

DOI: 10.12209/CAIM.202210280006

· 中西医结合临床案例 ·

家庭参与式护理在 1 例婴幼儿 PICC 置管护理的应用效果

李玉华¹, 高灵灵¹, 郭艳伶¹, 孙 燕²

(1. 清华大学玉泉医院 清华大学中西医结合医院, 神经外科, 100049; 2. 清华大学玉泉医院 清华大学中西医结合医院, 护理部; 北京, 100049)

摘要: **目的** 探讨家庭参与式护理模式对于婴幼儿 PICC 置管期间预防并发症的应用效果。**方法** 总结清华大学玉泉医院 1 例 6 个月颅脑肿瘤患儿留置 PICC 期间的经验。**结果** 患儿 PICC 置管后 4 个月, 期间无静脉血栓、静脉炎、导管不良事件、穿刺点异常情况发生。**结论** 家庭参与式护理模式对于婴幼儿 PICC 置管可以有有效的预防 PICC 并发症的发生, 减轻婴幼儿反复静脉穿刺痛苦, 保证后续治疗顺利完成, 家属满意度高。

关键词: 家庭参与; PICC 导管; 婴幼儿; 颅脑肿瘤

Application Effect Of Family Participatory Nursing In PICC Catheterization Of An Infant

LI Yua¹, GAO Lingling¹, GUO Yanling¹, SUN Yan²

(1. Department of Neurosurgery, 100049; 2. Nursing Department Yuquan Hospital of Tsinghua University Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital of Tsinghua University; Beijing, 100049)

ABSTRACT: Objective To explore the application effect of family participatory nursing model for preventing complications during PICC catheterization in infants. **Methods** The experience of a child with brain tumor during PICC indwelling in Yuquan Hospital of Tsinghua University was summarized. **Results** There was no venous thrombosis, phlebitis, catheter adverse events, or abnormal puncture site during the 4 months after PICC catheterization. **Conclusion** The family participatory nursing model for PICC catheterization in infants and young children can effectively prevent the occurrence of PICC complications, reduce the pain of repeated venipuncture in infants and young children, ensure the successful completion of follow-up treatment, and high satisfaction of family members.

KEY WORDS: Family participation; PICC catheter; Infants and young children.; Cerebral tumor

近年,好发于儿童时期的颅内肿瘤已成为临床儿科常见疾病之一^[1]。小儿颅内肿瘤目前病因不明确,可能与遗传因素、基因突变有关。常见的小儿颅内肿瘤有神经胶质瘤、室管膜瘤、髓母细胞瘤等。婴幼儿静脉穿刺困难,神经外科的患儿不能进行头皮静脉的穿刺,同时又需要通过静脉输入甘露醇、浓钠、氨基酸等高渗透压对血管刺激性强的溶液,故颅脑肿瘤的婴幼儿患儿围手术期留置经外周穿刺中心静脉导管(PICC)不仅可以减轻因为反复静脉穿刺造成的痛苦,还可以保证治疗的顺利进行。但因为患儿年龄小,手术后哭闹

烦躁、家属对于 PICC 护理知识缺乏等原因经常会发生 PICC 导管堵塞、脱出、血栓等不良事件。家庭参与式护理是首先在早产儿监护病房实施,随着护理事业的发展也延伸到了各个护理领域^[2-4]。其内涵是让患儿家属参与到日常护理实施的全过程,护士不仅对家属进行相关疾病的知识宣教,还对其进行护理操作的基本流程和方法的培训指导^[5-6]。我科于 2022 年 5 月收治 1 例年龄为 6 个月的颅内肿瘤患儿,围手术期间留置 3Fr PICC 导管,术后患儿居家带管 3 个月,护士对其进行了家庭参与式护理的实施,患儿携带 PICC 导管期间未

收稿日期:2022-10-28

通信作者:孙燕,Email:yqhlbsy@126.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

出现静脉血栓、静脉炎、导管脱出等并发症。现将护理体会报告如下。

1 一般资料

1.1 患儿资料

患儿女性,6个月1天,门诊以“发现颅内占位性病变1个月”于2022年5月24日由家属抱入病房。患儿于2022年4月因肺炎至芜湖市第一人民医院行颅脑MRI检查提示鞍区占位性病变,低级别胶质瘤可能。患儿吃奶较同月份儿童略少。患儿遂至南京市儿童医院就诊,行颅脑CT检查提示鞍区低密度占位。复查颅脑MRI提示鞍区占位性病变,低级别胶质瘤可能。入院检查:体温:36.8℃,脉搏106次/分,呼吸27次/分,血压98/57mmHg,查体不合作,神志清楚,可发声、抬头、翻身,双瞳等大,d-3m,左眼追物差,右眼可追物,光反应检查不配合,双眼球各方向眼动充分,双眼水平震颤,面纹对称,伸舌居中,四肢活动尚可,肌力肌张力基本正常,生理反射存在,病理反射未引出。神志清楚,精神尚可,面色如常,语气气息可发声,呼吸均匀,无异常气味,皮肤毛发润泽,弹性好,发色黑,指甲红润,舌暗红苔薄白,脉弦。

1.2 患儿家属资料

与患儿关系母女,29岁,本科学历,职业为公司员工,家庭月收入6000-8000元。

1.3 PICC置管资料

于2022年5月26日在B超引导下经右侧贵要静脉穿刺,置入舒贝康三向瓣膜3Fr PICC导管,患儿肘上4cm处测量双侧臂围16.5cm,置入导管18cm,胸片定位导管尖位于5-6肋间,抽回血顺利,输液顺利,重力滴速70滴/分。患儿于6月20日出院后携带PICC导管生活3个月,期间每周到患儿居住地PICC门诊维护1次,每28天来我院进行化疗,入院常规胸片检查导管尖位置,

2 护理

2.1 制定家庭参与式护理计划

责任护士在实施小儿神经外科围手术期护理常规的基础上,根据本病例患儿病情制定家庭参与式护理计划,患儿母亲作为家庭参与式护理人,每日参与患儿PICC导管的日常护理工作,由置管前直至患儿出院。

2.2 家属培训指导

①PICC置管前,由置管护士告知家属置管时

的流程及相关事宜,让家属充分了解PICC导管的使用目的。②置管后,由责任护士作为指导者,对母亲进行现场演习式讲解,结合健康宣教视频,告知PICC日常护理内容及注意事项,引导家属介入非医疗操作性的PICC导管日常观察及护理的内容。③具体指导措施:置管时允许家属陪同,配合穿刺过程并给予患儿以抚摸安慰,置管护士告知家属消毒的流程,穿刺选择的血管,如何进行B超定位,置管成功后如何在胸片上判断导管尖端位置,以及可能出现的并发症,如静脉血栓、静脉炎等。置管后责任护士用通俗易懂的语言详细讲解住院置管期间PICC使用注意事项及换药的流程,指导家属参与至少1次的PICC换药,以及带管居家期间的日常观察如测量双侧臂围、穿刺点情况、导管是否打折等。由责任护士帮助家属尽快掌握相关知识。

2.3 评价指标

2.3.1 患儿离院期间遵医行为调查:于患儿出院1周后每个月以电话随访的形式对患儿家属进行调查,包含是否对患儿每日臂围监测,是否按时进行PICC换药,异常情况的观察三个项目。

2.3.2 PICC导管监测:患儿再次住院进行化疗时,由责任护士评估患儿PICC导管情况,包含重力滴速、回血情况、穿刺点情况、贴膜情况、导管尖位置、双侧臂围5项内容。

2.3.3 患儿满意度调查:调查内容包含家属对PICC导管基本情况掌握程度、出院后自我监测内容、对本次护理内容满意程度、意见或建议4项条目。以问卷星形式由家属填写。

3 结果

3.1 患儿离院期间遵医行为调查

详见表1

表1 患儿离院期间遵医行为调查

	臂围监测	定期PICC换药	异常情况
出院1周	是	是	无
出院1个月	是	是	导管回血
出院2个月	是	是	无
出院3个月	是	是	无

3.2 PICC导管监测

详见表2

3.3 家属满意度

详见表3

表2 PICC导管监测

	重力滴速(滴/分)	回血情况	穿刺点情况	贴膜情况	导管尖位置	导管外露长度(cm)	双侧臂围(cm)
出院1周	70±5	通畅	有结痂	完好	5-6肋间	4	19.5
出院1个月	70±5	通畅	有结痂	完好	5-6肋间	4	19.5
出院2个月	70±5	通畅	无结痂	完好	第5肋	4	20
出院3个月	70±5	通畅	无结痂	完好	4-5肋间	4	20.5

表3 家属满意度

PICC基本情况掌握程度	出院后自我监测内容掌握	对本次护理内容满意度
掌握	掌握	非常满意
意见或建议	可以增加视频内容	非常好

4 讨论

随着现代医疗技术水平的快速发展,由家属介入的共同参与式照护由国外引入我国,鼓励家属共同参与基础性护理工作,并成为日常护理的主要执行者之一。有研究表明传统护理模式从疾病护理转变成以人为本的护理理念,现今生物——心理——社会护理模式已经得到广泛应用。而家庭是社会的基本单位,在婴幼儿患病群体中家庭具有重要的支持作用^[7-9]。

本研究旨在发动家属的支持力度,引导母亲共同参与对婴幼儿PICC置管患者的日常生活性照护,虽然这对没有护理知识基础的母亲而言有些难点,但通过护士对其进行的有计划的指导能帮助母亲获得精神情感依托以及努力^[10-11]。为患儿提供照护的同时,能激发其母亲的精神情感支持,从而减轻焦虑等不良情绪。这不仅帮助母亲获得精神情感的满足,更能改善母亲对颅脑肿瘤患儿病情过度关注的态度,在提高自我效能的同时促进患儿疾病恢复^[12]。

总之,小儿颅内肿瘤患儿疾病化疗期多为5-6个,PICC置管可以保证其治疗需求,但在化疗间歇期的居家护理中,由于患儿家属对疾病及PICC导管相关知识的缺乏,容易造成导管不良事件的发生,造成严重的影响。在临床护理过程中实施家庭参与式护理措施,加强患儿家属对PICC导管相关知识的培训及指导,患儿遵医行为好,满意度高,因此家庭参与式护理在婴幼儿PICC置管期间起着重要作用。另外,本病例只随访到患儿置管3个月,之后还会继续关注,并加以研究。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] RADU R A, TEREKOASĂ E O, BĂJENARU O A, et al. Etiologic classification of ischemic stroke: where do we stand? [J]. Clin Neurol Neurosurg, 2017, 159: 93-106.
- [2] 温静, 王伟, 王黎萍. 家庭参与式护理对肾病综合征患儿遵医行为及疗效的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(38): 160-161.
WEN J, WANG W, WANG L P. Effect of family participation nursing on compliance behavior and curative effect of children with nephrotic syndrome[J]. J Clin Nursing's Pract, 2018, 3(38): 160-161. (in Chinese)
- [3] 卢冬梅, 陈勇, 蒋琳. 家庭参与式照护模式在早产儿护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(15): 114-116.
LU D M, CHEN Y, JIANG L. Application of family participatory care model in nursing of premature infants[J]. J Qilu Nurs, 2019, 25(15): 114-116. (in Chinese)
- [4] 黑明燕. 新生儿重症监护病房早产儿的家庭参与式综合管理[J]. 中华实用儿科临床杂志, 2019, 34(14): 1044-1047.
HEI M Y. Family integrated care of preterm infants in neonatal intensive care units[J]. Chin J Appl Clin Pediatr, 2019, 34(14): 1044-1047. (in Chinese)
- [5] 伍莉, 陈龙. 危重新生儿早期家庭参与式床旁陪护的研究现状[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(6): 8-10.
WU L, CHEN L. Research status of family participation bedside nursing care for early critical newborns[J]. Today Nurse, 2019, 26(6): 8-10. (in Chinese)
- [6] 刘欣, 卢淑亚. 家庭参与式早产儿预出院病房的建立及效果评价[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(5): 704-708.
LIU X, LU S Y. Establishment of pre-discharge ward for premature infants based on family integrated care model[J]. Chin J Nurs, 2019, 54(5): 704-708. (in Chinese)
- [7] 王月琦, 郭放, 李娜. 家庭参与式综合护理模式的

- 研究现状与展望[J]. 中华现代护理杂志, 2019 (11): 1444-1448.
- WANG Y Q, GUO F, LI N. Research progress of family integrated care in the nursing of premature infants in NICU [J]. Mod Nurs, 2019 (11): 1444-1448. (in Chinese)
- [8] 彭操, 陈秀文, 赵丽萍. 国外家庭参与式综合管理在 NICU 中的应用现状及对我国的启示[J]. 护理管理杂志, 2019, 19(1): 16-20.
- PENG C, CHEN X W, ZHAO L P. Application of family integrated care in neonatal intensive care unit overseas and its enlightenment for China [J]. J Nurs Adm, 2019, 19(1): 16-20. (in Chinese)
- [9] 张敏, 张丽, 关志, 等. 家庭参与式护理模式应用于 NICU 早产儿护理的研究进展[J]. 中国护理管理, 2018, 18(12): 1692-1696.
- ZHANG M, ZHANG L, GUAN Z, et al. A review on Family Integrated Care model in the care of premature infants in NICU [J]. Chin Nurs Manag, 2018, 18(12): 1692-1696. (in Chinese)
- [10] 乔敏. NICU 中家庭参与式护理的应用价值研究[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(18): 132.
- QIAO M. Research on the application value of family participation nursing in NICU [J]. Cap Food Med, 2018, 25(18): 132. (in Chinese)
- [11] LUO X B, LANG Y, FENG J, et al. Research progress of family-integrated care in the neonatal intensive care unit [J]. Nurs Integr Tradit Chin West Med, 2020, 6(6): 224-226.
- [12] 王嘉乐, 何淑贞, 侯文姬. 不同家庭参与护理时长对早产儿护理效果的观察[J]. 护理研究, 2020, 34(9): 1614-1617.
- WANG J L, HE S Z, HOU W Y. Observation of nursing effect of different duration of families integrated care in premature infants [J]. Chin Nurs Res, 2020, 34(9): 1614-1617. (in Chinese)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。