 二者之间的比较有意义 ( $P < 0.05$ )。以此表明, 对 PICC 置管患者实施延续性护理措施, 是促进患者身体健康的优质手段, 有利于帮助患者减少受到相关并发症问题的影响, 临床护理效果显著。

### 参考文献

- [1] 李金英, 周军. 基于微信平台对化疗间歇期 PICC 置管患者的延续性护理效果研究 [J]. 中国实用护理杂志, 2018, 34(36): 2843-2846.
- [2] 黄秀艳, 杨晋杰. 微信对 PICC 置管患者延续性护理的应用及患者满意度研究 [J]. 饮食保健, 2017, 4(1): 234-235.
- [3] 李倩, 邓友松. 延续护理服务对 PICC 置管患者护理效果的影响 [J]. 中国社区医师, 2018, 34(24): 133-135.