

舒适护理在提高门诊 PICC 维护患者满意度中的应用

王海迪

上海市徐汇区康健街道社区卫生服务中心 上海徐汇 200233

摘要：目的：探讨舒适护理在提高门诊 PICC 维护患者满意度中的应用及临床改善效果。方法：本次研究对象共 110 例，均为 2020 年 1 月到 2021 年 2 月期间在本院接受 PICC 置管的患者，按照计算机随机抽选的方式，组中 55 例采取常规护理干预，为对照组，余下 55 例采取舒适护理干预，为观察组。结果：两组患者的护理总满意度分别为观察组 98.18% 和对照组 76.36%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：舒适护理在提高门诊 PICC 维护患者的临床应用当中，不但有效改善了患者的临床状况，患者的护理满意度改善效果更为理想，值得推广应用。

关键词：舒适护理；门诊；PICC

PICC 置管在临床中被广泛用于需要长时间输液的患者当中，由于其使用时间长，操作步骤简单，几乎也不会发生什么并发症等，受到临床中的广泛应用^[1]。然而 PICC 置管中的护理管理也尤为重要，在临床总结中发现，稍有不慎就容易发生穿刺点出血、裂管、或移位等现象，不但对患者造成一定的痛苦，在增加护理人员工作量的同时，还不利于患者治疗程序的顺利展开^[2]。鉴于此，本文就舒适护理在提高门诊 PICC 维护患者满意度中的应用进行探讨，详细报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象共 110 例，均为 2020 年 1 月到 2021 年 2 月期间在本院接受 PICC 置管的患者，按照计算机随机抽选的方式，组中 55 例采取常规护理干预，为对照组，余下 55 例采取舒适护理干预，为观察组。观察组患者男女构成比例为 37:18，年龄区间保持在 43 到 78 岁，均值 (45.62±8.94) 岁；对照组患者男女构成比例为 39:16，年龄区间保持在 44 到 78 岁，均值 (46.23±8.87) 岁。两组的基线资料经统计学分析对比无明显差异性 ($P > 0.05$)，可作对比讨论。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取传统的护理干预，常规讲述 PICC 置管的作用，并按照规定操作步骤开展置管工作即可。

1.2.2 观察组

观察组采取舒适护理干预，详细护理步骤包含 (1) 环境护理：为患者打造一个良好的康复环境，病房内温度湿度调整至适宜的状态，室内定时进行通风。(2) 护理人员在上岗前需要整理好仪容仪表，全程保持微笑服务，说话语气自然，拉近彼此之间的距离，让患者感受到有温度的护理服务。而且所有护理人员需在统一取得 PICC 维护资质后方能上岗，并定时对护理人员展开 PICC 相关培训，在护理过程中需严格遵守无菌操作原则。(3) 按照 PICC 导管不同的穿刺位置，选择对应的体位护理，首先需要将置管区域充分暴露并常规消毒，调整患者的体位姿势，在便于护理人员操作的同时改善患者的舒适度。(4) 在置换过程中取下旧的肝素帽后，需要使用消毒棉片旋转消毒接口 15min，确保无菌操作，连接好新的肝素帽确认回抽无血后封管。对于需要定时换药的患者，每次换药前需仔细观察患者的穿刺点位置有无发生红肿、渗血、渗液现象，在更换敷料后正反方向各消毒一圈，妥善固定好导管及胶带的位置，以免发生不良事件等。

1.3 观察指标

对比不同护理模式下两组患者的护理满意度差异，使用本院自制护理满意度评估量表分别为非常满意、满意、及不满意 (总满意度=非常满意+满意)。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析，计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，经 t 检验，计数资料经 χ^2 检验，以 (%) 表示，差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

本次所选 110 例患者当中，观察组患者的非常满意率为 83.64% (46/55)、满意率为 14.55% (8/55)、不满意率为 1.82% (1/55)；对照组患者的非常满意率为 58.18% (32/55)、满意率为 18.18% (10/55)、不满意率为 23.64% (13/55)；两组患者的护理总满意度分别为观察组 98.18% 和对照组 76.36%，得出结果 ($\chi^2=21.428$ ； $P=0.000$)，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

PICC 置管是指经外周静脉穿刺直达靠近心脏大血管的治疗方式之一，此种治疗方式不但避免了手臂静脉直接接触化疗药物^[3]。而且还能够快速的稀释化疗药物，减轻药物对血管的刺激，保护上肢静脉，在缓解患者疼痛感受的同时，还能够控制静脉炎的发生，不但有利于改善患者的临床治疗效果，还相应提高了患者的生命质量^[4]。因此，PICC 置管被广泛应用于临床治疗当中，尤其适用于需要长时间输液的患者。

随着社会经济的发展，人们的生活方式和质量也在不断的提升，健康观念也在不断的增强，传统的护理观念已经无法适应现阶段的临床需求。而舒适护理正是在传统护理基础上经过不断改良和升级的一种创新性模式，在达到临床效果的同时，让患者在门诊治疗的过程中感受到舒适的状态，达到身体健康和心理健康的同步发展^[5]。舒适护理首先通过环境改造，为患者提供舒适的康复环境，然后再为患者提供相应的护理措施，缓解患者在治疗过程中的不适感，减轻患者的痛苦。舒适护理充分体现了以人为本的理念，通过实际的临床问题出发，对患者开展对应的护理工作，在改善患者临床感受的同时，也增强了整体护理水平。在本次数据分析中发现，观察组患者在接受舒适护理后的护理满意度得到了显著的提升，临床效果较为理想。

综上所述，舒适护理在提高门诊 PICC 维护患者的临床应用当中，在改善患者临床状况的基础上，还提升了患者的护理满意度，护理模式的接受范围更加广泛，值得推广应用。

参考文献

- [1] 邓桂兰, 符信萍. 舒适护理在 PICC 置管患者门诊维护中的应用效果研究[J]. 中国实用医药, 2020, 15(31): 209-210.
- [2] 孙冰野, 霍晶, 李雨诗. 浅析舒适护理对提高乳腺癌患者留置 PICC 管依从性的临床效果[J]. 智慧健康, 2018, 004(026): 130-131.
- [3] 曾芬. 预见性舒适护理对乳腺癌 PICC 置管化疗患者的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(12): 83+85.