

# 探讨延续护理服务对老年 PICC 置管患者护理效果的影响

补晓宇

四川省人民医院 四川成都 610072

**【摘要】目的** 探讨延续护理服务对老年 PICC 置管患者护理效果的影响。**方法** 收集 2017 年 5 月至 2019 年 5 月共 91 例老年 PICC 携管患者, 随机分为两组, 对照组 46 例实施常规的护理措施、健康教育及出院指导; 观察组 45 例在上述护理措施的基础上, 出院后通过电话随访、个性化指导对患者进行延续护理, 比较两组患者出院后的自护能力和导管留置时间。**结果** 观察组患者在自护能力、导管定时维护以及 PICC 留置时间等方面均有明显的改善, 降低了并发症发生的概率, 比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。在治疗效果方面, 观察组在显效率和总有效率方面, 均显著高于对照组且差异显著 ( $P < 0.05$ ), 具有统计学意义。**结论** 对老年 PICC 置管患者进行延续性护理服务, 能够提高老年 PICC 置管患者管理的有效性, 进而提高 PICC 专业护理的水平, 提升患者 PICC 置管安全性, 并且效果显著, 值得临床上推广使用。

**【关键词】** PICC; 置管患者; 延续性护理服务; 护理效果; 留置时间

**【中图分类号】** R47

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 06-097-02

外周静脉置入中心静脉导管 (PICC) 是一种经过外周静脉插入到中心静脉的高新导管技术, 由于其留置时间长, 并发症发生率低, 不影响日常活动的优点, 被广泛应用于临床。延续性护理的概念是指通过一系列行动设计用以确保患者在不同的健康照顾场所受到不同水平的协作性与连续性的照护, 通常是指从医院到家庭的延续, 包括经由医院制定的出院计划、转诊、患者回归家庭或社区后的持续性随访和指导<sup>[1]</sup>。这次研究, 通过组建专业的 PICC 护理队伍, 进行全方位的追踪, 建立科学的 PICC 置管质量体系, 为患者提供有针对性的护理服务, 取得了良好的效果, 现报道如下:

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选择自 2017 年 5 月至 2019 年 5 月间由我科出院的老年 PICC 携管患者, 共 91 例, 把这些患者以随机的方式分成对照组 46 例, 观察组 45 例。其中男性病患 62 例, 女性病患 29 例, 观察组男性患者 30 人, 女性患者 15 人, 年龄在 65-82 岁之间, 平均年龄为 (72.3±3.1) 岁, 对照组中, 男性患者 32 人, 女性患者 14 人, 年龄在 62-89 岁, 平均年龄为 (73.6±3.2) 岁, 对照组和观察组在性别、年龄指标方面 PICC 置管患者基本资料没有很大的差异 ( $P < 0.05$ ), 具有可比性。

表 1: 两组 PICC 置管患者自我护理能力变化情况和导管留置时间

组别	例数	自我护理能力评分			导管留置时间
		出院前一天	出院后一个月	出院后六个月	
观察组	45	82.25±3.21	112.26±12.59	138.54±6.49	114.27±5.37
对照组	46	83.26±2.59	93.21±6.52	95.87±5.96	95.58±4.26

## 3 讨论

在医院 PICC 置管患者能受到全面的护理服务, 有非常安全和高效率的治疗效果, 患者的心理压力在一定程度上能得到缓解。但是, 患者出院后仍然需要继续对留置的导管进行护理和观察, 在实践过程中, 由于患者或者家属, 没有经过专业的培训和专业的护理知识学习, 虽然护士给予了一定的指导和叮嘱, 但是, 不能及时的进行随访, 加之患者出院后对置留导管的处理方法上降低了医嘱的要求, 严重的影响了置留导管的疗效, 减少了导管的留置时间<sup>[3]</sup>。延续护理服务就是把医院内的护理服务, 延伸到医院外, 能够避免由于治疗的环境发生变化, 而对患者不能进行持续性的治疗。因此, 医院可以通过给患者或家属进行电话随访, 也可以到患者家里实地指导, 来对患者导管置留服务进行干预, 解答

### 1.2 方法

对照组患者在置管后将其相关信息建档, 给予导管维护手册, 并进行相关知识的宣教, 出院时按出院常规护理, 对患者告知注意事项, 要求其按时复诊。

观察组在对照组基础上给予延续性护理, 具体内容包括: 让患者及其家属参与到护理中, 住院期间就开始进行自我维护的宣教, 在出院前一日将内容打印为文字资料宣教, PICC 患者出院后, 每周电话随访一次, 进行问卷调查表, 明确患者还存在哪些困难, 需要哪些帮助, 有针对性的给予患者帮助和指导, 对于有特殊情况出现的患者, 由责任护士通过图片传输方式指导、宣教, 必要时及时复诊。

### 1.3 统计学处理

将患者的自我护理能力进行评分、导管置留的时间用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, t 检验投入 sPss18.0 版软件中进行处理。P < 0.05 表示对比数据存在统计学意义。

## 2 结果

观察组和对照组置管患者出院前, 在自我护理能力评分上没有明显差异,  $P > 0.05$ ; 在一个月和半年之间, 观察组的患者在评分上高于对照组, 并且留置导管的时间比对照组的时间更长,  $P < 0.05$ 。具体数据见表 1:

一下患者在出院治疗后存在的问题, 增强医生与患者之间的交流, 也可以让患者与患者之间进行经验的分享, 提高患者对疾病知识的了解<sup>[4, 5]</sup>。医院选择延续护理服务前, 要先建立一个护理服务小组, 来保障开展延续性护理的连续性, 使得患者在出院后也能有着非常专业的指导。实验中可以发现, 观察组的患者在在出院后的 1 个月和 6 个月内, 在自我护理能力评分中比对照组要高, 并且观察组的患者导管有着比对照组更长的置留时间  $P < 0.05$ 。

因此, 从实验分析中我们可以得知, PICC 置管患者进行延续性护理服务, 可以提高在出院后自我护理的能力, 从而延长置留的时间, 取得良好的应用效果, 适合推广和使用。

## 参考文献

(下转第 99 页)

家庭社会与经济上的压力,导致患者在住院期间出现暴躁,焦虑不安与抑郁等不良的心理状况,再加上住院期间对于烟酒,作息时间与饮食方面的控制,使患者感到受到束缚,更加不愿意配合治疗,所以此时护士的优质护理起到至关重要的作用<sup>[3]</sup>,护士应该与患者进行沟通,针对患者的问题给予最优质的解答,让患者对护士产生信任,消除隔阂,护士的态度也要热情、温柔与真诚,让患者感受到被尊重,放松心里的紧张感,缓解焦虑的情绪。通过多年的护理经验,了解到心理护理对患者的重要性,对患者的缓解病情与康复都起到积极地作用,不能只对患者进行药物上的治疗,也要时刻关注患者的心理变化,及时与患者沟通交流,给予患者鼓励与勇气,增强患者的自信心。所以本次研究即对在我院治疗的 112 例患者进

行护士优质的护理干预,主要针对患者的心理治疗,可以发现,护士给予优质的心理护理干预可以明显减少患者的焦虑抑郁等不良情绪,提高治疗的依从性,有利于患者的恢复,并对提高了患者的对护士的满意程度,值得推广应用。

#### 参考文献

- [1] 刘海英, 陈小玲, 陈若珊. 优质护理管理模式应用于宫颈癌患者护理的效果 [J]. 医学理论与实践, 2019(15):2484-2485.
- [2] 肖艳峰. 针对性护理干预对骨折患者术后疼痛程度及护理满意度的影响 [J]. 河南医学研究, 2019(15):2844-2845.
- [3] 李燕, 于鸣. 护士在住院病人的心理治疗中作用分析 [J]. 内蒙古中医药, 2012, 31(23):166.

(上接第 94 页)

#### 参考文献

- [1] 成雪芹. 延续护理在乳癌 PICC 带管出院患者的应用 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(30):199-199, 200.
- [2] 元洋. HtoH 连续护理在降低乳腺癌患者 PICC 相关并发症中的应用 [J]. 首都食品与医药, 2019, 28(12):135.
- [3] 陈华. PDCA 循环护理模式在预防 PICC 置管并发症中的研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(28):75, 82.

(上接第 95 页)

变细胞,但同时也会造成血液中中性粒细胞含量的大幅度下降,这就进一步加剧了白血病患者免疫功能低下的病症。为预防因免疫功能下降而引发的感染,通常临床为患者提供各类抗生素、糖皮质激素类药物进行预防,但这类药物大量使用后会致口腔内菌群失衡,加之化疗产生的生物毒性降低了口腔黏膜的防御和自我修复能力,就使内源和外源性的病菌更快速地侵犯口腔组织,进而形成严重的口腔溃疡<sup>[4]</sup>。为预防和缓解该病症,护理人员应指导患者正确使用漱口水和选择漱口液的种类,且每天早起时均需测量患者口腔内的 pH 值和黏膜状态,一旦发现异常就需立即处理,并增加漱口液

的使用次数。

#### 参考文献

- [1] 马欣. 探究循证护理在预防化疗期白血病患者口腔溃疡中的应用 [J]. 养生保健指南, 2019, (13):155.
- [2] 唐燕, 曾丽梅. 循证护理在预防化疗期白血病患者口腔溃疡的效果观察 [J]. 养生保健指南, 2019, (10):131.
- [3] 严建花, 叶惠英. 循证护理在降低白血病化疗患者口腔溃疡发生率及促进溃疡愈合中的作用 [J]. 泰山医学院学报, 2018, 39(11):1315-1316.
- [4] 陈雁, 宋斌. 循证护理干预对急性白血病患者化疗后口腔溃疡和免疫系统的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(8):24-27.

(上接第 96 页)

施眼科整体护理干预,能够帮助患者了解掌握一定的疾病相关知识,并为患者制定出具有针对性的护理计划,并能够有效消除不良心理因素,对于患者病情改善的影响,在提升患者视力水平与降低患者血糖水平等方面都具有积极的作用,能够有效的改善患者的生活质量与健康状况,值得在临床应用中推广。

#### 参考文献

- [1] 唐森荣, 陈清霞, 段雨, 郭少莲, 陆慕贞. 护理干预对糖尿病性视网膜病变的影响 [J]. 实用护理杂志, 2012, 26(10): 1003-1005.
- [2] 苏晓华, 黎国英, 袁仕仿, 张晶旭, 徐瑶, 张巍巍, 付宏, 王梗. 糖尿病性视网膜病变的眼科诊断与治疗 [J]. 哈尔滨医药, 2013, 22(4): 123-125.

(上接第 97 页)

[1] 李萍, 付伟社区实施出院老年人延续性护理的 SWOT 分析 [J]. 护理学杂志, 2010, 25(5):81-82.

[2] 廖瑞月. 延续性护理在肿瘤 PICC 置管出院患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(19):77-78.

[3] 黄彩娟, 李小娟. 小儿白血病 PICC 置管患者的延续性

护理 D 国际医药卫生导报, 2016, 22(16):2536-2538.

[4] 魏芳, 陈婷, 刘亚. 延续护理及家属同步教育对院外 PICC 置管患者自护能力及并发症的影响 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13(21):16-18.

[5] 黄彩娟, 李倩娟. 延续护理在白血病 PICC 置管患者中的应用 [J]. 中国现代药物应用, 2017, 9(23):210-211.