

# 静脉治疗专科护理对经外周静脉穿刺中心静脉置管患者 治疗依从性的影响研究

湛莲梅

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

**【摘要】目的** 探究静脉治疗专科护理对经外周静脉穿刺中心静脉置管患者治疗依从性的影响。**方法** 选取本院 2023 年 2 月至 2024 年 2 月收治的行 PICC 患者 96 例。按照数字表法分为对照组与观察组各 48 例。对照组给予常规护理；观察组给予静脉治疗专科护理。对比两组患者治疗依从性、并发症率、生活质量。**结果** 观察组患者治疗依从性、生活质量评分（SF-36）均显著高于对照组（ $P<0.05$ ）。此外观察组患者治疗期间并发症发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 静脉治疗专科护理用于 PICC 患者护理干预中，可有效驱动患者形成自我遵医行为，进而减少导管相关不良并发症的发生，全面提高患者生活质量。

**【关键词】** 静脉治疗专科护理；经外周静脉穿刺；生活质量；治疗依从性；并发症

**【收稿日期】** 2026 年 1 月 8 日

**【出刊日期】** 2026 年 2 月 1 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20260073

## Effect of specialized venous therapy nursing on treatment compliance of patients with central venous catheterization through peripheral venous puncture

Lianmei Chen

Guizhou Medical University Affiliated Hospital, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】Objective** To explore the effect of specialized nursing in intravenous therapy on the treatment compliance of patients undergoing central venous catheterization through peripheral venipuncture. **Methods** 96 patients undergoing PICC admitted to our hospital from February 2023 to February 2024 were selected. Divided into a control group and an observation group of 48 cases each according to the numerical table method. The control group received routine care; The observation group received specialized nursing care for intravenous therapy. Compare the treatment compliance, complication rate, and quality of life between two groups of patients. **Results** The treatment compliance of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the quality of life score (SF-36) was also significantly higher ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The specialized nursing of intravenous therapy used in PICC patient care intervention can effectively drive patients to form self compliance behavior, thereby reducing the occurrence of adverse complications related to catheterization and comprehensively improving patients' quality of life.

**【Keywords】** Specialized nursing for intravenous therapy; Peripheral venous puncture; Quality of life; Treatment compliance; Complication

经外周静脉置入中心静脉导管（PICC）是肿瘤患者输液的常用方式，具备安全、便捷、创口小、感染率低等优势，对众多患者而言是一条安全有效的静脉“生命线”。临床中，反复穿刺与药物刺激易致血管壁增厚、变硬、弹性减退及狭窄，不仅阻碍化疗实施，还会增加药物外渗风险，影响治疗效率并损害患者身心<sup>[1-2]</sup>。PICC 可直达近心大静脉，借快速血流稀释化疗药物，避免血管直接刺激，大幅减少血管损伤与静脉炎，保障

治疗且提升患者生活质量<sup>[3]</sup>。本文就静脉治疗专科护理对 PICC 患者治疗依从性的影响展开观察报道。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取本院收治的行 PICC 患者 96 例（2023 年 2 月至 2024 年 2 月）。按随机数字表法分组为 2 组，各 48 例。对照组：48 例，男 26/女 22，年龄范围：29-65 岁，平均年龄：43.19±2.16 岁。观察组：48 例，男 21/女

27 例, 年龄范围: 30-64 岁, 平均年龄:  $42.62 \pm 2.34$  岁。两组患者基线资料分析对比, 无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

## 1.2 方法

对照组给予常规护理: 患者入院护理之前进行健康宣教, 让患者能够准确掌握血管的护理方法。一旦存在异常情况, 及时联系护理人员进行处理。然后细致检查患者带管期间肝素帽及敷贴等物品是否处置妥当。及时检查患者带管期间使用的肝素帽及敷贴等物品状态, 并按需更换, 并密切监测导管畅通状态, 预防发生堵塞等不良事件。

观察组患者给予静脉治疗专科护理。具体方法如下。

(1) 首先组建静脉治疗专科护理小组, 依据成员专业能力明确穿刺操作、导管维护、并发症处理等分工。然后围绕治疗需求开展专项培训, 以经外周静脉穿刺中心静脉置管 (PICC) 的操作规范、维护流程、风险防控为核心内容。最后通过理论考核与实操演练, 全面提升护理人员技能, 确保为患者提供安全、规范的静脉治疗专科护理服务, 进而提升患者满意度。

(2) 提供舒适的病房环境: 定时对病房进行消毒处理, 确保病房微生物指标符合卫生标准, 同时维持病房环境干净整洁。在此基础上合理控制病房干湿度 (湿度 50%-60%、温度维持在  $18^{\circ}\text{C}$ - $22^{\circ}\text{C}$ )。

(3) 心理疏导: 穿刺前疏导: 先全面评估患者血管条件, 再以通俗语言详细讲解穿刺操作步骤、配合要点及安全性。针对存在抵触、消极情绪的患者, 灵活运用沟通技巧缓解不良心理, 如通过转移注意力、正向鼓励等方式减轻其紧张感。日常加强与患者的沟通, 主动关心其身心状态, 通过耐心开导增强患者对治疗的认知与信任, 提升治疗依从性。拔管时疏导: 若拔管过程中出现困难 (如导管粘连、血管痉挛等), 需第一时间向患者清晰解释原因, 避免其因等待产生不耐烦情绪, 引导患者积极配合操作。拔管后, 需系统教会患者导管相关的自我护理方法 (如局部清洁、观察要点) 及异常情况 (如红肿、渗液) 的检查与上报流程。整个沟通环

节需保持耐心与专业, 逐步拉近护患距离, 强化患者信任感, 保障治疗配合度。

(4) 并发症预防护理: 在 PICC 置管前对患者进行凝血 4 项检查, 明确患者是否存在凝血功能障碍或出血倾向; 在 PICC 置管后应密切观察穿刺点是否有红肿、渗血等情况, 并进行加压包扎, 以防穿刺点出血。若出现穿刺点红肿、疼痛应立即遵医嘱对其进行紫外线照射治疗, 并予以抗生素静脉注射治疗, 以防穿刺点感染。

## 1.3 观察指标

(1) 两组患者治疗依从性对比 (遵医嘱用药、治疗护理过程中未出现抵抗情况)。

(2) 两组患者生活质量比较, 采用量表 SF-36 进行评估, 总分 100 分, 分值越高, 生活质量越好。

(3) 两组患者并发症情况比较 (导管堵塞/移位、穿刺点出血、局部炎症、药物渗漏、静脉炎)。

## 1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 软件分析,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗依从性及生活质量比较

观察组患者治疗依从性及生活质量均高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 两组患者并发症情况比较

观察组患者并发症率低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

## 3 结论

随着医疗技术发展, 静脉治疗已从单纯穿刺操作升级为涵盖血管评估、导管维护、并发症预防的多维度系统性护理实践。静脉输液是住院患者常用治疗手段, 传统留置针、输液钢针存在明显局限: 留置时间短 (通常 1-7 天), 输注刺激性药物易对静脉造成不可逆损伤并引发静脉炎, 轻则皮肤红肿、胀痛, 重则局部发硬、血管硬化甚至皮肤坏死。相比之下, PICC 导管操作便捷、安全性高、并发症少、维护成本低, 可满足抽血、输注刺激性药物的需求, 最长留置时间达 1 年, 是长期输液患者的首选静脉通路<sup>[4]</sup>。

表 1 两组患者治疗依从性及生活质量比较 (n/%,  $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	依从	部分依从	不依从	总依从	生活质量
对照组	48	21	16	11	37/48 (77.08%)	70.19 $\pm$ 5.39
观察组	48	32	13	3	45/48 (93.75%)	79.34 $\pm$ 6.18
$t/\chi^2$	-	-	-	-	11.1532	7.7306
$P$	-	-	-	-	0.001	0.001

表 2 两组患者并发症情况比较 (n, %)

组别	例数	导管堵塞/移位	穿刺点出血	局部炎症	药物渗漏	静脉炎	并发症率
对照组	48	2	1	2	1	1	7/48（14.58）
观察组	48	1	0	0	1	0	2/48（4.16%）
$\chi^2$	-			-			5.3307
p	-			-			0.021

当前，生物-心理-社会医学模式深度融合，护理工作的临床价值愈发凸显。PICC 置管不仅能为危重患者紧急抢救提供快捷输液通道、减少外周反复穿刺的痛苦，还因一次置入最长可维持 1 年的优势，被广泛应用于恶性肿瘤患者多疗程化疗、高渗/刺激性药物输注及肠外营养支持等场景，应用广、效果显著<sup>[5-6]</sup>。但 PICC 置管过程中若操作不当、护理不规范，易引发静脉导管感染等并发症，影响治疗效果。目前临床各科室均开展 PICC 置管操作，但部分护理人员专业性不足、操作规范性欠佳，制约了操作整体效果。静疗专科护理可有效规避上述问题。为探究静脉治疗专科护理对经外周静脉穿刺中心静脉置管患者治疗依从性的影响，本研究以我院 96 例行 PICC 置管的患者为对象，按数字表法分为对照组与观察组，两组采用不同护理方式，护理效果差异显著：在观察组的护理干预中，护理人员先接受了系统性的静疗专科培训，在护理全程中，一方面及时疏导患者的消极情绪，帮助其建立治疗信心；另一方面凭借扎实精湛的护理操作技能，配合针对性、精准化的并发症预防措施，形成了更全面、优质的护理干预体系<sup>[7-8]</sup>。在此干预下，观察组患者的治疗依从性显著提升，生活质量评分也明显高于对照组，同时并发症发生率较对照组更低；组间各项数据对比，差异均具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。这一效果的达成，核心在于精准化并发症预防措施的落地，它既减少了并发症带来的痛苦与治疗阻碍，也进一步增强了患者的治疗信心，从多维度保障了患者的治疗安全与干预效果。

综上所述，静脉治疗专科护理用于 PICC 患者护理干预中，可有效提高患者治疗依从性及生活质量，更重要的是可以更好地守护治疗安全。

参考文献

[1] 尹薇,王俐稔,姚莉倩,等. 静疗专科护理对经外周静脉穿刺中心静脉置管患者干预效果及治疗依从性的影响[J]. 山西医药杂志,2020,49(21):3020-3022.

[2] 武一彦. 静疗专科护理在肿瘤化疗患者静脉置管护理中应用效果观察[J]. 实用中西医结合临床,2022, 22(21): 110-113.

[3] 朱雅宁,王亚,杨小丽,等. 静疗专科护理干预对 PICC 依从性及并发症的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(20):63-64.

[4] 周春翠. 静脉输液治疗专科护理在 PICC 治疗患者中的应用效果分析[J]. 医药前沿,2022,12(5):103-105.

[5] 孙小琴,王生琴. 静疗专科护理干预对 PICC 置管的应用效果[J]. 妇幼护理,2023,3(3):711-713.

[6] 尚云. 静疗专科护理干预对 PICC 依从性及并发症的影响[J]. 国际肿瘤研究杂志,2023,4(2).

[7] 陈蓉,熊桃. 接受 PICC 的患者实施静疗专科护理的效果观察[J]. 健康女性,2021(44):152.

[8] 瞿佳. 静疗专科护理干预对应用 PICC 依从性及并发症的影响研究[J]. 中外医学研究杂志,2024,3(8):157-159.

版权声明：©2026 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