

## 静脉治疗护理小组在持续改进 PICC 护理质量中的应用

李兴红

云南省中医医院神经外科、光华外科共用护理单元 云南昆明

**【摘要】目的** 分析在持续改进 PICC 护理质量中静脉治疗护理的应用及效果。**方法** 以本院接受 PICC 静脉输液治疗患者为研究对象，与 2023 年 6 月-2024 年 6 月抽取 60 例，采用随机数字表法分为 2 组，一组采用常规护理方法视为参照组 (n=30)；另一组采用静脉治疗护理小组视为研究组 (n=30)；统计相关结果进行比较。**结果** 统计两组患者一次穿刺成功率，研究组明显高于参照组，差异显著有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。统计两组护理后并发症发生情况，研究组并发症发生率明显低于参照组，数据之间差异显著有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在持续改进 PICC 护理质量中建立静脉治疗护理小组，能够有效地提高一次穿刺成功率，同时还能够减少并发症的发生，对护理质量的提高有着积极作用，可在临床中加大推广力度。

**【关键词】** 持续改进；PICC 护理质量；静脉治疗小组；效果

**【收稿日期】** 2024 年 7 月 22 日

**【出刊日期】** 2024 年 8 月 22 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240390

### Application of intravenous therapy nursing team in continuous improvement of PICC nursing quality

Xinghong Li

Neurosurgery Department and Guanghua Surgery Department share Nursing unit Yunnan Hospital of Traditional Chinese Medicine Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective** To analyze the application and effect of intravenous therapy nursing in continuous improvement of PICC nursing quality. **Methods** Patients receiving PICC intravenous infusion therapy in our hospital were selected as the study objects, and 60 cases were selected from June 2023 to June 2024, and were divided into 2 groups by random number table method. The first group was treated as the reference group by conventional nursing methods (n=30); The other group was treated as the study group with intravenous therapy (n=30); Statistical results were compared. **Results** The success rate of one puncture was statistically higher in the study group than in the reference group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The incidence of post-nursing complications in the study group was significantly lower than that in the reference group, and the difference between the data was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The establishment of intravenous therapy nursing team in the continuous improvement of PICC nursing quality can effectively improve the success rate of one puncture and reduce the occurrence of complications, which has a positive effect on the improvement of nursing quality and can be further promoted in clinical practice.

**【Keywords】** Continuous improvement; PICC nursing quality; Intravenous therapy group; Effect

#### 引言

临床中有较多患者需要接受化疗和长期输液治疗，为了减少对患者静脉的损伤，临床中常采用 PICC 导管为患者建立安全的静脉通道。PICC 导管的应用能够提高穿刺成功率，还能够增加导管留置时间、减少并发症的发生，在临床中的应用愈加广泛，尤其是长期静脉输液和肿瘤化疗的患者中应用频繁。为了确保 PICC 治疗的效果，加强日常护理十分重要，如果护理中出现偏差，极易引起感染或管道脱落等不良事件，对临床治

疗效果有直接影响<sup>[1]</sup>。为了提高 PICC 护理质量，本研究提出静脉治疗护理小组的应用，并选取部分患者应用不同护理方法进行干预，记录相关结果后做出如下报道。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

2023 年 6 月-2024 年 6 月期间本院选取资料完整且愿意配合研究的 60 例接受 PICC 静脉输液治疗的患者进行分析，随机分为研究组、参照组两个小组，年龄

最低值 28 岁, 最高值 66 岁, 平均  $(49.65 \pm 5.17)$  岁。基线资料对比无区域, 不具有统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 研究中具有可比性。

## 1.2 方法

参照组患者接受 PICC 置管的过程中采用常规护理方法, 即护理人员保持管道的通畅, 定期进行消毒。

研究组患者接受治疗的过程中采用以持续改进 PICC 护理质量为基础的静脉治疗护理小组进行护理干预的方法, 具体流程和步骤如下:

(1) 小组定期召开会议: 静脉治疗护理小组所有成员应充分地了解 PICC 技术的相关规定, 同时小组应定期进行相关活动的开展, 对工作实际情况进行分析, 详细了解护理部门的要求, 以此为基础进行工作计划的合理制定和调整。小组每月定期召开成员交流会, 至少 1 次, 在会议中详细地分析 PICC 静脉治疗期间的潜在问题及发生的问题, 对于难以解决的问题, 小组成员以头脑风暴的方式探讨应对方法, 同时会议中还要分享和交流护理工作中的技巧和经验。

(2) 定期进行护理人员的培训: 组织护理人员定期参加关于 PICC 置管护理的相关培训, 从档案的书写、护理人员的心到 PICC 护理操作的规范和流程均应该详细地进行讲解, 定期要求 PICC 置管专业人员开设讲座, 护理人员认真听取, 从中学习相关知识并积累经验。对 PICC 置管的健康教育模式进行完善。培训完成后对护理人员进行考核, 评估健康教育的效果<sup>[2]</sup>。

(3) PICC 穿刺的规范化操作: 护理小组应充分的了解 PICC 技术要求及相关制度, 以此为基础对操作标准和具体流程进行优化, 明确 PICC 的正确穿刺方式, 确定换药方法, 说明拔管时的规范操作。同时将规范化操作制作成视频, 组织护理人员进行观看, 进一步了解 PICC 操作规范。

(4) 对 PICC 质量加强检查和监管: 在进行 PICC 护理质量的检查时由护理小组定期完成, 在月度会议中详细讨论 PICC 规范流程实施的效果, 并分析 PICC 操作中存在的问题, 结合相关规范和标准进行改善, 将改善的措施全面落实到实际护理中。

(5) 会诊: 如果患者较为特殊, 且 PICC 置管时具有较高的操作难度, 穿刺操作前可进行会诊, 在置管方案的制定中, 从 PICC 护理小组中选择专人参与其中。

(6) 对患者加大培训力度: 护理小组成员应对患者进行全面的健康教育, 由于患者置管时间较长, 在此期间需要对管道进行维护, 所以护理人员应将正确的

方法告知患者, 同时还要提前向患者讲解并发症情况和需要注意的事项, 告知患者问题发生后的处理方法。护理人员制作健康手册, 发放给患者, 嘱咐患者认真翻阅, 通过学习不断地增强自我保护意识。告知患者若导管脱落, 不可自行插入, 及时寻求护理人员的帮助。若导管出现堵塞, 护理人员应及时进行处理<sup>[3]</sup>。

(7) 注意事项: 导管拔出后, 护理人员应对导管的完整性进行详细地检查, 确保完全拔出。护理人员告知患者拔管后应进行 15min 至 20min 的穿刺点按压, 避免出血。选择无菌敷料进行穿刺点的保护, 告知患者无菌敷料于 24h 后可摘除, 告知患者避免对穿刺点的揉搓。

## 1.3 观察指标

### 1.3.1 穿刺成功率分析

护理后对两组患者的 1 次穿刺成功率进行统计, 并计算所占比例, 数据确定后进行组间的对比和分析。

### 1.3.2 并发症发生情况

PICC 置管的过程中常会出现穿刺点出血、感染和导管堵塞等并发症, 统计发生类型和例数, 并计算所占比例, 数据确定后进行组间的对比和分析。

## 1.4 统计学处理

研究过程中的主要数据包括: 计量资料、计数资料, 分别使用  $(\bar{x} \pm s)$  和  $n(\%)$  表示, 数据的统计、分析和处理均使用计算机软件 SPSS23.0 完成, 不同的资料内容所使用的检验方法不同, 即计数资料采用“ $\chi^2$ ”检验, 计量资料采用“t”检验, 检验结果的差异性采用 ( $P < 0.05$ ) 表示, 说明存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组一次穿刺成功率

研究组一次穿刺成功率明显高于参照组, 差异显著有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 两组并发症发生率比较

研究组护理后并发症发生率低于参照组, 差异显著有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

## 3 讨论

临床中将患者穿刺过程中经肘窝静脉穿刺并沿着血管走向至上腔静脉置入导管的方式称为 PICC 置管, 该方法常应用于长期输液治疗和恶性肿瘤化疗患者中, 具有多种优点, 如留置时间长、操作简单、患者痛苦少等, PICC 应用中具有较高的安全性。然而患者接受 PICC 治疗期间, 仍然存在部分问题, 导致并发症的发生, 其中管道脱落和感染的发生率较高, 一旦发生就会给患者的生理健康及治疗效果带来直接的影响。

表 1 不同方法护理后比较 2 组一次穿刺成功率 (n/%)

组别	例数	一次穿刺成功例数	成功率
研究组	30	29	96.67%
参照组	30	24	80.0%
$\chi^2$			14.236
P 值			0.002

表 2 比较两组并发症发生率 (n/%)

组别	例数	穿刺点出血	穿刺点感染	导管堵塞	发生率
研究组	30	1	0	0	1 (3.33%)
参照组	30	3	2	2	7 (23.33%)
$\chi^2$					
P 值					

患者接受 PICC 置管后,较为严重的并发症除了感染外,还包括败血症,虽然发生率相对较低,但不排除这一可能性。患者接受 PICC 治疗期间,如果有寒战或发热表现,且无法查明原因,则考虑患者可能发生血行感染,需要及时上报医生,并积极治疗,将患者的导管及时拔出,并选择导管前端进行细菌培养,并进行静脉血抽取检验,从而合理地选择抗生素进行治疗。通过上述分析可知, PICC 导管护理具有较高的要求,护理人员应保持较高的责任心,通过有效的护理保证 PICC 质量的安全性和有效性<sup>[4]</sup>。

此次研究的过程中对研究组采用静脉治疗小组护理的方法,结果发现护理后患者的一次穿刺成功率明显高于参照组 ( $P < 0.05$ ); 主要是静脉治疗护理小组所有成员均接受全面的培训,详细了解 PICC 置管的操作技术和规范,同时持续进行小组成员的培训,其熟练掌握穿刺技术,从而提高了穿刺成功率。另外本研究还发现研究组患者的并发症发生率明显低于参照组 ( $P < 0.05$ ), 主要是在 PICC 护理中静脉治疗护理小组通过定期讨论,了解了护理中存在的问题,并加以改进,提高护理的全面性和规范性,减少了护理中问题的发生率,护理质量也得到了显著的提高。

综上所述,在 PICC 护理中建立静脉治疗护理小组,通过全面的培训提高护理人员的责任心和操作技术,并对护理问题进行深入分析和改进,能够有效地提高 PICC 护理质量和护理安全性。

### 参考文献

- [1] 孙静,仲丹丹,李立平,等. 静脉治疗护理小组在持续改进 PICC 护理质量中的应用及对患者生活质量的影响 [J]. 医学信息, 2021, 34 (24): 190-192.
- [2] 刘君君. 静脉治疗护理小组在持续改进 PICC 护理质量中的应用分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (33): 137.
- [3] 周会芳,顾颖,赵亚群,等. 静脉治疗护理小组在持续改进 PICC 护理质量中的应用及对患者生活质量的影响 [J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27 (01): 174-175.
- [4] 丰文悦. 静脉治疗护理小组在持续改进 PICC 护理质量中的应用效果分析 [J]. 当代护士(上旬刊), 2019, 26 (07): 159-161.
- [5] 韦旖旎,徐海霞,何芬,等. 静脉治疗护理小组在持续改进 PICC 护理质量中的应用效果及安全性分析[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2023.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS