

“互联网+”健康教练技术在肿瘤化疗患者 PICC 导管护理中的研究

张倩茹¹ 杨兴萍²

1.中国人民解放军陆军第九四六医院

2.中国人民解放军陆军第九四七医院

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14202

[摘要] 目的：探讨“互联网+”健康教练技术在肿瘤化疗患者 PICC 导管护理中的研究。方法：选择于 2024 年 3 月—2025 年 3 月内收治的 70 例行 PICC 肿瘤化疗患者，依据随机数字表法，把患者分为对照组（35 例，给予常规护理）与观察组（35 例，采用“互联网+”健康教练技术护理）。对两组的护理成效进行对照研究。结果：护理前，两组在导管维护自我效能评分和自我管理能力评分上，差异不具有统计学意义（ $P>0.05$ ）。护理后，观察组在导管维护自我效能评分上较对照组更高（ $P<0.05$ ），自我管理能力评分也高于对照组（ $P<0.05$ ）。同时，观察组并发症发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组患者的护理满意度高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：在肿瘤化疗患者 PICC 导管护理中实施“互联网+”健康教练技术取得明显效果，可明显增强患者对于导管维护的自我效能水平及自我管理素养，减少并发症的出现频次，同时提升患者对护理工作的满意程度，有较高应用价值。

[关键词] 肿瘤化疗；PICC；导管护理；“互联网+”；健康教练技术

中图分类号：R473 文献标识码：A

Study on "Internet Plus" Health Coach Technology in PICC Catheter Nursing of Cancer Chemotherapy Patients

Qianru Zhang¹, Xingping Yang²

1.946 Hospital of the People's Liberation Army

2.947 Hospital of the People's Liberation Army

[Abstract] Objective: To explore the application of "internet plus" health coaching technology in PICC catheter care for cancer patients undergoing chemotherapy. Methods: Seventy patients with PICC tumor chemotherapy who were admitted from March 2024 to March 2025 were selected. According to the method of random number table, the patients were divided into the control group (35 cases, with routine care) and the observation group (35 cases, with "Internet plus" health coach technical care). Conduct a comparative study on the nursing outcomes of two groups. Result: Before nursing, there was no statistically significant difference ($P>0.05$) in the self-efficacy score and self-management ability score of catheter maintenance between the two groups. After nursing, the observation group had a higher self-efficacy score in catheter maintenance compared to the control group ($P<0.05$), and a higher self-management ability score than the control group ($P<0.05$). Meanwhile, the incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the observation group patients was higher than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion: The implementation of "Internet plus" health coach technology in PICC catheter care for cancer chemotherapy patients has achieved significant results, which can significantly enhance the self-efficacy level and self-management literacy of patients for catheter maintenance, reduce the frequency of complications, and improve the satisfaction of patients with nursing work, with high application value.

[Keywords] Tumor chemotherapy; PICC; Catheter care; "internet plus"; health coaching technique

1 前言

随着恶性肿瘤发病率不断上升，化疗仍是当前主要治疗

手段之一。PICC 因其安全性高、操作便捷、留置时间长等优势，广泛应用于肿瘤患者的静脉治疗中^[1]。然而，受疾病

Clinical Application Research of Nursing Care

本身、治疗周期及家庭护理知识缺乏等因素影响,患者出院后常出现导管维护不当、感染、堵塞等问题,影响治疗效果与生活质量。传统护理依赖线下随访和电话指导,存在沟通效率低、服务连续性差等局限。在“互联网+”背景下,移动医疗、远程监护和在线健康管理迅速发展,为延续护理提供了新路径。健康教练作为一种以患者为中心的新型护理模式,通过目标设定、行为引导和个性化支持,促进患者自我管理能力提升,增强治疗依从性与满意度^[2]。本研究旨在探讨“互联网+”联合健康教练技术在肿瘤化疗患者PICC导管管理中的应用效果。

2 对象和方法

2.1 对象

选择2024年3月—2025年3月内收治的70例行PICC肿瘤化疗患者为研究对象,运用随机分组策略,将研究对象划分为对照组与观察组,每组各35例。其中,对照组男性患者17例,女性患者18例,年龄跨度为23—70岁,平均年龄(52.18 ± 3.22)岁;观察组男性患者16例,女性患者19例,年龄同样处于23—70岁区间,平均年龄(52.26 ± 3.25)岁。

纳入标准:(1)均接受PICC导管置入;(2)拥有智能手机并具备基本操作能力;(3)意识状态良好,自愿参与研究且能积极配合相关流程。

排除标准:(1)无智能手机;(2)妊娠或哺乳期女性;(3)临床资料缺失或无法完成随访者。所有患者的基本信息进行比较,结果显示没有统计学上的显著差异($P > 0.05$)。本项研究符合“赫尔辛基宣言”,本研究不违反国家法律法规,符合医学伦理原则。

2.2 方法

2.2.1 常规护理

对照组给予常规护理,主要包括导管维护、导管固定、导管操作、穿刺点观察以及冲封管操作等。

2.2.2 “互联网+”健康教练技术护理方法

观察组在对照组护理基础上,联合“互联网+”健康教练技术进行干预。

院内干预(线下):①接触:置管后建立电子档案,引导患者加入PICC护理微信群,并发放图文资料,共同制定导管管理计划。②观察:关注患者情绪变化,责任护士给予心理支持,护士长根据导管使用情况动态调整护理计划。③强化:帮助患者树立自我管理意识,指导家属参与照护,确保患者出院后能得到持续支持。④澄清:纠正患者错误认知,耐心讲解正确导管维护方法,避免不当操作。⑤帮助:现场演示导管清洁、敷料更换、药物注射等关键操作。⑥鼓励:组织患者间交流互助,增强自我护理信心。⑦教育:通过口

头讲解、视频播放等方式普及PICC相关知识。⑧引导:引导患者正确认识导管意义,举办线上线下联谊会,促进经验分享和支持网络建设。

院外干预(线上):①接触:完善微信群信息,鼓励患者及家属互动,增强归属感与沟通积极性。②观察:通过群内互动了解患者对导管护理的认知水平与行为变化,识别其护理需求。③强化:每晚20:00—22:00通过微信视频检查患者导管维护情况,针对参与度低的患者增加联系频率,提升其依从性。④澄清:在线解答疑问,提供准确专业指导。⑤帮助:推送专业护理知识,邀请有成功经验的患者分享护理技巧,鼓励家庭成员参与护理过程。⑥鼓励:对积极表现给予表扬,如提问、反馈、日常防护等,维持良好情绪状态。⑦教育:每周定时推送导管基础知识、日常注意事项及应急处理视频,每天设置固定答疑时段(21:00—23:00),由医护团队在线解答问题;每周六开展线上有奖竞答活动,提高学习积极性。⑧引导:通过信息收集和行为反馈,激发患者内在动力,促使其建立良好的生活防护习惯和应对能力。

2.4 观察指标

(1)导管维护自我效能评估:采用一般自我效能量表对患者PICC导管维护方面的自我效能水平进行测评。该量表总分为10—40分,得分越高表示患者自我效能感越强。

(2)自我管理能力评估:采用自我管理力量表评估患者在导管管理方面的综合能力。总分:35—175分,评分越高代表其能力越好。

(3)并发症发生情况:导管移位,自行拔管,导管堵塞及穿刺点感染。

(4)护理满意度:采用本院自制问卷进行评估。

2.5 统计学分析

采用SPSS 20.0软件开展统计学分析工作。对于计量资料,采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)的形式进行描述。并通过执行t检验来评估两组数据间的差异情况;使用百分比(%)来表示计数数据,通过 χ^2 检验来分析各组之间的差异。当P值小于0.05时,意味着数据之间存在统计学上的显著区别。

3 结果

3.1 导管维护自我效能评分对比

在护理前,对照组导管维护自我效能评分是(22.95 ± 3.56)分,观察组是(22.11 ± 3.86)分,两组评分差异没统计学意义($t=0.946$, $P=0.347 > 0.05$)。护理干预结束后,观察组患者评分情况为(33.27 ± 3.61)分高于对照组的(27.98 ± 3.81)分($t=5.963$, $P=0.001$, $P < 0.05$)。

3.2 自我管理能力评分对比

护理前,两组自我管理能力评分分别为(83.73 ± 5.97)分和(84.39 ± 4.87)分,两组评分差异没统计学意义($t=0.507$,

Clinical Application Research of Nursing Care

$P=0.614>0.05$ ）。护理干预结束后，观察组患者评分情况为（ 147.87 ± 6.89 ）分高于对照组的（ 105.35 ± 6.03 ）分（ $t=27.474$ ， $P=0.001$ ， $P<0.05$ ）。

3.3 并发症发生率对比

观察组患者并发症发生率结果为，导管移位1例（2.86%），自行拔管0例（0.00%），导管堵塞0例（0.00%），穿刺点感染1例（2.86%），总发生率为2例（5.71%）；对照组患者并发症发生率结果为，导管移位3例（8.57%），自行拔管2例（5.71%），导管堵塞2例（5.71%），穿刺点感染2例（5.71%），总发生率为9例（25.71%）； $\chi^2=5.285$ ， $P=0.022$ ，（ $P<0.05$ ）。

3.4 护理满意度对比

观察组患者护理满意度评分结果为，满意15例（42.86%），基本满意18例（51.43%），不满意2例（5.71%），护理满意度是94.29%；对照组患者护理满意度评分结果为，满意12例（34.29%），基本满意15例（42.86%），不满意8例（22.76%），护理满意度是77.14%； $\chi^2=4.200$ ， $P=0.040$ ，（ $P<0.05$ ）。

4 讨论

导管维护自我效能反映了患者对PICC导管护理与管理的信心与能力。提高患者的自我效能有助于增强其导管维护意识，促进导管功能稳定，保障健康状态^[3]。本研究通过“互联网+”健康教练技术对观察组患者进行干预，结果显示，观察组自我效能评分高于对照组（ $P<0.05$ ），表明此种干预模式较常规护理更能有效提升患者的自我效能。其原因可能在于：“互联网+”健康教练技术能够实现对患者行为及健康的动态监测，及时发现问题并调整干预策略。同时，借助网络平台，患者可获得持续性的居家指导，并通过病友交流、专业答疑等方式增强信心与依从性。

导管自我管理能力的指患者能否独立完成PICC导管的基础护理、及时识别并处理相关并发症的能力。提升该能力不仅有助于减轻护理人员负担，还能减少并发症发生，改善治疗结局。本研究发现，观察组自我管理评分高于对照组（ $P<0.05$ ），与姚娟、莫霖、郭小利等^[4]人的研究结论一致。尽管PICC具有显著临床应用价值，但置管过程中及后期仍存在感染、血栓、漏血等多种风险，影响患者安全与生活质量。研究结果显示，观察组并发症发生率明显低于对照组（ $P<0.05$ ），且护理满意度更高（ $P<0.05$ ），说明“互联网+”健康教练技术在降低不良事件风险、提升患者满意度方面具有显著优势。

综上，在肿瘤化疗患者PICC导管护理中实施“互联网+”健康教练技术取得明显效果，具有较高的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 张鲁敏，任皎皎，范蓓蓓，等. 健康教练技术对COPD患者自我管理能力及肺功能的影响[J]. 护理学报, 2023, 30(6): 72-78.
- [2] 张涌静，王娟，申华平，等. “互联网+健康教练技术”在学龄期癌症患儿PICC延续护理中的应用[J]. 护理学杂志, 2022, 37(5): 4.
- [3] 孙丽丽，仇杰，成玉露，等. “互联网+”健康教练技术在血液肿瘤化疗患者PICC导管护理中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2025, 32(3): 77-81.
- [4] 姚娟，莫霖，郭小利，等. 互联网+多元联动模式在恶性肿瘤患儿PICC居家延续性护理中的应用[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(5): 756-761.

作者简介：

张倩茹（1990.03-），女，汉族，新疆木垒人，本科，主管护师，研究方向为肿瘤化疗、PICC、导管护理。