

分析针对性护理干预对 PICC 穿刺置管术后血栓的预防效果

韩 梅

柳州市工人医院 545005

【摘要】目的 探析 PICC 穿刺置管术患者的术后护理中, 针对性护理对降低术后血栓的预防效果。**方法** 自 2019 年 11 月到 2021 年 1 月期间本院行 PICC 穿刺置管术的 80 例患者为研究样本, 术后实施常规护理干预的 40 例患者为对照组, 实施针对性护理的 40 例患者为试验组, 完成数据分析后用作组间对比。**结果** 试验组患者累计出现 2 例不良事件 (5.00%), 对照组患者累计出现 9 例不良事件 (22.50%), 组间数据存在统计学意义 ($P < 0.05$); 护理质量评分分析, 试验组四项分值较之对照组同项分值组间数据差异显著, 软件分析存在统计学意义 ($P < 0.05$)。**讨论** PICC 置管术后的主要不良事件为感染与血栓等, 在术后的病情护理中, 针对性护理措施的实施有效地预防了不良事件的发生, 临床应用价值显著, 值得推广使用。

【关键词】 针对性护理干预; PICC 穿刺置管术; 血栓预防

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 02-125-02

PICC 置管术常用于冠心病的临床治疗, 经外周穿刺中心静脉置管, 从外周手臂静脉穿刺, 导管靠近心脏大静脉, 有效地避免了化疗干预中相关药物与手臂静脉的接触, 降低了药物对血管的刺激, 提升临床疗效^[1]。本次研究基于本院行 PICC 术的患者为研究样本, 探析针对性护理对降低术后血栓的预防效果, 详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自 2019 年 11 月到 2021 年 1 月期间本院行 PICC 穿刺置管术的 80 例患者为研究样本, 术后实施常规护理干预的 40 例患者为对照组, 资料分析: 男女比例 27:13, 平均年龄 (57.45 ± 1.85) 岁; 实施针对性护理的 40 例患者为试验组, 资料分析: 男女比例 28:12, 平均年龄 (57.47 ± 1.75) 岁, 基本资料数据分析无意义 ($P > 0.05$); 入组患者自愿, 组间数据可比。

1.2 方法

对照组行常规护理干预, 置管后密切监测患者各项生命体征数据, 定期观测患者生命体征数据, 确保无漏液、导管堵塞等不良事件发生。

试验组实施针对性护理干预措施: (1) 术后预后质量干预 针对 PICC 术后常见的不良事件制定护理方案, 告知患者术后初期保持卧床静养状态, 适当抬升穿刺患肢高度, 时期略高于心脏的水平位置, 配合弹力绷带使用, 避免血液回流; 定期观测穿刺患肢导管状态、穿刺位置状态、皮肤状态以及机体温度状态等, 严禁患者进行剧烈的活动。(2) 术后健康认知干预: 基于冠心病病情分析, 评价患者对冠心病的相关健康认知程度, 基于患者健康认知进行健康宣教干预, 宣讲病情影响、病理干预、治疗方式以及术后干预等方面的健康认知, 明确针对性护理的应用价值, 更好的针对患者疑难点实施护

理干预。术后基于患者病理情况, 调整临床药物使用剂量, 指导患者合理用药。(3) 术后药物使用干预: 在临床用药方面, 对药物的种类, 使用剂量、输注速率等均需要严格把控, 保证药物的使用及时且有效^[2]。

1.3 评判标准

收集护理期间出现的不良事件类型与例数, 统计后用作组间数据对比。

采用护理服务质量评价量表完成数据分析, 总分值 100 分, 内容涵盖护理方案、护理内容、护理态度、护理细节等内容, 单项分值 0-25 分, 分数与护理质量成正比。

1.4 统计学意义

数据处理软件: SPSS21.0; 计量资料、计数资料数据格式统一为 $[\bar{x} \pm s]$, ($n, \%$), 由 T 值、 χ^2 值完成数据校验, 存在统计学意义表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 不良事件发生率

试验组患者累计出现 2 例不良事件 (5.00%), 对照组患者累计出现 9 例不良事件 (22.50%), 组间数据存在统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 不良事件发生率 ($n, \%$)

组别	例数	压疮	感染	血栓	发生率
对照组	40	3	2	4	22.50
试验组	40	0	1	1	5.00
χ^2	-	-	-	-	5.1647
P	-	-	-	-	0.0231

2.2 护理质量评分

护理质量评分分析, 试验组四项分值较之对照组同项分值组间数据差异显著, 软件分析存在统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2: 护理质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理方案	护理内容	护理态度	护理细节
对照组	40	18.68 ± 1.21	18.58 ± 1.23	18.55 ± 1.25	18.74 ± 1.35
试验组	40	21.05 ± 1.35	20.98 ± 1.41	20.85 ± 1.51	20.81 ± 1.51
T	-	8.2681	8.1123	7.4207	6.4635
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

PICC 置管术后常见的不良事件主要为压疮、导管穿刺处

感染。静脉炎、静脉血栓等, 相关不良事件的发生主要与置 (下转第 128 页)

表 1: 对比两组患儿护理前后的焦虑、抑郁程度、疼痛程度评分

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分		疼痛评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	25	51.89±2.18	43.27±2.06*	52.17±1.24	42.69±1.47*	56.94±1.63	45.98±8.32*
观察组	25	51.77±2.24	33.19±1.87*#	52.26±1.11	31.04±1.35*#	56.86±1.76	29.31±4.22*#

注: 与护理前比较, * $P < 0.05$, 与对照组比较, # $P < 0.05$ 。

2.2 对比两组患儿术后出现的并发症情况

观察组患儿并发症发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 对比两组患儿术后出现的并发症情况

分组	例数	尿道狭窄	尿瘘	出血	合计
观察组	25	1	1	0	8.00
对照组	25	3	3	2	32.00
χ^2					4.115
P					<0.05

3 结论

出现尿道下裂的患儿临床耐受性比较差, 而且患儿对自己情况无法明确表述出来, 还是有患儿不正常的作息时间, 以及身体状况的变化, 会给患儿的心理造成很大的影响。所以, 提高尿道下裂患儿的临床护理质量, 对患儿的心理、生理等症状进行改善。

本次研究, 对观察组患儿采取舒适护理联合心理护理干预, 加强家长对疾病、手术、术后护理等方面的认识, 消除其顾虑, 主动参与到临床工作中; 其次关心、关爱患儿, 帮助其克服自卑心理, 消除负面情绪, 建立良好的护患关系, 主动配合临床工作; 同时为其创造安静舒适的治疗环境和疼痛以及饮食护理干预, 让患儿放松身心, 以积极乐观的心态

接受手术和术后恢复, 从而减少术后并发症的发生, 加快患儿康复速度。给予患儿身体和心理的相应的纾解, 可以有效缓解患儿的疼痛情况, 减少患儿出现尿瘘等并发症发生情况, 保障手术顺利进行, 并获得较好的预后。研究结果显示, 护理后, 两组患儿焦虑、抑郁、疼痛评分评分均有显著改善 ($P < 0.05$), 且观察组评分低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患儿并发症发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$)。这些充分表明, 对小儿尿道下裂患儿给予舒适护理联合心理护理, 可改善患儿负面情绪, 缓解患儿疼痛症状, 减少术后并发症的发生, 可在临床上推广应用。

参考文献:

- [1] 宋素娟, 周云. 450 例小儿先天性尿道下裂手术的护理体会 [J]. 护理实践与研究, 2019, 08(3):68-69.
- [2] 秦丽, 徐静. 先天性尿道下裂患儿术后疼痛原因分析及护理措施研究 [J]. 检验医学与临床, 2020, 03(18):2634-2636.
- [3] 李婷. 44 例小儿尿道下裂 I 期尿道成形术后护理体会 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 15(38):206-206.
- [4] 姚爱丽, 杨颖月, 高利平等. 心理护理对先天性尿道下裂术后并发症发生率的影响 [J]. 陕西医学杂志, 2019, 41(11):1567-1567.

(上接第 125 页)

管干预期间血管内的攻坚占据、药物地质速度与血液流速的改变、穿刺部位对血管壁的损伤影响等有关, 易导致感染与血栓的出现, 诱发血栓后综合征, 致使患者出现急性肺栓塞的病理表现^[3]。在术后的病理干预方面, 通过有效的病情干预能够更好地促进患者生存质量的提升。针对性护理措施的实施重点在于提升临床护理服务质量, 故在临床护理干预中, 基于导管穿刺的病情护理与患者生理状态的病情护理为重点, 在日常干预中关注患者的穿刺部位的皮肤状态, 同时关注患者生命体征状态, 以更好地促进患者生存质量的提升^[4-5]。

研究数据表明: 试验组患者累计出现 2 例不良事件 (5.00%), 对照组患者累计出现 9 例不良事件 (22.50%), 组间数据存在统计学意义 ($P < 0.05$), 证实了针对性护理干预显著降低不良事件发生率; 护理质量评分分析, 试验组四项分值较之对照组同项分值组间数据差异显著, 软件分析存在统计学意义 ($P < 0.05$), 更好地促进医院护理服务质量的提升。

(上接第 126 页)

出现负面的心理情绪, 影响治疗的效果, 而延续性的家庭护理, 可以有效的降低患者的并发症情况, 并且改善患者不良的心理情绪, 提高患者对治疗的依从性, 在临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 易著文. 小儿临床肾脏病学 [M]. 北京: 人民卫生出版

社, 2019: 359.

参考文献:

- [1] 王靖子. 针对性护理干预对急性白血病 PICC 置管患者静脉血栓形成的影响 [J]. 中国保健营养, 2019, 029(035):221, 223.
- [2] 护理干预预防经外周静脉穿刺中心静脉置管相关性上肢静脉血栓的价值 [J]. 医疗装备, 2019, 032(009):157-158.
- [3] 刘丽娥. 针对性护理干预对急性淋巴细胞白血病 PICC 患者静脉血栓形成的影响 [J]. 医疗装备, 2019, 32(06):153-154.
- [4] 王莉、丁婷、姚晓丹、等. 针对性护理干预对 PICC 置管患者静脉血栓形成的影响研究 [J]. 人人健康, 2020, No.523(14):349-349.
- [5] 蒋彩华, 孙筱虹, 丁华芹. 针对性护理干预对 PICC 穿刺置管术后血栓的预防效果 [J]. 临床护理杂志, 2021, 20(1):77-79.

社, 2019: 359.

- [2] 刘延绵, 郭园丽. 社区脑卒中患者的健康行为与自我护理能力的相关性 [J]. 中华护理杂志, 2019, 46(3): 279-281.
- [3] 白冠男, 钮文昇, 王玉凤. 注意缺陷多动障碍儿童服药依从性的定性研究 [J]. 中国心理卫生杂志, 2019, 27(7): 529-532.