

预防老年患者 PICC 并发症的循证护理

兰长燕

江安县中医医院 644200

【摘要】目的 研究在老年患者 PICC 置管时采取循证护理对预防患者发生并发症的效果。**方法** 按照随机抽取的方式在 2021 年 6 月-2022 年 6 月期间我院收治的老年 PICC 置管患者中选取 44 例开展此次研究实验,按照和入院顺序奇偶数的方式完成分组,奇数 22 例患者纳入对照组,采取常规,偶数 22 例患者纳入观察组,采用循证护理,对比两组患者的并发症(导管堵塞、静脉炎、穿刺部位出血、感染)发生情况。**结果** 观察组 22 例患者中出现并发症 1 例(导管堵塞),发生率为 4.55%,对照组 22 例患者中出现并发症 6 例(导管堵塞 2 例、静脉炎 1 例、穿刺部位出血 2 例、感染 1 例),发生率为 27.28%,两组之间的对比差异显著。**结论** 老年患者 PICC 置管时采取循证护理的方式能够显著降低患者出现导管堵塞、静脉炎、穿刺部位出血、感染等并发症的发病率,可在临床中推广应用。

【关键词】 PICC 置管;循证护理;并发症

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 09-136-02

经外周静脉穿刺中心静脉置管在临床中运用较为广泛,通过外周静脉置入中心静脉导管在临床上操作较为简单,而且导管留置时间较长,对于治疗肿瘤疾病的治疗来说具有显著的意义和作用。因此针对 PICC 导管留置应当做好规范化的护理方式,提升患者在接受治疗过程中的管理效果,有效的降低患者并发症的发生等^[1]。老年人因为身体机能下降,免疫力低,出现并发症的概率较高,因此采取必要的护理措施有积极的意义。本次研究选取部分老年 PICC 置管患者,对其实施循证护理方式,发现其在控制并发症发病方面的效果显著,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照随机抽取的方式在 2021 年 6 月-2022 年 6 月期间我院收治的老年 PICC 置管患者中选取 44 例开展此次研究实验。在进行治疗的过程中,患者不存在严重的 PICC 置管的禁忌现象,没有出现穿刺部位的感染损伤等;无严重的肝肾功能疾病、负面的精神类障碍影响到医患沟通等。同时所有的患者及家属均对本次试验过程了解并且签署知情同意书。按照和入院顺序奇偶数的方式完成分组,奇数 22 例患者纳入对照组,采取常规,偶数 22 例患者纳入观察组,采用循证护理。对照组患者中男性 11 例、女性 11 例,年龄最小 55 岁、最大 70 岁,平均年龄(61.25±5.09)岁;观察组患者中男性 12 例、女性 10 例,年龄最小 56 岁、最大 71 岁,平均年龄(61.92±5.15)岁;将两组患者的基础性资料录入 SPSS 软件分析后发现差异较小,本次研究获我院伦理委员会认可。

1.2 方法

对照组采用常规护理,告知患者相关注意事项,做好相应的碘伏棉签对周围皮肤进行消毒处理等,叮嘱患者保持穿刺部位周围皮肤卫生。

观察组在此基础上实施循证护理,主要内容:(1)组建循证护理团队:对小组成员进行循证护理知识系统培训。(2)提出问题:并对患者基本资料进行综合分析,并提出相关循证问题。(3)找寻循证资料:收集有关 PICC 置管的书籍、资料及文献等,将其作为依据,并根据临床经验,为患者制定针对性的护理方案,为护理工作的开展提供有力的理论支持^[2]。(4)提出患者循证护理措施:结合护士的临床经验和患者的真实状况,提出患者 PICC 置管的相关循证护理措施。(5)实施护理。对导管所输入的液体进行了检验和研究,避免导管

的相关性感染,进行设备导管的消毒处理工作等。在工作过程中应当采用剪刀将患者的病灶位置毛发进行减除。保证过程的无菌操作,同时避免在实际的操作过程中出现细菌的侵入等,同时尽可能的选择经锁骨下静脉置管方式,避免股静脉直插;导管在穿刺过程开始之前应当采用肝素液进行冲洗,避免导管内部出现严重的血栓现象,影响到导管的作业效率^[3]。降低导管在患者体内的停留时间,降低重症病房当中患者的住院时间等。同时还应当有效的加强患者穿刺部位的护理干预工作,借助透气的辅助材料来进行,保证局部干燥等。

1.3 观察指标

记录两组患者的并发症(导管堵塞、静脉炎、穿刺部位出血、感染)发生情况。

1.4 统计学方法

统计学软件选择为 SPSS26.0 软件分析。

2 结果

两组患者的不良反应发生率对比,观察组的为 4.55%、对照组的为 27.28%,观察组的不良反应发病情况显著优于对照组,详见表 2。

表 2: 两组患者不良反应发生率对比 (n, %)

组别	导管堵塞	静脉炎	穿刺部位出血	感染	总发生率
观察组 (n=22)	1	0	0	0	4.55%
对照组 (n=22)	2	1	2	1	27.28%
P 值	-	-	-	-	< 0.05

3 结论

PICC 置管能够有效的降低患者由于反复的静脉穿刺所产生的一系列负面的痛苦和影响,但是需要注意的是临床上长时间的导管留置往往会对患者的血流感染产生一定的影响,存在并发症发生的可能性^[4]。

本次研究使用了循证护理的方式,主要通过提出问题、查找循证资料、提出循证措施和实施护理几个方面开展了护理,结果表明观察组患者出现导管堵塞、静脉炎、穿刺部位出血、感染等并发症的发病率较低。

综上所述,老年患者 PICC 置管时采取循证护理的方式能够显著降低患者出现导管堵塞、静脉炎、穿刺部位出血、感染等并发症的发病率,可在临床中推广应用。

参考文献

(下转第 139 页)

表 1: 患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
观察组	11	7 (63.64)	3 (27.27)	1 (9.09)	90.91%
对照组	11	2 (18.18)	6 (54.55)	3 (27.27)	72.73%

注: 两组对比, $P < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示, 在护理总满意率上, 观察组 90.91%, 对照组 72.73%, 对比有统计学意义 ($P < 0.05$);

表 2: 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	11	8 (72.73)	2 (18.18)	1 (9.09)	90.91%
对照组	11	2 (18.18)	6 (54.55)	3 (27.27)	72.73%

注: 两组对比, $P < 0.05$

3 讨论

有关心房颤动患者行左心耳封堵术的围手术期护理工作的

开展, 需要做好护理人员培训管理工作, 提升护理人员的个体综合素质, 同时也要发挥各自长处, 体现人员的互相协作性, 优化整个工作开展的默契。要充分意识到护理工作不可能依靠单一人员的力量完成, 团体力量的配合可以减少工作人员压力, 同时提升工作效率。

总而言之, 心房颤动患者行左心耳封堵术的围手术期护理干预, 可以有效地提升患者治疗依从性, 提高患者护理满意度。

参考文献

[1] 陈志权, 范杜娟, 邝永炎, 等. 持续心房颤动经皮左心耳封堵联合导管射频消融一站式介入治疗患者的围手术期护理 [J]. 血栓与止血, 2020, 26(6):1028-1030.

[2] 陈丽萍. 经皮左心耳封堵术预防非瓣膜性心房颤动患者血栓栓塞的围术期护理 [J]. 养生保健指南, 2021(11):240.

[3] 张伟丽, 樊冬磊. 左心耳封堵术围术期的护理进展 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2021, 28(1):4-6.

(上接第 135 页)

所有的工作需要有主动的态度, 知晓问题后需要及时地反馈与讨论应对措施, 避免问题隐患持续膨胀而导致不良问题。要参考前人的经验, 经验的参考一方面是吸收骨干资深人员的建议经验, 另一方面来自行业内的有关专业文献, 指老做有关内容, 开展经验的吸收。依据实际情况, 因人制宜以及因地制宜的灵活性的调整, 保证有关护理工作开展的有效性。

总而言之, 护理质量指标管理对危重症患者护理质量有较好的支持作用, 有助于加快治疗恢复速度, 整体状况更好。

参考文献

[1] 张敏, 尹芳, 回凤菊, 等. 护理质量敏感指标在老年住院患者安全管理中的应用效果 [J]. 中国医药导报, 2022, 19(13):177-180.

[2] 谢光云, 邓琼, 翟慧群. 护理质量敏感指标在县级医院质量管理中的应用效果评价 [J]. 贵州医药, 2022,

46(5):830-831

[3] 张珊. 质量评价指标在骨科疼痛护理管理实践中的应用 [J]. 医学信息, 2022, 35(13):187-189.

[4] 甘蔚明, 葛晓丹, 肖慧莲. 护理质量指标评价在手术室护理质量管理中的应用 [J]. 临床医学工程, 2022, 29(02):255-256.

[5] 李云利. 疼痛护理质量指标在肿瘤患者疼痛护理质量管理中的应用 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(32):201-203.

[6] 于炳好, 曲向阳. 疼痛护理质量指标管理在肿瘤科室患者中的应用效果分析 [J]. 中国农村卫生, 2020, 12(14):64.

[7] 朱秀琴, 李荣香, 赵豫鄂. 应用专科护理质量指标管理提高结肠镜诊疗病人肠道准备的合格率 [J]. 全科护理, 2020, 18(12):1495-1497.

[8] 杨文娅, 王丽芳, 洪小琴. 建立专科质量敏感指标管理对康复科护理质量持续改进的影响 [J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(06):123-125.

(上接第 136 页)

[1] 邱荣燕. 延续护理在预防老年 PICC 置管患者并发症中的运用 [J]. 中外医疗, 2020, 39(33):155-157. DOI:10.16662/j.cnki.1674-0742.2020.33.155.

[2] 周红菊. 循证护理在老年患者预防静脉留置针并发症中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2020, 27(11):147-149. DOI:10.19792/j.cnki.1006-6411.2020.32.056.

[3] 吴晓丽, 姜红, 韩晓萍, 常青. 循证护理干预对老年疝气手术患者并发症的预防效果观察 [J]. 青海医药杂志, 2020, 50(10):25-27.

[4] 刘丹丹, 邓祥发. 循证护理对老年呼吸衰竭患者肠内营养支持治疗并发症的预防及并发症发生率分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(11):86+9

(上接第 137 页)

可以进一步提高预防深静脉血栓措施落实率, 大大缩短患者术后首次下床活动时间, 切实保障患者术后机体健康和安全, 促使患者病情尽早恢复, 具备临床应用推广价值。

参考文献

[1] 马静, 杨绍平. 护理干预在妇科肿瘤术后患者深静脉血栓的预防效果研究 [J]. 医学信息, 2019, 32(3):178-179.

[2] 王晶晶, 周艳辉, 胡红娟. 妇科肿瘤围手术期患者深静脉血栓预防及管理的最佳证据总结 [J]. 护理管理杂志, 2021, 21(7):479-484, 490.

[3] 彭凯. 医护一体化护理在预防宫颈癌根治术后患者下肢深静脉血栓形成中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2021, 33(16):179-181.

[4] 万秋园, 蔡东阁, 赖婧玥, 等. 围术期干预对预防妇科恶性肿瘤术后下肢深静脉血栓形成的效果评价 [J]. 中国病案, 2021, 22(6):86-88.

[5] 王丹, 李一春, 张素. 品管圈在提高妇科术后患者深静脉血栓预防措施落实率中的应用 [J]. 医学美容, 2018, 27(18):25-26.