

信息化管理平台下同质化护理模式对宫颈癌 PICC 化疗患者置管期间 并发症发生率的影响

孙霞¹, 曹洁², 黄安鲜^{1*}

¹遵义医科大学第二附属医院 贵州遵义

²贵州航天医院 贵州遵义

【摘要】目的 对信息化管理平台下同质化护理下宫颈癌 PICC 化疗置管期间并发症发生率的影响做探讨。**方法** 研究对象为在本院治疗的 160 例宫颈癌 PICC 化疗患者, 经随机数字表法均等分为对照组和研究组, 分别给予常规护理、信息化管理平台下同质化护理, 对比置管期间并发症发生率及护理满意度。**结果** 研究组并发症(皮肤过敏、渗血、感染、静脉炎、堵管或脱落)发生率为 2.50%, 显著低于对照组的 12.50% ($P < 0.05$)。研究组护理满意度(96.25%)显著高于对照组(85.00%) ($P < 0.05$)。**结论** 信息化管理平台下同质化护理能显著降低宫颈癌 PICC 化疗置管期间并发症发生率, 有效提升护理满意度。

【关键词】 宫颈癌 PICC 化疗; 信息化管理平台下同质化护理; 置管; 并发症

【收稿日期】 2026 年 4 月 13 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20260284

The impact of homogeneous nursing model under information management platform on the incidence of complications during PICC catheterization for cervical cancer patients undergoing chemotherapy

Xia Sun¹, Jie Cao², Anxian Huang^{1*}

¹The Second Affiliated Hospital of Zunyi Medical University, Zunyi, Guizhou

²Guizhou Aerospace Hospital, Zunyi, Guizhou

【Abstract】 Objective To explore the impact of homogeneous nursing under the information management platform on the incidence of complications during PICC catheterization for cervical cancer patients undergoing chemotherapy. **Methods** The research subjects were 160 cervical cancer patients undergoing PICC chemotherapy in our hospital. They were equally divided into the control group and the study group by random number table method, and were respectively given routine care and homogeneous nursing under the information management platform. The incidence of complications during catheterization and nursing satisfaction were compared. **Results** The incidence of complications (skin allergy, bleeding, infection, phlebitis, catheter blockage or detachment) in the study group was 2.50%, significantly lower than 12.50% in the control group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction rate of the study group (96.25%) was significantly higher than that of the control group (85.00%) ($P < 0.05$). **Conclusion** Homogeneous nursing under the information management platform can significantly reduce the incidence of complications during PICC catheterization for cervical cancer patients undergoing chemotherapy and effectively improve nursing satisfaction.

【Keywords】 Cervical cancer PICC chemotherapy; Homogeneous nursing under information management platform; Catheterization; Complications

宫颈癌是女性常见的恶性肿瘤之一, 好发于 30 岁以上女性。近年来, 其发生率呈现出逐年上升及年轻化趋势。有研究^[1]指出, 宫颈癌的死亡率较高, 严重威胁女性生命健康。临床对宫颈癌的治疗多采用化疗治疗, 具有治疗周期长的特点。为减少化疗药物输入时反复穿刺对血管的刺激, 临床主要依赖静脉给药方式。而为了

确保患者得到连续性的安全治疗, 医学界多采用 PICC 置管术。PICC 化疗的原理是对外周静脉进行穿刺, 将导管尖端抵达上腔静脉, 以便进行连续性的长期静脉输液化疗^[2]。虽然该方式能缓解化疗刺激周围组织, 但因是高风险技术操作, 且需维护管理, 可能引发诸多并发症。因此, 要加强宫颈癌 PICC 化疗置管的护理干预。

信息化管理平台下同质化护理是通过健全统一操作流程相关护理制度,经改进静脉治疗信息化网络管理,实现 PICC 置管操作及维护的数据信息化,进行信息追溯,严格业务流程,以提升操作规范标准化,减少操作偏差,进而提升护理质量^[3]。本文即探析了信息化管理平台下同质化护理对宫颈癌 PICC 化疗置管期间并发症发生率的影响,旨在证实其价值,为临床提供参考,见下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为 2024 年 1 月至 2026 年 1 月到本院进行宫颈癌 PICC 化疗患者 160 例。经随机数字表法均等分为两组:对照组年龄 35~60 岁,平均年龄 (51.2±5.2) 岁,肿瘤分期 (Ia、IIa、IIb、Ib) 各 20、35、15、10 例,穿刺位置 (贵要静脉、肘正中静脉) 各 45、35 例;研究组年龄 36~59 岁,平均年龄 (51.5±4.8) 岁,肿瘤分期 (Ia、IIa、IIb、Ib) 各 22、34、15、9 例,穿刺位置 (贵要静脉、肘正中静脉) 各 44、36 例。比较两组基线资料 (年龄、分期、穿刺部位) 无显著差异 ($P>0.05$)。纳入标准:符合宫颈癌诊断标准;根治手术后需联合化疗;无 PICC 置管禁忌症;均签署同意书自愿参加本次研究。排除标准:伴有心肝肾脏器功能严重障碍;凝血功能异常;全身系统性疾病;精神异常、认知障碍、无法配合者。

1.2 方法

对照组常规护理:执行 PICC 置管前,向患者做口头健康宣教,介绍 PICC 置管的必要性,置管中规范无菌操作,置管成功后将导管固定牢固,告知患者注意事项及可能发生的不良风险,置管期间密切观察患者的穿刺部位,若有异常及时报医生处理。

研究组信息化管理平台下同质化护理:(1)组建护理小组。成员为各医联体 PICC 责任护士、护理人员,进行 PICC 置管操作、标准维护、并发症预防处理等内容培训,解读《静脉临床导管维护操作专家共识》,经操作技能考核合格。(2)建立信息化管理系统。参照《静脉治疗护理技术操作规范》(WST 433-2013),根据本院 PICC 置管流程,设计智慧 PICC 静脉治疗管理信息系统,包括法规规模块、住院置管模块、维护

模块、拔管模块。并于院内共享平台建立维护公众号、微信群,院外组建医共体内 PICC 维护网点,同质化 PICC 导管维护及规范管理要求。(3)开展信息化管理平台下同质化护理:①实施智慧 PICC 静脉治疗管理信息系统。从 HIS 获得置管医嘱,通过询问病史、皮肤体表检查评估对患者做置管评估,填写穿刺过程各种参数、置管可能风险,便于后续在系统获得患者信息。②规范管理。统一医共体内医疗机构对 PICC 各项制度、操作标准及设施设备,定期进行质量检查、答疑指导。③平台维护。由 1 名护理人员对微信公众号及微信群进行更新维护,经公众号定期向患者推送日常注意事项(穿脱衣物、导管观察)、活动指导(肢体功能锻炼);对护理人员,若护理人员出现无法处理的问题,鼓励其反馈至微信群,由院内专业人员分析指导,需要时进行会诊。④维护 PICC 置管信息管理。做好医共体内 PICC 网络管理工作,建立电子档案及导管维护手册,记录 PICC 置管和维护记录。⑤延续护理。置管后,医联体 PICC 维护网络发放维护记录手册,联系就近维护点护理人员,各医联体单位指派护理人员做每周跟踪随访,并上传做分析,若有共性问题及时给予指导意见。

1.3 观察指标

(1)对比并发症。记录 PICC 置管期间发生的皮肤过敏、渗血、感染、静脉炎、堵管或脱落发生情况,发生率为总发生例数在总例数中的百分占比。

(2)对比护理满意度。采用我院自制满意度调查量表,包括 PICC 信息获取、护理方式、置管技术、维护水平,分值 0-100, >90 分为非常满意,70-90 分为满意, <70 分为不满意,满意度为非常满意与满意的百分比。

1.4 统计学方法

全文数据经 SPSS26.0 处理,计数资料以 (n) 表示,行 χ^2 检验;计量资料均服从正态分布 (S-W 检验); $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症情况

研究组并发症 (皮肤过敏、渗血、感染、静脉炎、堵管或脱落) 发生率 (2.50%) 显著低于对照组 (12.50%) ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 并发症发生率比较[n (%)]

组别	皮肤过敏	渗血	感染	静脉炎	堵管或脱落	发生率 (%)
研究组 n=80	1 (1.25)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (1.25)	2 (2.50)
对照组 n=80	3 (3.75)	2 (2.50)	2 (2.50)	1 (1.25)	2 (2.50)	10 (12.50)
χ^2						4.414
P						0.036

表 2 护理满意度比较[n (%)]

组别	非常满意	满意	不满意	满意度 (%)
研究组 n=80	47 (58.75)	30 (37.50)	3 (3.75)	77 (96.25)
对照组 n=80	32 (40.00)	36 (45.00)	12 (15.00)	68 (85.00)
χ^2				4.708
P				0.030

2.2 护理满意度

研究组护理满意度 (96.25%) 显著高于对照组 (85.00%) ($P < 0.05$), 见表 2。

3 讨论

宫颈癌是因患者宫颈表皮细胞出现病变, 变异细胞发展为侵袭性肿瘤^[4]。患者表现为疼痛、阴道流血或出血。化疗是主要治疗方法, 为减少化疗药物侵害正常组织, 临床多选择 PICC 化疗方式^[5]。但 PICC 化疗是侵入性操作, 易诱发皮肤过敏、渗血、感染、静脉炎等并发症。为此, 应加强对 PICC 化疗的护理干预。同质化护理模式是较新的护理理念, 具体是不管医院规模大小与否、不管患者身份地位等影响, 患者均可接受到全程同质的医疗护理服务^[6]。且在互联网技术的推行下, 实施信息化管理平台下同质化护理成为了趋势, 可推动优质医疗资源共享与下沉基层。

本研究显示, 信息化管理平台下同质化护理组的皮肤过敏、渗血、感染、静脉炎、堵管或脱落等置管并发症发生率仅为 2.50%, 显著低于常规护理组的 12.50%, 且护理满意度也高达 96.25%, 显著高于常规组的 85.00%。分析原因: 信息化管理平台下同质化护理模式通过把 PICC 纳入医疗管理体系, 制定 PICC 护理服务相关制度, 加强护理人员培训, 可把护理人员岗位职责与能力结合起来, 经一致性较高的管理模式及内容, 缩小各医疗服务的差距, 进而提升护理人员的理论知识与操作技能^[7]。且当下在信息化技术的发展下, 信息化管理系统应用在临床中, 在院内实施智慧 PICC 静脉治疗管理信息系统, 可实现院内一体化闭环管理, 对患者追根溯源地进行置管、维护及查询统计等, 进一步规范静脉治疗的护理操作, 有效监控全流程, 以提高护理人员工作效率的同时加大对 PICC 置管的管理维护, 有效降低并发症风险, 提升护理满意度。其次, 借助操作便捷、沟通高效的微信平台, 能增大护理人员间、护理人员与患者间的联系, 以提升服务水平^[8]。患者还可经微信平台, 获得高效性、规范性的同质化护理服务,

对降低 PICC 置管相关并发症风险具有显著意义。

综上所述, 信息化管理平台下同质化护理能有效降低宫颈癌 PICC 化疗置管期间的并发症发生率, 提升患者满意度, 具有重要的临床应用价值, 值得推广。

参考文献

- [1] 郭立文,肖纯,刘薇,等. 信息化延续护理平台在宫颈癌术后留置尿管患者居家管理中的应用[J].当代护士(下旬刊), 2025,32(09):60-64.
- [2] 莫裔宏,李万春. 同质化护理模式在 PICC 护理中的应用效果[J].当代医药论丛,2025,23(35):149-151.
- [3] 沈琴,王丽丽. 基于保护动机理论的延伸性护理对进行 PICC 置管化疗的宫颈癌患者自护能力及自我效能感的影响[J].当代医药论丛,2025,23(34):171-174.
- [4] 王柳,丁张晨. “互联网+” 赋权-督导-改进干预模式在中老年宫颈癌术后化疗患者经外周静脉置入中心静脉导管中的应用观察[J].老年医学与保健,2025,31(05):1386-1391.
- [5] 马晶. 同质医疗理念创新型护理模式对宫颈癌术后患者自我效能、负性情绪的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(18):127-129.
- [6] 曹琳. 基于信息化平台的多维度干预方案在宫颈癌院外护理实践中的应用研究[J].黑龙江中医药,2023,52(04):397-399.
- [7] 黎秋容,庄燕群,王慧. 同质医疗理念创新型护理在宫颈癌术后患者中的应用效果[J].齐鲁护理杂志,2023,29(06):115-118.
- [8] 涂微. 信息化 APP 结合强化式健康教育干预在宫颈癌患者化疗中的应用效果研究[J].基层医学论坛,2022,26(33):88-90.

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