

集束化护理策略在预防血液病患者中心静脉导管感染中的应用

胡倩, 李琳怡, 谢燕群

深圳大学总医院 广东深圳

【摘要】目的 分析集束化护理策略在预防血液病患者中心静脉导管感染中的应用效果。**方法** 回顾分析 2024 年 1 月-2025 年 1 月 68 例血液病患者的病历资料, 其中 2024 年 1 月-2024 年 6 月 34 例血液病患者采取常规护理策略, 作为对照组; 2024 年 7 月-2025 年 1 月 34 例血液病患者采取集束化护理策略, 作为观察组。对比两组中心静脉导管感染发生率、护理满意度。**结果** 中心静脉导管感染发生率: 观察组中心静脉导管感染发生率低于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。护理满意度: 观察组护理满意度高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。**结论** 集束化护理策略在预防血液病患者中心静脉导管感染中的应用效果较佳, 能够降低中心静脉导管感染发生率, 获得患者护理满意评价, 值得采纳。

【关键词】 集束化护理策略; 血液病; 中心静脉导管; 感染; 护理满意度

【收稿日期】 2026 年 5 月 12 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260309

Application of bundle nursing strategy in preventing central venous catheter infection in patients with hematological diseases

Qian Hu, Linyi Li, Yanqun Xie

Shenzhen University General Hospital, Shenzhen, Guangdong

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of bundle nursing strategy in preventing central venous catheter infection in patients with hematological diseases. **Methods** A retrospective analysis was conducted on the medical records of 68 patients with hematological diseases from January 2024 to January 2025. Among them, 34 patients with hematological diseases who received routine nursing strategies from January 2024 to June 2024 were selected as the control group; From July 2024 to January 2025, a bundled nursing strategy was adopted for 34 patients with hematological diseases as the observation group. Compare the incidence of central venous catheter infection and nursing satisfaction between two groups. **Results** The incidence of central venous catheter infection in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$), indicating statistical significance. Nursing satisfaction: The observation group had significantly higher nursing satisfaction than the control group ($P<0.05$), indicating statistical significance. **Conclusion** The application effect of bundled nursing strategy in preventing central venous catheter infection in patients with hematological diseases is better, which can reduce the incidence of central venous catheter infection and obtain patient nursing satisfaction evaluation. It is worth adopting.

【Keywords】 Bundle nursing strategy; Hematological disorders; Central venous catheter; Infection; Nursing satisfaction

中心静脉导管是血液病治疗的关键, 能够将药物有效送达, 避免外周小血管受损, 同时还能确保治疗效果^[1]。但是受较多因素影响, 比如: 患者自身免疫力低, 留置时间长, 日常护理不当等, 极易引起感染^[2]。血液病患者中心静脉导管感染会直接影响治疗。因此, 采取有效护理策略预防血液病患者中心静脉导管感染发

生尤为关键。集束化护理策略是在常规护理策略基础上的优化, 创新, 能够全面保障患者护理效果^[3]。鉴于此, 本文回顾分析集束化护理策略在预防血液病患者中心静脉导管感染中的应用效果, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

作者简介: 胡倩 (1999-) 女, 汉族, 湖南衡阳人, 本科, 护师, 研究方向: 血液病方向护理。

回顾分析 2024 年 1 月-2025 年 1 月 68 例血液病患者的病历资料, 其中 2024 年 1 月-2024 年 6 月 34 例血液病患者采取常规护理策略, 作为对照组; 2024 年 7 月—2025 年 1 月 34 例血液病患者采取集束化护理策略, 作为观察组。两组一般资料无明显差异 ($P>0.05$), 一般资料见表 1。本研究方案已通过我院伦理委员会审批, 所有参与患者均知情同意。

1.2 方法

对照组-常规护理策略具体操作: 护理人员向患者宣导血液病有关知识, 中心静脉导管注意事项等。提醒治疗过程中保持良好心态, 对穿刺点及周围皮肤进行观察与护理。

观察组—集束化护理策略具体操作: (1) 建立集束化护理策略小组, 小组成员有医师、副主任护师、责任护士、中心静脉导管资深护理人员。医师为组长, 带头协助护理工作。组长和中心静脉导管资深护理人员对患者中心静脉导管感染风险进行评估。副主任护师对小组护理人员进行技能培训, 集束化护理策略制定。责任护士进行集束化护理策略实施, 记录感染发生情况。(2) 集束化护理策略制定, 组织小组讨论会, 利用头脑风暴方式分析患者中心静脉导管感染风险情况, 根据实际情况制定护理目标和护理要求。查阅知网, 维普等相关优秀文献, 结合以往优秀护理经验, 制定护理策略。(3) 置管前护理策略, 护理人员评估患者基础状况, 即营养状况、年龄状况等; 免疫功能状况; 心理状况等。利用手册、小视频、微信公众号文章、面对面讲解方式向患者介绍置管目的、重要性、流程和时间、注意事项。了

解患者心理状况, 给予心理疏导。引导患者进行深呼吸放松训练, 通过吸气、呼气快速放松身心。引导患者倾听舒缓音乐。引导家属参与进来, 给予亲情支撑。(4) 置管时护理, 护理人员严格按照无菌操作进行, 保证操作熟练, 避免反复穿刺引起局部血肿, 增加感染发生率。穿刺后, 利用无菌贴妥善覆盖, 保证周围干净, 干燥。(5) 置管后护理, 护理人员检查穿刺点及周围皮肤情况, 是否存在红肿、渗液、疼痛。检查敷料情况, 定期更换。如果发现敷料松动或者被污染等情况, 及时更换。检查导管是否固定妥善。每日监测体温变化。

1.3 观察指标

1.3.1 一般资料对比

即性别、年龄、病程、BMI。

1.3.2 中心静脉导管感染发生率

中心静脉导管感染发生率=发生例数/总例数。

1.3.3 护理满意度

护理满意度=(非常满意+基本满意)/总例数。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 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。

2 结果

2.1 一般资料对比

得出结果, 两组一般资料对比无差异 ($P>0.05$), 见表 1。

表 1 一般资料对比[n, (%)] ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	性别 (男/女)	年龄 (岁)	病程 (年)	BMI (kg/m ²)
观察组	34	18 (52.94) /16 (47.06)	49.11±2.07	1.08±0.20	26.33±2.22
对照组	34	19 (55.88) /15 (44.12)	49.10±2.03	1.05±0.17	26.30±2.21
t/χ^2	-	0.174	0.119	0.114	1.075
P	-	0.676	0.105	0.100	0.153

2.2 中心静脉导管感染发生率

观察组中心静脉导管感染发生率 2.94% (1 例), 对照组中心静脉导管感染发生率 14.71% (5 例)。两组中心静脉导管感染发生率 ($\chi^2=8.609$, $P=0.003$)。得出结果, 中心静脉导管感染发生率, 观察组低于对照组 ($P<0.05$) 差异显著, 有统计学意义。

2.3 护理满意度

观察组非常满意 14 例, 基本满意 18 例, 不满意

2 例, 护理满意度 94.12% (32 例)。对照组非常满意 11 例, 基本满意 17 例, 不满意 6 例, 护理满意度 82.35% (28 例)。两组护理满意度 ($\chi^2=6.673$, $P=0.010$)。得出结果, 护理满意度, 观察组高于对照组 ($P<0.05$) 差异显著, 有统计学意义。

3 讨论

血液病作为原发造血系统疾病, 严重威胁患者生命安全。中心静脉导管是治疗血液病不可缺少的手段,

能够为患者提供可靠静脉通路, 保证治疗效果。但是中心静脉导管对护理要求极高, 如果护理不到位, 则容易引起感染, 加重病情。常规护理较为基础, 针对性不强, 对感染预防效果低。因此, 探索一套更为有效护理策略尤为重要。

集束化护理策略即通过多种循证医学支持促使, 形成防控体系, 全方位保障患者护理效果^[4]。集束化护理策略具有整体性, 系统性^[5]。集束化护理策略应用于预防血液病患者中心静脉导管感染护理中, 从置管前、置管中, 置管后进行感染预防控制, 能够全方位降低感染风险, 有效控制感染发生^[6]。置管前感染风险评估, 判断患者感染发生概率, 及时采取有效措施, 能够降低感染发生率^[7]。通过心理护理, 改善患者心理状况, 有利于置管顺利进行^[8]。通过健康教育, 能够提高患者置管和护理配合度。置管时, 严格无菌操作, 保证操作水平, 能够确保置管成功, 降低感染发生率。置管后, 加强观察, 敷料及时更换等, 能够预防感染发生^[9]。本文回顾分析集束化护理策略在预防血液病患者中心静脉导管感染中的应用效果。结果发现, 中心静脉导管感染发生率, 观察组低于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。护理满意度, 观察组高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。说明集束化护理策略在预防血液病患者中心静脉导管感染中能够发挥较大价值, 可有效预防中心静脉导管感染发生, 获得患者护理满意评价。本文回顾分析与黄华梅^[10]等人的前瞻性研究结果基本一致, 能够证明集束化护理策略在预防血液病患者中心静脉导管感染中的应用效果, 可为预防血液病患者中心静脉导管感染护理策略制定提供参考意见。

综上所述, 集束化护理策略在预防血液病患者中心静脉导管感染中的应用效果较佳, 值得采纳。

参考文献

- [1] 刘杰. 集束化护理对预防血液病化疗患者 PICC 导管并
- 发病的应用研究[J]. 中国老年保健医学, 2024, 22(05): 165-167.
- [2] 王娟, 马晶, 彭晓红, 等. 集束化护理措施预防心脏重症患者中心静脉导管相关性血流感染的作用[J]. 中国临床研究, 2024, 37(03): 481-484.
- [3] 罗君, 黎洪群, 刘燕, 等. CHG 抗菌敷料联合集束化护理在 PICC 导管感染中的应用效果[J]. 检验医学与临床, 2023, 20(12): 1797-1800.
- [4] 江洋. 集束化护理预防中心静脉导管相关性血流感染效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37(11): 145-147.
- [5] 梁建爱, 谢巧玉, 吴玉珊. 集束化护理在预防 ICU 危重症患者导管相关性感染中的应用分析[J]. 名医, 2022, (12): 114-116.
- [6] 唐敏. 集束化护理降低肿瘤患者中心静脉导管相关性血流感染率的价值分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(09): 33-35.
- [7] 刘来萍. 集束化护理预防重症监护病房中心静脉导管相关性血流感染的效果观察[J]. 名医, 2022, (05): 120-122.
- [8] 贾丽娜, 王萍, 秦立娥. 集束化护理在血液净化中心静脉导管置管预防感染的作用观察[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33(03): 461-464.
- [9] 翟英俊, 陈瑶, 邹洋. 集束化护理在血液病患者行 PICC 置管护理中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(09): 89-91.
- [10] 黄华梅. 集束化护理对预防 ICU 患者中心静脉导管血流感染的临床效果[J]. 名医, 2023, (05): 119-121.

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