

探讨护理干预对老年重度 COPD 患者 PICC 置管术后并发症及依从性的影响

苏洁

山东省淄博市市级机关医院 山东淄博 255000

摘要:目的 实验目的旨在分析老年重症 COPD 患者在进行 PICC 置管手术之后采用护理干预, 探讨对患者并发症以及依从性的影响。方法 实验中所有研究对象均为我院治疗的老年重症 COPD 置管手术患者, 选取时间为 2019 年 1 月至 2021 年 1 月, 选取例数为 30 例。将所有患者进行随机划分为两个小组, 观察组和对照组各有 15 例。其中对照组将采用常规护理, 而观察组则于该基础行系统化护理干预, 对比两种护理方式的应用效果。结果 实验中数据分析, 观察组患者其治疗的依从性 14 (93.33%) 要显著的高于对照组依从性 12 (80.0%), 组间对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者其并发症发生率要显著的低于对照组, 对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 对于老年重度 COPD 患者进行 PICC 置管手术之后能够有效的提高患者的治疗依从性, 同时还降低患者的并发症发生率, 应用价值显著, 可广泛推广。

关键词: 护理干预; 老年人; COPD; 并发症; 依从性

在临床当中 COPD 是一种具有气流受限特征的能够预防和治疗的疾病, 伴随着 COPD 疾病的发展, 很有可能导致其全身炎症以及骨骼肌功能不良等全身反应, 会严重的影响到患者的活动能力, 从而导致患者的生活质量严重的降低。因为部分重度 COPD 患者的年龄较大, 并且疾病危重, 住院时间较长, 营养差、反复穿刺进行外周静脉留置针导致穿刺、固定困难等特点, 这样就导致其在治疗上具有一定的难度。随着现代护理学科的发展, 全新的护理理念日益更新, 全面系统的综合护理干预在临床中有了广泛的应用。本实验将分析老年重症 COPD 患者在进行 PICC 置管手术之后采用护理干预, 探讨对患者并发症以及依从性的影响。报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本实验中所有研究对象均为我院治疗的老年重症 COPD 置管手术患者, 选取时间为 2019 年 1 月至 2021 年 1 月, 选取例数为 30 例。将所有患者进行随即划分为两个小组, 观察组和对照组各有 15 例。两组人员一般资料无明显差异, ($P > 0.05$) 有可比性。

1.2 方法

本实验将采用分组对比的方式进行, 其中对照组患者将采用常规护理方式, 而观察组则采用系统化护理, 内容如下:

首先, 在进行置管之前对于可能影响置管的因素需要进行全面的评估, 在穿刺之前让患者保持平卧的姿势, 并且其穿刺侧手臂和身体成 90° 。准确测量所需要的导管长度, 即从穿刺点至对侧胸锁关节长度需要再加 2cm 左右, 置管的过程当中应当尽量动作缓慢, 如果遇到阻力, 则不能强行送管, 而是将导管往后退 2cm 处, 然后仅从充分的调整导管的角度以及上臂的位置之后将导管进行缓慢的推进, 与此同时采用边注生理盐水边送管法。在手术之后, 使用 X 射线拍片以确定导管的具体位置, 注意在无菌条件下进行插管, 定期的进行更换敷料, 并做好消毒工作^[1]。其次, 让患者能够充分的了解 PICC 置管的相关知识, 对于该技术的优缺点具有充分认识, 从而让患者积极的配合治疗。重症 COPD 患者的病程时间较长, 容易反复发作, 并且患者的肺功能较差, 具有呼吸困难等等, 容易导致患者出现抑郁等不良情绪, 所以可以要求已经成功置管的患者聊聊对于 PICC 置管技术的体会, 促使患者能够增强战胜疾病的信息和决心, 进而让患者以及家属更有信心, 缓解不良情绪。最后, 患者需要了解 COPD 的治疗相关要求以及治疗过程当中所常用的药物名称、药理作用以及不良反应等等, 进一步的促进治疗效果提高^[2]。

1.3 观察指标

本实验将观察两组患者依从性以及并发症发生率指标, 其中并发症主要包含导管堵塞、导管相关性感染、静脉炎等。

1.4 统计学方法

实验采用 SPSS 20.0 统计学软件分析数据, 计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 对比进行 t 检验; 其中计数资料采用%表示, 对比进行 χ^2 检验; 且 ($P < 0.05$) 表示差异具有统计学意义。

2 结果

通过数据分析, 观察组患者其治疗的依从性 14 (93.33%) 要显著的高于对照组依从性 12 (80.0%), 组间对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者其并发症发生率要显著的低于对照组, 对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。如下表 1 所示:

表 1 观察组和对照组并发症发生率对比

组别	例数	导管堵塞	导管相关性感染	静脉炎	发生率
观察组	15	1	0	1	13.33%
对照组	15	1	1	3	33.33%
t	/		6.345		
P	/		<0.05		

3 讨论

在临床当中 PICC 置管是一种经外周镜面进行穿刺插管手术, 相比之前的方式, PICC 置管是一种最适合的中长期输液以及应用高渗性和高刺激性药物的患者作为静脉治疗的有效通道, 对于预防引起的血管并发症发生、保持静脉通道通常具有重要意义, 进而促进患者的生活质量提高, 进而提高患者的生存治疗^[3]。本实验中数据显示, 观察组患者其治疗的依从性 14 (93.33%) 要显著的高于对照组依从性 12 (80.0%), 组间对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者其并发症发生率要显著的低于对照组, 对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。综上所述, 对于老年重度 COPD 患者进行 PICC 置管手术之后能够有效的提高患者的治疗依从性, 同时还降低患者的并发症发生率, 应用价值显著, 可广泛推广。

参考文献

- [1] 秦立志. 延续性护理对中重度 COPD 患者生存质量的影响研究[D]. 河北医科大学, 2016.
- [2] 王秀云, 孙明照, 耿春艳. 中重度 COPD 患者家庭护理模式对治疗结果的影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(11):263-264.
- [3] 吴吟. 护理干预对老年重度 COPD 患者 PICC 置管术后并发症及依从性的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 21(19):47-48.