

# 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

周 莉

泰州市第二人民医院 江苏泰州

**【摘要】目的** 探究基于微信的三主体双轨道交互式护理在血液肿瘤科 PICC 置管患者中的应用效果。**方法** 本次研究的时间范围在 2024 年 1 月份至 2024 年 12 月份，纳入患者的数量为 80 例，平均分成对照组和实验组，每组 40 例患者，对照组常规护理，实验组基于微信的三主体双轨道交互式护理，对比两组患者自我管理能力以及并发症发生率。**结果** 两组患者提供不同的干预方案后，实验组患者的自我管理能力水平更高， $p<0.05$ ，对比患者并发症发生率，实验组低于对照组， $p<0.05$ ，可进行研究。**结论** 在血液肿瘤科为患者提供基于微信的三主体双轨道交互式护理，可以提升患者自我管理能力，降低并发症的产生。

**【关键词】** 基于微信的三主体双轨道交互式护理；血液肿瘤科；PICC 置管

**【收稿日期】** 2025 年 10 月 25 日 **【出刊日期】** 2025 年 11 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250592

## Application of three subjects and dual track interactive nursing based on WeChat in PICC catheterized patients in hematology oncology department

Li Zhou

Taizhou Second People's Hospital, Taizhou, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To investigate the effectiveness of a three-party dual-track interactive nursing system based on WeChat for PICC catheter placement in hematological oncology patients. **Methods** This study was conducted from January to December 2024, involving 80 patients, evenly divided into a control group and an experimental group, each consisting of 40 patients. The control group received standard care, while the experimental group received a WeChat-based three-party dual-track interactive nursing system. The study compared the self-management abilities and complication rates of the two groups. **Results** After implementing different intervention strategies, the experimental group showed significantly higher levels of self-management ability,  $p<0.05$ . Additionally, the experimental group had a lower complication rate than the control group,  $p<0.05$ , making the results statistically significant. **Conclusion** Providing a WeChat-based three-party dual-track interactive nursing system for hematological oncology patients can enhance their self-management abilities and reduce the occurrence of complications.

**【Keywords】** Interactive nursing based on WeChat with three subjects and two tracks; Hematology oncology department; PICC catheter placement

PICC 置管可以为肿瘤患者提供安全且可以持续使用的静脉输液通路，可以有效的避免患者因为反复穿刺对血管造成的损伤或者化疗药物外渗对患者造成的痛苦，使得患者化疗可以顺利开展<sup>[1]</sup>。血液患者化疗期间 PICC 导管维护由专科护士完成，但多数患者对置管知识不了解，无法充分的认识到置管的重要性，无法有效的配合护理。患者在化疗间隙阶段，患者带管出院，

若在院外未有效的护理，会增加各类并发症，影响导管正常使用，增加患者经济负担的同时，增加患者的身心痛苦。故做好 PICC 置管患者的护理管理，保证患者出院后仍可以得到有效的护理，给予有效的干预模式十分重要。基于微信的三主体双轨道交互式护理，由医院的专科护士、社区护士、患者三主体构成的医院延续护理干预轨道以及社区干预轨道，将该种护理应用于血

液肿瘤科 PICC 置管患者当中，作为一种省力、省时、经济且有效的干预模式，可以提升患者满意度，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2024 年 1 月-2024 年 12 月份于我院就医并接受治疗的 80 例患者参与研究，80 例患者平均分成对照组和实验组，每组 40 例患者，对照组，包括女性 20 名，男性 20 名，年龄范围在 42-67 岁，平均年龄 54.24±2.24 岁，实验组，包括女性 19 名，男性 21 名，年龄范围 41-68 岁，平均年龄 55.69±2.36 岁，分析所有患者的基础资料，显示结果 P>0.05，可以进行研究。

纳入标准：所有患者均需要 PICC 置管下完成化疗；自愿参与本次研究；精神健康；临床资料齐全；

排除标准：合并影响本次研究的重大脏器疾病；严重的认知障碍；中途退出的患者。

1.2 方法

对照组为常规管理，患者出院后，专科护士在出院后第七天给予电话随访，为患者提供常规指导，如何正确护理导管，日常生活注意事项，提升患者护理效果。

实验组基于微信平台的三主体双轨道交互式护理干预，具体包括：（1）建立医院-社区医护的血液肿瘤患者 PICC 置管护理团队，包括血液科医生，专科护士，社区医生、护士，血液科医生、专科护士完成患者院内的管理，通过组建数据库，与社区医护人员为患者提供出院后延续性护理，社区内医生和护士落实护理方案，医生和社区的医护人员及时沟通、交流<sup>[2]</sup>。（2）建立以血液肿瘤科 PICC 置管患者和医院专科护士为主的医院延续护理干预轨道，患者首次入院后，为患者建立个人数据，记录患者病情、家庭住址、联系的方式，患者住院过程中专科护士录入患者以及家属的详细信息。科室设计微信平台，并由专人负责管理，每周更新 PICC 置管居家期间的护理，建立微信群，专科医护人员在微信群内推送 PICC 置管患者日常护理事项，解答患者提出的疑问<sup>[3-4]</sup>。患者出院后，定期通过微信平台提供随访，并对患者的化疗效果，PICC 导管管理效果进行评估，

调整患者的管理方案，解答患者提出的问题<sup>[5]</sup>。（3）建立以患者为中心的社区护士为主体的社区干预轨道，社区护士定期到患者家中随访，在患者出院后，关注患者的病情变化，日常生活注意事项，用药情况，导管维持情况，为患者提供有效的导管护理指导。社区护理人员定期组织血液肿瘤患者开展健康讲座，鼓励患者多参与，掌握自我管理的重要性。为患者提供有效的心理护理，血液肿瘤患者病情重，而且化疗后不良反应多，护理人员应有效的稳定患者的心理状态，告知患者稳定的情绪可以促进机体的恢复，开展健康教育，提升患者对疾病认知，缓解患者负性情绪<sup>[6]</sup>。（4）三主体双轨道的交互式护理管理，设置医院专科护士与社区护士微信群，增加医院内专科护士和社区护士的沟通和交流，依据相关文献，对 PICC 置管患者进行管理，开展健康教育。患者出院前，由医院的专科护士完成评估，确定康复方案，专科护士依据微信管理群，与社区护士完成对接，完善患者信息档案，协助社区护士进行延续护理，依据患者的具体情况确定管理方案，及时与医院专科护士进行沟通，反馈评估结果，确定康复方案，完善患者个体化管理<sup>[7]</sup>。（5）将患者以及家属纳入到交互式互动微信群内，院内专科护士可以依据微信为患者讲解，居家期间如何正确护理导管，观察穿刺点皮肤，辅助固定等，如何正确管理，出现意外的处理方法等。为患者提供舒适的居家环境，在微信公众号内开展健康教育，鼓励患者以及家属学习，提升患者管理能力。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组患者自我管理能力。

1.3.2 对比患者并发症发生率。

1.4 统计学方法

本次涉及到的计数用 n%表示，检验通过  $\chi^2$ ；计量资料使用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，使用 t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理，P<0.05 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 护理后，实验组患者自我管理能力更佳，p<0.05。

表 1 分析两组患者的自我管理行为

组别	自我责任		自我概念		自我技能		健康知识水平	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	26.21±5.12	31.56±5.24	26.18±4.92	31.35±5.28	25.76±4.04	31.76±5.26	26.45±5.21	32.49±5.24
实验组	26.37±5.14	35.58±5.34	26.08±4.82	36.49±5.42	25.79±5.14	37.59±5.48	26.42±5.14	39.48±5.44
t	0.452	4.269	0.879	5.628	0.745	6.214	0.789	10.264
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 对照组 40 例患者有 5 例患者出现了静脉炎,发生率为 12.50%; 3 例患者出现了导管堵塞,发生率为 7.50%; 2 例患者出现了导管感染,发生率为 5.00%; 出现并发症的数量为 10 例,发生率为 25.00%;

实验组 40 例患者有 1 例出现了静脉炎,发生率为 2.50%; 1 例导管堵塞,发生率为 2.50%; 0 例导管感染,发生率为 0.00%; 出现并发症的数量为 2 例,发生率为 5.00%; 实验组患者并发症发生率更低,  $p < 0.05$ 。

### 3 讨论

在肿瘤科, PICC 置管较为常见, 患者留置时间长, 并发症少, 减少患者因为反复静脉穿刺引发的痛苦, 临床应用广泛, 但部分患者化疗后, 需要带管出院, 出院后患者无法得到护理人员的指导, 护理内容单一, 收到的效果欠佳<sup>[8]</sup>。帮助血液肿瘤科患者, PICC 置管后给予有效的护理管理, 降低患者出现并发症, 提升患者置管效果十分重要。

为患者提供基于微信平台的三主体双轨道交互式护理模式, 有效的提升了患者对疾病的认知。血液肿瘤, 作为一种常见血液类疾病, 患者通过化疗, 可以杀灭肿瘤细胞, 但的反复穿刺会损伤患者的血管, 增加静脉炎的产生, 为患者提供 PICC 置管, 可以减少对血管造成的损伤, 提升化疗效果<sup>[9]</sup>。但部分患者对 PICC 置管相关知识掌握度不高, 易增加各类并发症, 常规护理只是电话随访, 内容单一, 效果欠佳。基于微信三主体双轨道交互式护理干预, 由医院的医生、专科护士、社区的护士为患者提供全方位的护理管理, 通过为患者提供全面评估, 开展有效的健康指导, 落实护理措施, 弥补了传统护理的不足<sup>[10]</sup>。

本文通过对血液透析患者提供基于微信三主体双轨道交互式护理干预, 提升了患者的自我管理能力, 降低了并发症的产生,  $p < 0.05$ , 分析原因, 基于微信三主体双轨道交互式护理充分利用了专科护士和社区护士的双向配合, 依据专科护士的技能优势, 激发了血液肿瘤患者在导管护理当中的积极性, 主动性, 提升患者康复效果, 缓解患者症状, 提升康复效果。

综上所述, 对血液肿瘤 PICC 置管患者提供基于微信三主体双轨道交互式护理, 满足了患者的护理需求, 促进了恢复, 值得提倡。

### 参考文献

[1] 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.

- [2] 孙丽丽, 仇杰, 成玉露. “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.
- [3] 陆霞霞, 张惠霞, 李莉. 基于思维导图健康教育的微信延续护理在 PICC 置管患者中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10(5): 159-161.
- [4] 李心群, 孙彩霞, 林碎钗, 陈丽莉, 贺彩芳. 基于微信平台的知行健康教育在 PICC 肿瘤置管患者中的应用研究[J]. 中国全科医学, 2020(S01): 99-102.
- [5] 徐惠丽, 韩永红, 王纯, 卢驰, 曾娟. 微信平台在肿瘤化疗 PICC 置管患者全程护理中的应用效果评价[J]. 中国数字医学, 2020, 15(3): 107-109.
- [6] 吴江红, 庄云. 静疗小组在血液肿瘤化疗患者 PICC 置管后护理中的应用研究[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023(9): 115-117.
- [7] Gao P, Zhao M, Cao J, et al. The impact of internet multidisciplinary continuity care on the living quality of home-based patients with malignant tumors undergoing PICC catheterization[J]. American journal of translational research, 2024, 16(8): 4001-4010.
- [8] Weng G, Wu X, Zheng S. Influence Factors Analyses of PICC - Related Bloodstream Infection, PICC - Related Venous Thrombosis, and Infected Puncture Site and Their Influence on Cancer Patients' Death: A Retrospective Cross - Sectional Study[J]. Cancer Medicine, 2025, 14(7): e70841-e70841.
- [9] 刘冬梅. 基于行为分阶段转变理论和互联网平台的延续护理在 PICC 出院患者中的应用[J]. 生命科学仪器, 2025, 23(02): 237-238+241.
- [10] 陆梅. 社区-居家联动延续护理对 PICC 管路维护患者自护能力和生活质量的影响[C]//上海市护理学会. 第六届上海国际护理大会论文汇编(中). 上海市普陀区宜川街道社区卫生服务中心, 2024: 8-9.

版权声明: ©2025 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