

叙事护理在 PICC 置管患者导管维护中的应用

冯冬维

肇庆市中医院 广东肇庆

【摘要】目的 探究分析叙事护理在 PICC 置管患者导管维护中的应用。**方法** 时间：2023 年 1 月至 2024 年 12 月，对象：PICC 置管患者共 80 例，分组：随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理（病情监测，开展用药指导等），观察组采用叙事护理（制定出全面且具有针对性的护理方案），对比两组并发症发生率，心理状态，自我管理能力和生活质量。**结果** 干预后，观察组并发症发生率，心理状态，自我管理能力和生活质量都明显优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** PICC 置管患者导管维护中应用叙事护理可显著改善患者并发症发生率，心理状态，自我管理能力和生活质量，值得临床推广与应用。

【关键词】 叙事护理；PICC 置管；并发症发生率；心理状态；自我管理能力和生活质量

【收稿日期】 2025 年 5 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250301

Application of narrative nursing in catheter maintenance of PICC patients

Dongwei Feng

Zhaoqing Traditional Chinese Medicine Hospital, Zhaoqing, Guangdong

【Abstract】Objective To explore and analyze the application of narrative nursing in catheter maintenance of PICC patients. **Methods** From January 2023 to December 2024, 102 patients with PICC were randomly divided into control group and observation group. The control group used routine nursing (disease monitoring, medication guidance, etc.), while the observation group used narrative nursing (making a comprehensive and targeted nursing plan), and compared the incidence of complications, psychological state, self-management ability and quality of life between the two groups. **Results** After the intervention, the incidence of complications, psychological state, self-management ability and quality of life in the observation group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Narrative nursing can significantly improve the incidence of complications, psychological state, self-management ability and quality of life of patients with PICC catheter maintenance, which is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Narrative nursing; PICC catheterization; Incidence rate of complications; Mental state; Self-management ability; Quality of life

经外周静脉置入中心静脉导管可为患者提供高效且安全地输注通道，可确保药物高效输注于患者体内，对于改善其病情状态具有积极地意义^[1-2]。但是通过总结以往病例资料发现，在 PICC 长时间留置之后，会存在较大的机率出现导管堵塞，脱管以及血栓形成等不良事件，在影响整体干预效果的同时，可使得患者出现焦虑甚至抑郁等多样化的不良情绪，影响整体干预效果，因而需及时予以患者针对性的护理干预，以确保其整体恢复效果的提升^[3-4]。过去常规的护理模式只是机械性地围绕医嘱开展护理工作，使得整体护理措施缺乏足够的全面性以及针对性，影响最终的干预效果。而叙事疗法最初是家庭治疗的分支，属于辅助治疗措施，

随着研究的不断深入，现阶段已经应用于多种疾病的干预之中，适用于儿童、成人以及老年群体，通过叙事的模式，改善患者的情绪状态，在康复的过程中起到辅助治疗的效果叙事护理模式具有较高的应用价值，能够通过分析患者的思想，体验其感受，在明确其实际护理需求之后，予以其生理以及心理方面的照护，确保最终护理效果的可持续提升^[5-6]。本文将探究分析叙事护理在 PICC 置管患者导管维护中的应用，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间：2023 年 1 月至 2024 年 12 月，对象：PICC

置管患者共 80 例, 分组: 随机分为对照组与观察组。对照组患者共 40 例, 男 21 例, 女 19 例, 年龄为: 31-80 岁, 平均年龄 (56.32 ± 4.81) 岁, 观察组患者共 51 例, 男 20 例, 女 20 例, 年龄为: 31-80 岁, 平均年龄 (55.60 ± 4.25) 岁, 两组一般资料对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

落实对于患者的病情监测, 开展用药指导, 并发症预防等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

①构建专业的叙事护理小组, 对患者各项临床资料进行全面的整理, 以全面掌握患者病情状态, 采用头脑风暴的模式, 通过小组讨论, 制定出全面且具有针对性的护理方案, 确保相关护理措施的高质量性。

②问题外化, 加强与患者沟通与交流, 过程中注意, 在交流期间应当确保环境的舒适性, 对环节温度以及湿度进行针对性的调节, 保持交流环境的安静与舒适, 使得患者身心能够处于更加放松的状态, 引导患者向医护人员表达自身对于疾病的看法以及患病之后的想法, 要求医护人员耐心听取其倾诉, 及时掌握其内心心理状况的变化, 并通过适当的肢体语言对患者的陈述进行肯定, 当患者出现情绪低落情况时, 则有针对性的对患者进行引导, 使其认为负性情绪是患者自身以及医护人员的敌人, 为其战胜负性情绪的信心。

③解构, 予以患者全面的人文关怀, 与患者构建优良的护患关系, 逐步引导患者与护理人员分享发病以来的经历, 由护理人员及时对患者疾病感知水平进行评定, 明确患者在接受干预期间所存在的疑问, 协同医师一同为患者进行答疑解惑, 指导患者掌握放松身心的方式以及技巧, 如引导患者开展正念冥想、阅读书籍、听音乐等方式、放松、发泄情绪, 促使其能够有效自我调节情绪。进行换位思考, 结合自身的经验分析导致患者出现负性情绪的因素, 进而多给予患者关心、支持、和鼓励, 让患者对自己重建起信心。

④根据患者叙事记录, 绘制行动蓝图和意义蓝图, 用积极事件建立的支线来改写当前的消极主线, 如为患者列举恢复状态优良的病例, 帮助患者重整自我, 为新生活事件腾出心理空间。采用健康宣教的方式进行, 为患者普及疾病以及后续干预的相关知识, 为患者重新构建正确的认知, 同时为患者构建康复早日康复后的美好生活提升患者对于接受干预措施的积极性以及主动性。

⑤见证, 通常情况下, 多数患者普遍在意外界的看

法以及评价, 在干预过程中可利用该心理, 借助别人的“眼光”以及“说法”增长患者的力量。通过患者所在乎的人的眼睛, 看到自己好的一面或新特征, 进而提升患者对于自身的认同以及理解。通过视频录制的方式记录患者在干预期间的优良转变, 将良好的转变通过小视频以及纸质文件的形式告知于患者, 提升患者对于自身康复的信心, 消除其内心所存在的焦虑以及抑郁的情绪。

⑥最后需落实针对性护理干预, 要求相关护理人员在护理过程中, 将静脉炎、血流感染、肢体肿胀、血栓等并发症作为高度敏感指标进行严密的监测。及时上报, 分析其发生的原因, 予以患者具有针对性的护理措施进行干预, 并对患者的情况进行跟踪处理, 分析在护理过程中所存在的不足, 不断地对相关护理措施进行完善, 提升护理质量。

1.3 观察指标

1.3.1 并发症发生率

包括静脉血栓, 导管相关性血流感染, 穿刺部位出血以及静脉炎。

1.3.2 心理状态

采用抑郁量表 (SDS)、焦虑量表 (SAS) 进行评定, 分数越高心理状态越差。

1.3.3 自我管理能力

采用 ESCA 评分评定, 分数越高, 自我效能越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, $P < 0.05$ 为差异显著, 有统计学意义, 数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 两组并发症发生率

观察组出现静脉血栓 0 例、导管相关性血流感染 0 例、穿刺部位出血 1 例、静脉炎 0 例, 并发症发生率为 1.96%, 对照组依次为 2 例、1 例、3 例、1 例, 发生率为 13.73%, 两组不同并发症发生率比较, 有显著差异 ($\chi^2=10.984$, $P=0.001$, $P < 0.05$)。

2.2 两组心理状态

观察组干预前 SDS 水平为 (54.46 ± 1.11) 分、SAS 评分为 (53.10 ± 1.26) 分, 对照组依次为 (54.37 ± 1.16) 分、(53.04 ± 1.30) 分, 两组间心理状态指标相比, 无显著差异 ($t=0.355$ 、 0.210 , $P=0.7234$ 、 0.835 , $P > 0.05$)。

观察组干预后 SDS 水平为 (48.69 ± 1.38) 分、SAS 评分为 (49.02 ± 0.98) 分, 对照组依次为 (52.55 ± 1.00)

分、(51.59±1.05)分,两组间心理状态指标相比,有显著差异($t=14.325、11.317, P=0.001、0.001, P<0.05$)。

2.3 两组自我管理能力的

干预前两组自我效能无明显差异, $P>0.05$, 干预后观察组 ESCA 评分高于对照组, $P<0.05$, 如下表 1 所示。

表 1 两组自我管理能力的 ($\bar{x} \pm s$)

组别 例数	自我概念		自我责任感评分		自护技能评分		健康知识掌握评分		
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	
对照组 40	(22.97±3.20)	(25.10±1.99)	(16.42±1.50)	(19.12±2.05)	(23.39±1.90)	(28.49±2.55)	(29.76±2.10)	(43.57±2.43)	
	分	分	分	分	分	分	分	分	
观察组 40	(23.04±3.06)	(31.78±3.63)	(17.80±1.31)	(25.77±3.46)	(23.90±2.07)	(35.11±3.20)	(30.42±2.02)	(53.79±2.99)	
	分	分	分	分	分	分	分	分	
<i>t</i>	--	29.893	10.206	4.383	10.458	5.666	0.9537	1.433	16.776
<i>P</i>	--	0.001	0.001	0.001	0.001	0.050	0.156	0.001	0.001

3 讨论

PICC 具有创伤小, 留置时间长以及并发症发生率低的优势, 但是其属于侵入性操作, 加上留置时间更长, 不仅可加大患者并发症发生率, 同时可使得患者出现多样化的不良情绪, 进一步影响患者身心状态, 促使患者整体恢复效果受到明显的影响, 因而需及时明确高效的护理措施^[7-8]。

此次研究发现, 叙事护理可更为显著的改善患者并发症发生率, 心理状态以及自我管理能力。提示该护理模式可显著提升 PICC 置管患者导管维护效果。分析其原因认为: 传统的护理模式缺乏足够的全面性与针对性, 知识单纯的开展对于患者生理维度的照护, 难以针对患者心理以及精神层面进行干预, 使得整体护理效果受到明显的影响。叙事护理能够以患者为中心, 引导患者叙述自身在接受干预期间的经历以及故事, 由护理人员进行倾听, 从患者所叙述的内容之中, 发现其生理以及心理方面所存在的问题, 明确患者的实际护理需求, 进而强化对于患者生理与心理状态的干预, 确保患者能够从负性情绪之中走出来, 引导患者以正确的态度对待疾病, 促使患者积极, 主动的投入于干预过程之中, 在改善患者心理状态的同时, 最大程度的提升其自我效能, 降低并发症发生率, 确保患者恢复效果的可持续提升。

综上所述, 叙事护理可显著改善患者并发症发生率, 心理状态, 自我管理能力以及生活质量, 值得推广与应用。

参考文献

[1] 佟洋, 陈一爽. 叙事护理在留置经外周静脉穿刺的中心静

脉导管的肿瘤患者中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2025, 41(05):96-98.

[2] 李校宣. 基于跨理论模型的延续护理干预在癌症 PICC 带管出院患者居家应用的必要性探究[J]. 中外医学研究, 2025, 23(04):92-95.

[3] 张才芹. 以照护者为中心的赋能教育对恶性血液病儿童经外周静脉置入中心静脉导管维护质量的影响[J]. 妇女儿童健康导刊, 2024, 3(22):90-93.

[4] 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

[5] 杨阿芳. 综合护理模式干预对 PICC 置管急性白血病患者导管维护依从性的影响及其安全性分析[J]. 青海医药杂志, 2024, 54(07):33-36.

[6] 杜宜华, 谢冬静. 基于 COX 健康行为互动模式的护理在结肠癌 PICC 置管患者中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2024, 31(07):70-73.

[7] 罗岚. 某院肺癌患者行外周中心静脉导管置管后导管相关性血流感染的发生情况及其危险因素分析[J]. 抗感染药学, 2024, 21(06):625-628.

[8] 孙晓燕. 叙事护理干预对肿瘤病人经外周静脉置入中心静脉导管(PICC)留置期间负性情绪的影响探究[J]. 航空航天医学杂志, 2024, 35(04):506-509.

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