

## 风险识别理念支持下预见性护理干预在 PICC 置管新生儿中的应用

张新丹

郑州市妇幼保健院 河南郑州

**【摘要】目的** 探究在 PICC 置管新生儿中开展风险识别理念支持下预见性护理干预的临床应用效果。**方法** 此次研究病例筛选我院 2020 年 1 月至 2021 年 1 月期间儿科接收的 84 例 PICC 置管新生儿, 将纳入的患儿通过电脑随机选取方式划分为观察组 42 例和对照组 42 例。对照组患儿治疗过程中给予常规护理管理; 观察组患儿则开展风险识别理念支持下预见性护理干预, 详细对比两组最终获得的护理干预效果。**结果** 观察组与对照组各指标结果比较显示, 观察组的护理管理质量和一次穿刺成功率均得到显著提升, 观察组患儿治疗过程中导管风险事件发生率较低, 最终患儿家属对此次护理管理满意度较高, 两组各项指标结果对比差值有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在 PICC 置管新生儿中开展风险识别理念支持下预见性护理干预, 可使临床护理质量得到显著提升, 减轻患儿置管穿刺难度, 提高患儿的置管使用安全性及效果。

**【关键词】** PICC 置管新生儿; 风险识别理念; 预见性护理干预; 效果探究

### Application of predictive nursing intervention supported by risk identification concept in neonates with PICC catheterization

Xindan Zhang

Zhengzhou Maternal and Child Health Hospital, Zhengzhou, Henan

**【Abstract】 Objective** To explore the clinical application effect of predictive nursing intervention under the support of risk identification concept in PICC catheterization newborns. **Methods** In this study cases, 84 PICC catheterization neonates received by our hospital from January 2020 to January 2021 were screened, and the included children were divided into 42 observation group and 42 control group by computer random selection. The children in the control group received routine nursing management during the treatment; the children in the observation group conducted predictive nursing intervention with the support of risk identification concept, and compared the final nursing intervention effect of the two groups in detail. **Results** observation group and control group index comparison shows that the observation group of nursing management quality and a puncture success rate are significantly improved, observation group children treatment incidence of catheter risk events is low, the final children with high nursing management satisfaction, the two groups of indicators contrast difference has statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The predictive nursing intervention with the support of risk identification concept in PICC catheterization newborns can significantly improve the quality of clinical care, reduce the difficulty of catheterization and puncture, and improve the safety and effect of catheterization in children.

**【Keywords】** PICC managed newborn; Risk identification concept; Predictable nursing intervention; Effect exploration

中心静脉导管 (PICC) 置管是临床疾病治疗过程中常用的一种输液通路方式, 由于该方式的操作比较简单, 且具有保留时间长、创伤性小以及输入液体限制少等优势, 因此在临床新生儿的疾病治疗

中应用率较高<sup>[1]</sup>。但由于 PICC 置管属于一种侵入性操作, 而新生儿的机体各项机能尚未发育完全, 因此会增加操作难度和管理难度。若护理管理不当极易出现各类置管风险事件, 进而会影响患儿的疾病治

疗效果<sup>[2]</sup>。所以需要进一步加强对 PICC 置管新生儿的临床风险识别和监护力度,通过科学合理的护理管理,进一步提高患儿的置管安全性和疾病治疗效率。为此,本文将风险识别理念预见性护理干预运用在 PICC 置管新生儿中的临床效果进行了详细分析,具体详情已在文中叙述。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机筛选 2020 年 1 月至 2021 年 1 月期间我院新生儿科接收的行 PICC 置管新生儿 84 例。通过电脑随机选取方式将所有患儿分成观察组和对照组,两组患儿人数分别有 42 例/42 例,观察组患儿男女人数为 24/18 例,平均胎龄为 (31.0±2.7) 周;对照组患儿的男女比例为 22 例/20 例,平均胎龄为 (31.9±2.9) 周。组间一般资料对比差值显示无统计学意义 ( $P>0.05$ ) 存在临床可比性。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理管理;观察组开展风险识别理念的预见性护理干预。(1) 风险评估:全面掌握新生儿的病情、血管情况、精神状态、家属认知度。同时分析新生儿 PICC 置管过程中存在的风险因素,通过分析发现,患儿常会存在焦躁不安情绪,同时置管过程中反复穿刺以及置管后固定不当等因素会导致患儿的静脉炎发生概率上升。由于患儿的血管比较纤细,加之若输液浓度过高、日常使用中存在导管受压、移位或者封闭方式不正确等问题,最终会造成导管堵塞。另外在日常护理中若导管固定不当和卫生管理不当极易发生导管脱出、穿刺部位出血以及感染等风险事件。将最终分析结果进行审核后制定出合理性的护理管理方案。(2) 加强岗位培训:要定期组织护理人员进行岗位培训学习,进一步提高护理人员对 PICC 置管相关操作管理知识的掌握度,增强护理人员的综合能力、风险识别能力以及岗位责任意识。(3) 预见性安全管理:首先要加强静脉炎的预防管理,穿刺前要通过安抚奶嘴、播放音乐以及抚摸等方式安抚患儿的情绪,穿刺操作要选择经验丰富的护理人员进行,穿刺过程中要严格做到无菌标准,尽最大努力达到一次穿刺成功,避免反复穿刺损伤血管增加感染概率。同时要根据患儿的血管情况选择适合的 PICC 导管型号,穿刺前要对血管进行热敷处理以便促进局部血液循环,穿刺后要使用碘酸粘多糖乳膏涂抹和水胶体敷

料覆盖。要确保导管封闭达到标准,每次输液后要及时对导管进行冲洗,合理控制推注压力。同时要加强巡查力度,及时了解导管输液通畅情况,减少导管堵塞现象发生。每日要加强巡查力度,及时掌握导管的固定情况,定期更换导管固定辅料,合理选择导管长度,密切监测患儿的情绪变化,避免患儿哭闹过程中抓扯导管,日常护理过程中要严格做到无菌操作标准,通过一系列管理减少导管脱落、穿刺部位出血及感染发生。

### 1.3 护理效果判定标准

(1) 通过调查问卷表评定两组护理管理质量以及家属对护理满意度,单项指标分值为 10 分,得分越高表示指标越好。(2) 详细记录两组一次穿刺成功率、导管风险事件发生率和导管使用并发症发生率。

### 1.4 统计方法

SPSS20.0 为此次研究的统计学软件,计量数据对比使用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 进行描述,运用 t 检验,计数资料对比用 n (%) 进行描述与  $\chi^2$  检验,当两组数据结果比较后显示  $P<0.05$  表示存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组评分指标对比详情

护理前两组护理管理质量评分结果显示 ( $P>0.05$ ); 护理后观察组护理管理质量、患儿置管过程中一次穿刺成功率与对照组相比显著提升,观察组患儿家属对护理满意度评分也高于对照组,两组指标对比差值具备统计学意义 ( $P<0.05$ )。见下表 1。

### 2.2 两组风险事件发生率对比

两组最终结果表明,观察组患儿导管使用期间发生的风险事件同对照组相比明显降低,两组最终结果对比差值具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。见表 2。

## 3 讨论

中心静脉导管(PICC)输液方式在临床疾病治疗中的应用率较高,通过建立 PICC 导管能够减轻反复穿刺对患者血管造成的损伤,并且能够提高输液效果及安全性。因此临床将其应用于早产儿、低血糖患儿、畸形以及系统性疾病等疾病的治疗中,但由于新生儿的身体比较娇弱,血管比较纤细,因此会增加置管难度和管理难度。加之若置管操作和护理管理不当,会导致患儿导管使用期间出现多种风险事件,因此会严重影响患儿的导管使用安全性和疾病治疗效率<sup>[3,4]</sup>。

表 1 两组各指标对比情况(n=42,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	护理质量/分		护理满意度/分		一次穿刺成功率/%	
	实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	5.8±0.6	9.3±0.7	9.4±0.6	9.4±0.6	40 (95.2)	40 (95.2)
对照组	5.6±0.5	8.4±0.5	8.3±0.4	8.3±0.4	34 (81.0)	34 (81.0)
T/x <sup>2</sup>	1.6595	6.7803	9.8858	9.8858	4.0865	4.0865
P	0.1008	0.0000	0.0000	0.0000	0.0432	0.0432

表 2 组间风险事件发生率比较详情(n、%)

组别	例数	静脉炎	导管堵塞	导管脱落	穿刺点出血	感染	风险事件发生率/%
观察组	42	1	0	0	0	0	1 (2.9)
对照组	42	1	1	2	1	1	6 (14.3)
x <sup>2</sup>							3.8961
P							0.0483

为此,此次研究中对 PICC 置管新生儿开展了风险识别理念支持下预见性护理干预,并取得了较好的干预效果。该护理方案主要是通过及时开展风险识别,充分掌握 PICC 置管患儿存在的各类风险因素以及临床护理管理中存在的不足之处,进而制定出针对性的护理整改方案。加强对护理人员的岗位培训,进一步提升护理人员对 PICC 置管相关知识的掌握度、操作管理能力以及岗位责任意识。同时根据最终分析结果对患儿开展针对性的预防性护理措施,最终可有效提升临床护理管理质量,减少患儿导管使用期间的风险事件发生,提高患儿的疾病治疗效率<sup>[5,6]</sup>。本文研究结果也已证实,通过开展风险识别理念下预见性护理干预后的观察组,护理管理质量得到显著提升,患儿的置管一次穿刺成功率较高,护理期间发生的导管风险事件较少,最终获得的护理满意度评分也较高,各指标结果与采用常规护理的对照组比较已占据显著优势。

综上所述,将风险识别理念下预见性护理应用在 PICC 置管新生儿护理管理中,对于提升临床护理质量、减少患儿导管风险事件发生和提高患儿疾病治疗效率起着关键性作用。

### 参考文献

- [1] 刘佳宁,王红利,高峰.风险识别理念支持下预见性护理干预在 PICC 置管新生儿中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(2):106-108.

- [2] 肖晴.风险护理思维导图在新生儿 PICC 置管并发症预防中的应用[J].慢性病学杂志,2020,21(5):788-789+793.
- [3] 温丽玉.风险管理法在新生儿 PICC 护理工作中的应用效果[J].当代护士(下旬刊),2021,28(5):107-110.
- [4] 张庆敏.FMEA 在新生儿 PICC 护理风险管理中的价值评析[J].中国社区医师,2021,37(8):161-162.
- [5] 练素斌,李彩云.基于人文关怀的 PICC 流程护理在危重新生儿护理中的效果分析[J].按摩与康复医学,2020,11(11):74-77.
- [6] 孟启华,孙海霞,胡守瑞,等.早产儿经外周静脉中心静脉置管异位导致胸腔积液的原因分析及对策[J].心理月刊,2019,14(10):75-76.

收稿日期: 2021 年 2 月 14 日

出刊日期: 2021 年 3 月 15 日

引用本文: 张新丹, 风险识别理念支持下预见性护理干预在 PICC 置管新生儿中的应用[J]. 国际内科前沿杂志, 2021, 2(1): 54-56  
DOI: 10.12208/j.ijim.20210016

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 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/>

