

多学科团队协作护理会诊模式在PICC护理中的实践

来云霞 张小玺*

中国医学科学院肿瘤医院山西医院(山西省肿瘤医院)

DOI:10.12238/carnc.v3i5.15292

[摘要] 目的: 研究探讨多学科团队协作护理会诊模式的作用, 观察分析其在PICC护理中的实践的效果和影响。方法: 选取2023年11月30日—2024年11月30日期间, 66例入院实施PICC治疗的肿瘤患者纳入本次研究范围, 并随机均分为观察和对照两组, 每组各33例。其中, 对照组实施常规护理模式, 观察组则在此基础上, 增加实施多学科团队协作护理会诊模式。对两组患者的并发症和置管成功率以及护理质量等相关指标进行比较。结果: 相较对照组, 观察组患者的置管成功率与护理质量评分指标, 均显著高于对照组; 而并发症指标则低于对照组。结论: 在PICC护理中, 通过实施多学科团队协作护理会诊模式, 不仅显著提升了患者的置管成功率, 还极大地降低了并发症风险, 同时还受到了广大患者的认可与好评, 值得临床推广。

[关键词] PICC护理; 协作护理; 多学科团队; 会诊模式

中图分类号: R473.7 文献标识码: A

Practice of Multidisciplinary Team Collaboration Nursing Consultation Model in PICC Nursing

Lai Yunxia, Zhang Xiaoxi, corresponding author

Chinese Academy of Medical Sciences Cancer Hospital Shanxi Hospital/Shanxi Provincial Cancer Hospital

Abstract: Objective: To investigate and explore the role of multidisciplinary team collaboration nursing consultation model, observe and analyze its practical effect and impact in PICC nursing. Method: Sixty six cancer patients admitted for PICC treatment between November 30, 2023 and November 30, 2024 were selected and included in the scope of this study. They were randomly divided into observation and control groups, with 33 patients in each group. Among them, the control group implemented the conventional nursing mode, while the observation group added a multidisciplinary team collaboration nursing consultation mode on this basis. Compare the incidence of complications, success rate of catheterization, and nursing quality between two groups of patients. Result: Compared with the control group, the success rate of catheterization and nursing quality scoring indicators in the observation group were significantly higher than those in the control group; And the complication indicators were lower than those in the control group. Conclusion: In PICC nursing, implementing a multidisciplinary team collaboration nursing consultation model not only significantly improves the success rate of catheterization for patients, but also greatly reduces the risk of complications. At the same time, it has been recognized and praised by a large number of patients and is worthy of clinical promotion.

Keywords: PICC nursing; Collaborative nursing; Multidisciplinary team; Consultation mode;

引言

经外周静脉穿刺中心静脉导管(PICC)方式, 不仅可有效缓解患者的痛苦, 还具有保护血管的作用^[1-5]。目前, 在临床应用中, PICC应用率较高。但该疗法也存在着易受其他因素影响, 引发应激反应的问题^[6-10]。对此, 本文作者结合自己多年对PICC的护理经验, 积极探索引入多学科团队协作护理会诊模式的路径和方法, 并通过分组对比, 进一步验证了该护理模式的重要作用, 取得了较好的研究成果, 具体情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究通过院伦理委员会的批准, 选取2024年2月—2024年12月期间, 188例来院开展PICC治疗的肿瘤患者纳入本次研究范围, 并随机均分为观察和对照两组, 每组各33例。并严格制定了相关的标准要求, 其中, 纳入标准为: (1) 经检查确诊, 需PICC置管化疗者; (2) 年龄范围在10~20岁者; (3) 首次置入PICC导管者; (4) 意识正常, 能完成研究配合者; (5) 患者或家属签署自愿书者。排除标准: (1) 患有精神障碍类疾病, 不能完成研究配合者; (2) 中途退出者; (3) 患有严重合并症者; (4) 无自理能力的患者。具体分组情况详见表1。

表1 考察对象一般资料情况表

组别	例数	年龄 (岁)		性别 (例)		BMI (kg/m)	癌症部位				
		年龄范围	年龄均值	男	女		肺癌	胃癌	乳腺癌	骨肿瘤	其他
观察组	33	11~20	15.39±2.37	21	12	23.82±2.36	5	7	6	13	2
对照组	33	10~19	14.94±2.29	20	13	23.64±3.17	6	6	5	13	3

注：(p>0.05)，分组资料具有可比性。

1.2 方法 (多学科团队协作护理会诊模式)

1.2.1 置管前护理措施

(1) 组建多学科团队。由 PICC 专科护士、骨与软组织外科主任、肿瘤科医师和营养师、药剂师、超声科和放射科的专家等组成；(2) 统一培训，以统一的标准化语言进行健康宣教；(3) 开展多学科会诊，拟定个性化 PICC 置管方案^[11-14]；(4) 分发健康教育知识手册；

1.2.2 多学科团队协作护理会诊模式

1.2.2.1 集中讨论模式

(1) 确定集中讨论时间 (如每月一次)；(2) 每月由护理人员将在 PICC 护理过程中，患者骨痛反应出现的特异性或疑难病例进行收集、整理和上报；(3) 对疑难患者病例进行上报筛选；(4) 讨论前一周，传给所有参加会诊成员；(5) 会诊主要讨论、解决各类疑难问题以及各类并发症的诊断及治疗等；(6) 讨论前，有专科护士整理病例循证检索，供会诊医师现场查阅；(7) 会诊医师们进行现场答疑及讨论；①确定手术方案 (如保肢手术、截肢术等)；②评估影像学结果；③明确肿瘤类型 (如骨肉瘤、软骨肉瘤等)；④协调护理计划等。

1.2.2.2 床旁急处会模式

(1) 及时报告导管组护士长；(2) 启动临时会处预案；(3) 召集会处人员到现场，进行床旁急处会；(4) 根据

会处结果，采取相应护理措施；①晚期患者的疼痛控制；②病理性骨折预防；(5) 急会处结束后，护理人员需整理会处记录。

1.2.3 置管后多元素护理措施

(1) 播放轻柔音乐，安抚患者放松心情；(2) 置管后具体措施；①每天输液结束后用氯化钠冲洗导管；②用浓度为 10 U/ml 的肝素氯化钠正压封管；③穿刺后 24h，初次更换敷料，以后每 7d 更换 1 次；④输液接头每 7d 更换 1 次；⑤密切观察穿刺部位渗血等症状，告知患者每日测量两侧臂围，避免穿刺肢体受压和剧烈活动，保持皮肤清洁干燥，减少感染^[15-18]；

1.2.4 后期护理措施

(1) 定期向患者推送 PICC 相关宣教内容；(2) 开通咨询窗口，护理人员及时对患者的咨询，进行答疑解惑。

1.3 观察指标

通过组间对比分析，观察患者对护理质量进行评分等相关指标的变化情况。

1.4 统计学方法

针对本研究，所测得的全部数据指标，均通过 SPSS 24.00 软件进行统计分析，并以差异 p<0.05，为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者自我管理相关指标比较情况，具体详见表 2。

表2 两组患者自我管理相关指标比较情况表 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	带管日常生活	日常导管观察	导管异常处理	带管运动
观察组 (n=33)	护理前	16.22±2.76	15.10±2.17	13.97±2.15	12.89±2.36
	护理后	21.98±3.18①	19.85±1.75①	18.97±2.61①	18.46±2.41①
	t 值	13.748	17.124	14.860	16.595
	P 值	0.001	0.001	0.001	0.001
对照组 (n=33)	护理前	15.97±3.01	15.47±2.49	14.02±1.79	13.04±2.21
	护理后	19.22±2.56	17.61±1.99	16.18±2.54	15.65±2.73
	t 值	7.672	6.262	6.484	6.931
	P 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
组别	时间	导管管理信心	信息获取	维护依从性	总分
观察组 (n=33)	护理前	12.77±2.54	13.48±2.77	12.59±1.97	97.58±12.31
	护理后	19.85±2.16①	19.47±3.15①	20.65±2.11①	142.95±25.63①
	t 值	21.340	14.351	28.061	16.036

Clinical Application Research of Nursing Care

	P 值	0.001	0.001	0.001	0.001
对照组 (n=33)	护理前	13.04±2.83	13.12±2.74	12.85±2.04	98.37±15.20
	护理后	16.17±1.89	15.48±2.99	17.52±3.16	126.79±23.42
	t 值	8.579	5.428	11.581	9.494
	P 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

随着医疗水平的进步, PICC 护理也在不断进行着改变, 与传统的静脉置管相比, PICC 可以对外周静脉起到保护作用。但在 PICC 置管中, 常规护理还是具有一定的局限性, 如导管感染等^[19-20]。对此, 本文作者结合自己多年对 PICC 治疗的患者的护理经验, 积极探讨引入 PICC 护理中多学科团队协作护理会诊模式的路径和方法, 并通过分组对比, 进一步验证了该护理模式可显著提高患者的生活质量和自我管理能力, 有效降低并发症的风险, 极大地提升了护理满意率。

综上, 针对 PICC 护理, 通过实施多学科团队协作护理会诊模式, 可有效提高患者的生活质量, 显著降低并发症风险, 值得推广应用。

[参考文献]

[1] 邓竹君, 孙耀霞, 聂路静, 等. 磁性管理联合心理干预对急性脑出血患者负面情绪及生活质量的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2020(1):4.

[2] 王松平, 袁中旭, 胡金龙, 等. 加速康复外科应用于腹腔镜胆囊切除术围手术期的效果研究[J]. 肝胆外科杂志, 2020(2):132-136.

[3] 贾俊辉. 以护士为中心的多学科护理对脑出血患者神经功能及生活质量的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(10): 1261-1262.

[4] 万永丽. 护理协调主导下的多学科团队协作干预策略对卒中后吞咽功能障碍患者生活质量的影响[J]. 慢性病学杂志, 2021(9):1420-1422.

[5] 张娟, 李英, 覃蕾, 等. 临床护理路径在行 PICC 置管肿瘤化疗患者护理中的应用效果[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2020(S1): 281, 283.

[6] 李敏, 屈卓军. 恶性肿瘤患者 PICC 置管血栓形成后的保管溶栓与护理措施探讨[J]. 贵州医药, 2023, 47(1):161-162.

[7] 袁琳, 田洋洋, 王琳. 基于 Cox 健康行为互动模式的心理干预对妇科肿瘤经外周静脉穿刺中心静脉置管化疗患者影响[J]. 社区医学杂志, 2024, 22(22):776-780.

[8] 郭君, 王明琴, 朱珍. 肺癌患者经外周静脉置入中心静脉导管致导管相关性血栓形成的影响因素[J]. 实用癌症杂志, 2025, 40(1):126-129.

[9] 赵菲菲, 陈颖, 耿瑾瑾, 等. 系统性健康宣教对乳腺癌外

周中心静脉导管置管患者手臂功能锻炼依从性及自我管理能力的影[10]周娟, 王齐芳, 王欣, 等. 以“结构-过程-结果”三维质量评价模式为理论框架的 PICC 延续护理方案在专科护理网络中的应用[J]. 全科护理, 2025, 23(4):688-691.

[11] 张健坤, 曾妮妮. 基于微信的三主体双轨道交互式护理在血液肿瘤科 PICC 置管患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2025, 44(2):193-197.

[12] 贾凌莹, 郑苏娜, 蒋凌云, 等. 基于 COSMIN 的癌症患者自我管理测量工具测量学属性的系统评价[J]. 护士进修杂志, 2025, 40(4):411-419.

[13] 刘然. 集束化护理策略结合家属参与式护理对恶性肿瘤经外周放置中心静脉导管患者不良风险事件及生活质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(33):126-129.

[14] 谢美莲, 张志云, 王克荣, 等. 艾滋病人群家庭生态在疾病管理中的困境与反思[J]. 全科护理, 2024, 22(20):3892-3896.

[15] 张敏, 黄季华, 胡文瑾, 等. 激励式心理护理联合赋能教育对妇科恶性肿瘤 PICC 置管患者负面情绪及自我管理能力的影[16]肖莎, 张小莉, 陈茜, 等. Caprini 风险评估模型对乳腺癌化疗患者输液港相关静脉血栓形成的预测效果分析[J]. 护理实践与研究, 2024, 21(9):1351-1357.

[17] 高金凤, 胡熠慧. 全程点对点护理对妇科肿瘤患者 PICC 置管治疗期间自我管理能力和化疗依从性及预后的影响[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(14):2514-2517.

[18] 陈文静, 史金凤, 赵蓓. 精细化护理联合中医饮食干预在胃肠道恶性肿瘤热灌注化疗中的应用价值[J]. 现代中西医结合杂志, 2024, 33(14):2012-2016.

[19] 顾莉, 葛晓霞, 徐小红, 等. 基于梅勒斯转变理论的健康宣教配合亲情式叙事护理在淋巴瘤 PICC 患者中的应用[J]. 保健医学研究与实践, 2024, 21(4):133-138.

[20] 黄明辉, 汪红英, 李卉青, 等. 基于肿瘤病人 PICC 导管相关血栓形成影响因素的预见性护理应用效果[J]. 护理研究, 2024, 38(15):2776-2781.

作者简介:

朱云霞 (1979.07-), 女, 汉族, 山西晋城人, 本科, 副主任护师, 研究方向为骨科、PICC。