

# 白血病患者 PICC 护理中 PDCA 护理管理程序的应用价值

叶章敏 孙静炜 王琴 杨芬兰

贵阳市妇幼保健院儿童医院 贵州 550000

**摘要：**目的：探讨白血病患者 PICC 护理中 PDCA 护理管理程序的应用价值。方法：选取 2019 年 1 月-2020 年 10 月我院进行 PICC 护理的白血病患者 80 例，根据不同护理方式分为实验组和对照组，每组 40 例。结果：实验组并发症总发生率低于对照组， $P < 0.05$ 。结论：白血病患者 PICC 护理中应用 PDCA 护理管理程序效果较好，可明显降低并发症的发生率，具有较高的安全性。

**关键词：**白血病；PICC 护理；PDCA 护理管理程度；并发症

经外周静脉穿刺中心静脉置管 (PICC) 是白血病患者进行化疗时常用的方式，通过患儿的外周手臂静脉进行穿刺，并将导管送至离心脏比较近的大静脉，化疗药物可以从这个导管进入大静脉，不在需要从手臂静脉经过，这样可以有效减少患者手臂静脉受到的刺激。大静脉中的血流速度比较快，可以将药物迅速冲开，临床效果比较显著<sup>[1-2]</sup>。因此，针对行 PICC 置管的白血病化疗患者采用科学有效的护理是帮助患者减少并发症，提高生活质量的关键，PDCA 护理管理程序是一种对护理质量具有较高促进作用的模式，可以有效提高护理人员的工作效率<sup>[3]</sup>。基于此，本文针对行 PICC 置管的白血病患者进行 PDCA 护理管理程序，分析其临床应用效果，并作如下报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2019 年 1 月-2020 年 10 月我院进行 PICC 护理的白血病患者 80 例，根据不同护理方式分为实验组和对照组，每组 40 例。对照组平均年龄 (10.52 ± 1.29) 岁，实验组平均年龄 (10.67 ± 1.17) 岁，两组一般资料对比， $p > 0.05$ 。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组：

采用常规护理模式，对患儿进行生命体征的监测，保持导管通畅，做好患儿穿刺点的护理，给予患儿进行日常护理等。

#### 1.2.2 实验组：

采用 PDCA 护理管理程序，具体：(1) 策划，了解患儿的具体情况，做好患儿的评估工作，对可能发生的并发症进行分析，了解护理过程中需要注意的相关事项，制定科学合理的护理计划，并根据计划执行。(2) 执行：对患儿与家属进行健康宣教，提高患儿与家属对白血病相关知识的认知程度，纠正患儿与家属的错误想法，使患者明白配合治疗的重要性，并且将治疗的优势告知患者，帮助患者树立治疗的信心，缓解其不良心理状态，使其以乐观的心态面对疾病。指导患者穿刺部位尽量不要接触水，在洗澡的时候可以用保鲜膜将置管位置进行缠绕，最好缠 2-3 层，避免渗水，在缠好的保鲜膜上下用胶布封好，洗澡的时候尽量淋浴。(3) 检查，成立质控小组，每周护理情况进行检查，记录患者穿刺点的状况、心理状态、并发症发生、患者对健康知识了解程度等，观察护理人员的执行能力以及护理质量，发现护理过程中出现的问题，并积极解决问题。(4) 处理，针对护理工作中出现的问题进行分析，并找到解决的方案，并及时为护理人员进行培训。

### 1.3 观察指标与评价标准

对比两组患儿并发症发生情况，主要从血栓形成、导管堵塞、静脉炎三个方面进行对比。

## 1.4 统计学分析

将所有研究数据纳入 SPSS20.0 软件，通过 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示 t 值检验；通过率 (n/%) 表示  $\chi^2$  值检验，判定统计学差异的标准为  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组并发症发生情况对比

实验组并发症发生率低于对照组， $p < 0.05$ ，见表 1。

表 1 并发症发生情况对比 (n/%)，例)

组别	例数	血栓形成	导管堵塞	静脉炎	并发症发生率
实验组	40	0 (0.00%)	2 (5.00%)	1 (2.50%)	3 (7.50%)
对照组	40	2 (5.00%)	3 (7.50%)	5 (12.50%)	10 (25.00%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	4.5006
P 值	-	-	-	-	0.0338

## 3 讨论

PDCA 护理是一种管理模式，将其应用到护理当中对患者的不同病情进行个性化的全面护理，并有计划的实施，有效提高护理质量，减少患者的并发症。该护理模式包括计划、实施、检查及处理四个体系，具有标准化、规范化的特点<sup>[2]</sup>。根据患儿的具体情况制定有效的护理计划，并积极执行，使护理人员的工作有依据，避免了笼统的护理方式降低患者的护理质量，治疗效果无法得到有提升；在实施阶段对患儿与家属全身心护理，保证患者以乐观的态度面对治疗，提高依从性<sup>[3]</sup>；提高患者对疾病相关知识的认知程度，减少不良事件的发生，避免反复穿刺为患者带来的不良影响；在治疗期间，做好患者的导管护理是减少患者并发症的关键，保证导管的畅通以及清洁程度；质控小组做好相关检查工作，及时发现护理中的问题并进行讨论，尽快给出最佳解决方案，避免再次出现相关问题<sup>[4]</sup>。本文对比并发症发生率，实验组低于对照组， $P < 0.05$ 。

综上，白血病患者 PICC 护理中应用 PDCA 护理管理程序效果较好，可明显降低并发症的发生率，具有较高的安全性。

## 参考文献

- [1] 李素平, 李月明, 霍百会, 杨洁. PDCA 循环管理对急性白血病化疗患者 PICC 置管后并发症及生活质量的影响 [J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2020, 15 (z1): 111-112.
- [2] 郭明珠. PDCA 循环护理在白血病化疗患者行经外周静脉穿刺中心静脉置管中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2020, 32 (19): 172-174.
- [3] 周志芳. PDCA 循环管理对急性白血病化疗患者 PICC 置管后并发症及生活质量的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (52): 153, 156.
- [4] 卜雅敏, 陈燕, 刘静毅, 陈良莹. 对接受化疗的白血病患者进行 PDCA 规范化护理的效果研究 [J]. 当代医药论丛, 2020, 18 (18): 198-200.