

# 经外周插入中心静脉导管 (PICC) 置管和静脉留置针对脑卒中偏瘫患者肢体运动功能训练的影响观察

方韵茹

云南省玉溪市易门县人民医院 云南易门 651100

**【摘要】目的** 探究脑卒中偏瘫患者采用外周插入中心静脉导管置管 (PICC) 与静脉留置针对其肢体运动功能训练的影响。**方法** 于 2018 年 5 月至 2019 年 5 月这一期间, 随机选取本院收治的 90 例脑卒中偏瘫需进行康复训练的患者, 按照数字表法分为 2 组, 对照组患者予以静脉留置针处理, 实验组予以 PICC 置管处理, 并对两组患者并发症发生率与运动功能评分进行对比。**结果** 实验组患者并发症发生率 4.44%, 小于对照组的 28.88% ( $P < 0.05$ ); 实验组患者置管后 1 个月运动功能评分 ( $4.63 \pm 0.49$ ) 分, 明显高于对照组的 ( $3.12 \pm 0.48$ ) 分 ( $P < 0.05$ )。**结论** 脑卒中偏瘫患者采用 PICC 置管效果优于静脉留置针, 可使并发症发生率有效降低, 对肢体运动功能训练的影响明显减少。

**【关键词】** PICC 置管; 静脉留置针; 脑卒中偏瘫; 肢体运动功能锻炼; 影响

**【中图分类号】** R743.3 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 07-178-02

脑卒中在临床上是一种十分常见的脑血管疾病, 对机体有较大危害性, 极易出现失语以及偏瘫等表现, 有较高的致残率与致死率<sup>[1]</sup>。现阶段, 临床通常以静脉给药的方式治疗脑卒中偏瘫, 在治疗过程中配合有效的运动功能康复训练, 可将危险充分解除, 使患者肢体功能充分改善, 使其正常生活状态得以恢复。通过 PICC 置管与静脉留置针都可为患者提供有效的静脉输液通道, 而采用哪种输液工具对患者的及早康复有积极影响成为本领域研究的重点<sup>[2]</sup>。现对脑卒中偏瘫患者采用 PICC 置管与静脉留置针对其肢体运动功能训练的影响进行如下报道:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

于 2018 年 5 月至 2019 年 5 月这一期间, 随机选取本院收治的 90 例脑卒中偏瘫需进行康复训练的患者, 都自愿签订同意书, 获得伦理委员会批准; 按照数字表法分为 2 组, 对照组 45 例患者中, 有男 27 例, 女 18 例, 年龄 43-73 岁, 平均年龄 ( $58.52 \pm 15.63$ ) 岁。实验组 45 例患者中, 有男 28 例, 女 17 例, 年龄 44-73 岁, 平均年龄 ( $58.23 \pm 15.54$ ) 岁。于年龄等资料方面两组患者经处理没有发现显著不同 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对外周浅静脉血管评估良好的患者予以静脉留置针, 选取健

侧肢体血管粗直、弹性好以及充盈的血管将留置针有效置入, 保证与关节、静脉瓣远离; 间隔 3 至 4 天再次进行穿刺。

#### 1.2.2 实验组

对外周浅静脉条件较差且穿刺难度过高等患者予以 PICC 置管, PICC 导管由巴德公司生产, 在健侧贵要静脉有效置入, 选择 3M 无菌透明敷料, 有效进行加压与规定处理操作。需要注意的是, 需对肢体肌肉予以等长收缩训练, 促使血液循环明显加快。

#### 1.3 观察指标<sup>[3]</sup>

记录与评定两组患者并发症 (包括堵塞、静脉炎、穿刺口渗血、外导管破裂、肢体肿胀以及导管滑脱等) 与置管后 1 个月的运动功能评分 (根据 BRUNNSTRO 进行评定, 总分 6 分, 分数越大, 说明运动功能越好)。

#### 1.4 统计学分析

按照统计软件 SPSS21.0 处理, 计数资料 (如并发症发生率) 与计量资料 (如运动功能评分) 分别以 (%)、( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 用  $\chi^2$ 、t 检验,  $P < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 并发症发生率

如表 1: 实验组患者并发症发生率 4.44%, 小于对照组的 28.88% ( $P < 0.05$ )。

表 1: 并发症发生率 [n (%)]

分组	例数	静脉炎	外导管破裂	导管滑脱	肢体肿胀	穿刺口渗血	堵塞	合计
实验组	45	1 (2.22)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.22)	0 (0.00)	2 (4.44)*
对照组	45	3 (6.67)	2 (4.44)	1 (2.22)	2 (4.44)	3 (6.67)	2 (4.44)	13 (28.88)

注: \* 与对照组对比,  $\chi^2 = 9.6800$ ,  $P = 0.0019$ 。

### 2.2 运动功能评分

实验组患者置管后 1 个月运动功能评分 ( $4.63 \pm 0.49$ ) 分, 明显高于对照组的 ( $3.12 \pm 0.48$ ) 分 ( $t = 14.7674$ ,  $P = 0.0000$ )。

## 3 讨论

脑卒中偏瘫患者因为影响到肢体与语言等功能, 所以, 临床需长期住院治疗, 住院期间需进行静脉给药与康复训练处理。有研究显示: 输液工具与部位的不同, 对康复效果有较大的影响。PICC 置管与静脉留置针属于十分常见的输工具, 如何选择输液工具成为本领域需要研究的重点。对外周浅静脉血管评估较好者通常采用静脉留置针处理, 针对外肘静脉条件不佳以及穿刺难度大等患者通常采用 PICC 置管<sup>[4]</sup>。PICC 置管的留置时间比较长, 使反复穿刺的情况明显减少, 和静脉留置针需间隔 3 至 4 天重新

穿刺相比具有显著优势。PICC 置管价格比较贵, 一些患者不能接受。另外, 脑卒中偏瘫患者由于受到临床症状的干扰, 有活动少于循环不佳等表现, 极易产生输液渗透以及静脉炎等症状, 对患者及早进行康复训练有不利影响。静脉留置针在外周血血管浅静脉留置, 很容易出现脱出或置入长度较短等不足, 引发患者进行训练时极易产生堵塞以及回血等表现, 还可能致肢体肿胀, 影响肢体运动训练<sup>[5]</sup>。

本研究结果显示: 实验组患者并发症发生率 4.44%, 小于对照组的 28.88%; 实验组患者置管后 1 个月运动功能评分明显高于对照组, 与相关研究结果一致。

总之, 与静脉留置针相比, 脑卒中偏瘫患者采用 PICC 置管的效果更显著, 可减少并发症的出现, 减少对肢体运动功能训练

(下转第 180 页)

从不同层次、不同深度了解所学内容,使他们对所学内容有更深刻的认识。在进行产后出血护理教学时,首先从产后出血的发病率、发病原因、治疗方法到该病在我国不同时间段发病率及治疗方法进行简单的介绍,使学生对该病产生浓厚的兴趣,记忆更加深刻,以利于课堂内容的顺利完成。

### 3.2 改革临床实习的带教方式,提高临床师资水平

改革临床实习、见习的带教方式,努力提高临床师资的专业能力和带教水平。一方面在师资充足的条件下,由任课教师带领学生进行相关课程的临床实验,保证理论实践的系统性、一致性,提高临床实习的计划性、组织性以保证实验课质量;护理教师通过理论课的讲授和临床实践的指导,既不脱离临床,又不断更新知识,同时又有机会发现问题,开展护理科研。另一方面注重培养和提高临床教师的教学意识,明确教师职责,提高其教学责任感,可采用提高教师的聘用条件,使兼职教师有制度保障,做到责任权利一致。同时可以借鉴香港护理院校的做法,在全程班教学基地成立临床教学组,由专职教师、临床兼职教师以及病区护士长组成,负责临床教学管理、教学评价、教学反馈等工作,以此推动和提高临床教学质量。

### 3.3 进行有效沟通

随着学生主体意识的增强,教师和班主任的沟通能力需要与时俱进。在教育学生的过程中,懂学生、会沟通会表达比爱学生更重要<sup>[4]</sup>。沟通有利于形成良好的心理状态。教师必须以良好的

心态、端庄的仪表、较好的气质、丰富的知识定期或不定期与学生进行沟通,才能了解学生的需求,才能知道自己的不足,才能提高教学能力,从而提高整体的教学质量。同时培养了学生的沟通技巧,与不同服务对象进行有效的语言沟通,体现以病人为中心的整体护理思想。

总之,护理本科全程教学在教学医院团队合作下对该院妇产科教研室教学质量有很大的提升作用。全程班实时的教学评估有利于教学质量的提高,教学质量与教师的成熟度与教学经验成正比。客观地对教师的课堂教学质量进行评价,能使教师有针对性地改进教学方法,促进教学水平的提高,使教学质量得到稳步的提升<sup>[5]</sup>。

### [参考文献]

- [1] 梁金莲,以案例为导向的情景模拟教学法对护理本科生的临床思维能力影响[M].全科护理,10.3969/j.issn.1674-4748.2016.31.037
- [2] 黄金月,王慧莲,李洁明,等.中国护理教育发展趋势分析[J].中华护理杂志,2000,35(6):33
- [3] 彭向阳,王曾金,何秀花.本科护生对临床教学策略的反馈调查[J].护理学杂志,2006,1(1):38
- [4] 王美花.非暴力沟通是师生沟通交流的金钥匙——懂学生、会沟通比爱学生更重要[M].现代职业教育.2019,(15).116-117
- [5] 沈江华,姜小鹰,胡蓉芳,王耿夏.护理本科专业课堂教学质量的评价与分析[J].中华护理教育.2008,(05).266-268

(上接第 176 页)

早的踏入社会,容易受到社会中不良风气的影响,因而在步入校园之处便需要进行禁烟教育,让其养成良好健康的生活习惯。对学生的行为进行规范,掌握好学生的生理和心理习惯,予以相应的干预<sup>[6]</sup>。

### 3 结语

从当前的情况上分析,我国青少年的吸烟率正在不断上升,并且已经引起了社会的广泛关注,为了解决这一问题需要明确影响吸烟行为的因素,然后针对青少年自身、校园、社会等方面制定出相应的禁烟策略,监督的同时还需要强化戒烟动机。

### [参考文献]

- [1] 刘志浩,覃玉,苏健,等.基于IMB模型的江苏省青少年吸烟预防行为影响因素结构方程模型分析[J].中国卫生统计,2018(4):546-548.

2018(4):546-548.

- [2] 倩,陈谢平,刘伟军.亲子沟通与青少年吸烟行为:抑郁的中介作用及其性别差异[J].中国临床心理学杂志,2018,26(06):160-163.
- [3] 王呈章,高立冬,胡世雄,等.湖南省疾控机构在职工作人员吸烟行为现状及影响因素分析[J].实用预防医学,2019(12).
- [4] 芦丹,郭红侠,张岷,et al.2015年北京市昌平区中小學生尝试吸烟行为及影响因素调查[J].实用预防医学,2018.
- [5] 程庆学,白晶,张义,等.陕西省某医学院校学生吸烟行为及烟草零售价格上涨对其吸烟行为影响的分析[J].医学动物预防,2019,035(007):657-659.
- [6] 杨科.精准扶贫视域下河南农村贫困地区青少年健康有关危险因素状况调查及影响因素分析[J].中国健康教育,2018,34(10):66-69.

(上接第 177 页)

智能技术的支持来补充人工不足,减少工作人员的工作压力,提升工作效率与质量。对于PDCA循环法的运用,实际要贴合现实情况,最贴合地方情况才是最好的办法。要考虑操作的效果、成本、人员情况,并不是所有好的办法都适合所有单位。可以参考其它单位的经验,但是也需要考虑现实状况。可以尝试后总结经验,有效果则继续,不适宜可以调整,避免笼统一刀切。

总而言之,PDCA管理法可以有效的减少门诊西药房药品调

剂内差率,提升管理质量,整体状况更好。

### [参考文献]

- [1] 高丽.分析PDCA在降低门诊西药房药品调剂内差中的作用[J].中国继续医学教育,2019,11(3):121-123.
- [2] 刘慧.PDCA在降低门诊西药房药品调剂内差中的作用分析[J].家庭医药,2019,(5):234.
- [3] 侯利强.PDCA循环模式的品管圈活动对我院门诊西药房处方调配差错率的影响[J].中国药物与临床,2020,20(1):129-130.

(上接第 178 页)

的不利影响。

### [参考文献]

- [1] 王晓红,卢青英.PICC置管对脑卒中偏瘫肢体运动功能训练的影响探讨[J].基层医学论坛,2017,21(18):2402-2403.
- [2] 张文丽.肿瘤科经外周静脉置入中心静脉导管置管患者的护理风险管理[J].中国药物与临床,2017,17(6):924-926.
- [3] 任宽,王燕,马莉.经外周插入中心静脉导管(PICC)置管

和静脉留置针对脑卒中偏瘫患者肢体运动功能训练的影响对比研究[J].中国社区医师,2019,35(02):51-54.

- [4] 蒋雨秀,黄惠桥,谭丽华,等.B超引导下使用静脉留置针行儿童经外周静脉置入中心静脉导管置管的临床效果[J].广西医学,2017,39(6):910-912.
- [5] 蔡赛红,谢浩芬,陶庆松.追踪方法学在放化疗经外周静脉置入中心静脉导管置管患者维护的临床实践与效果[J].中华临床营养杂志,2017,25(6):387-390.