

• 护理管理 •
• 论 著 •

三医联动下 PICC 维护网的构建与实践

夏平英,周剑英,戴诊娟,孙仁芳,张凤,方芳

摘要:目的 在三医联动、分级诊疗背景下,探讨区医疗中心对基层医院 PICC 护理管理的影响。方法 将 PICC 维护网建立前后各 70 例 PICC 置管化疗患者分别作为对照组和研究组。对照组按各医院常规护理;研究组由区中心医院作为区医疗中心,组建 PICC 管理团队,负责周边社区卫生服务中心的 PICC 的护理管理、人员培训和质量监控,行规范的 PICC 维护。结果 研究组 PICC 相关并发症相对少于对照组,但差异无统计学意义(均 $P>0.05$),护理满意率显著优于对照组($P<0.01$),护士满意率优于 PICC 维护网建立前。结论 在三医联动改革下,区中心医院在全区范围内建立 PICC 维护网,对基层医院开展业务帮扶,提升其服务能力,为社区肿瘤患者提供更方便、安全、优质的 PICC 维护服务,有利于促进三医联动的进一步深化。
关键词:肿瘤患者; 基层医院; 区医疗中心; 三医联动; PICC 维护网; 护士培训
中图分类号:R47;C931 **文献标识码:**A **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2019.05.056

Construction and practice of PICC maintenance network under the background of health care reforms of medical care, medical insurance and pharmaceutical industry Xia Pingying, Zhou Jianying, Dai Zhenjuan, Sun Renfang, Zhang Feng, Fang Fang. Department of Nursing, Shanghai Songjiang Central Hospital, Shanghai 201600, China
Abstract: **Objective** To explore the the influence of regional medical center on PICC nursing management in primary hospitals under the background of health care reforms of medical care, medical insurance and pharmaceutical industry. **Methods** Before the establishment of a regional medical center, 70 patients with a PICC line were chosen into a control group, who received routine nursing care in hospitals. Then Shanghai Songjiang Central Hospital was appointed as the regional medical center of the distric. A PICC management team was established by the center to aid nursing management, personnel training and quality control of PICC in the peripheral community health service centers, which formed a PICC maintenance network. Another 70 cases with a PICC line who received standardized PICC maintenance care at the health service centers were included into the research group, and compared with the control group. **Results** Incidence rates of PICC related complications in the research group were lower than the control group, though significant differences were not observed between the 2 groups ($P>0.05$ for all). The former had significantly higher satisfaction rates regarding PICC maintenance care ($P<0.01$). Nurses reported significantly higher satisfaction rates after the establishment of the PICC maintenance network. **Conclusion** Under the background of health care reforms of medical care, medical insurance and pharmaceutical industry, by establishing a PICC maintenance network in the distric, Shanghai Songjiang Central Hospital as the regio-nal medical center, provided professional aids to the peripheral grass root hospitals, and improved the service capacity of the hospitals. By providing cancer patients with more convenient, safe and high quality PICC maintenance service, health care reforms of medical care, medical insurance and pharmaceutical industry were further deepened.
Key words: cancer patients; grass-roots hospital; regional medical center; health care reforms of medical care, medical insurance and pharmaceutical industry; PICC maintenance network; nurse training

三医联动是指医保体制改革、医疗卫生体制改革和药品流通体制改革的联动^[1]。随着三医联动改革的全面推行,医院、社区延续护理模式正积极地探索。经外周静脉置入中心静脉导管(Peripherally Inserted Central Catheter, PICC)是一项由护士执行的从周围静脉导入且导管末端位于上腔静脉的置管技术,已经在临床得到广泛应用,为广大患者及医护人员带来便利。但是, PICC 留置后需要定期维护^[2], 且维护相对复杂, 要求较高。据调查, 上海市松江区的社区卫生

服务中心受条件限制都未开展 PICC 维护护理。而留置 PICC 导管的患者大多身体虚弱, 活动不便, 定期到区域大医院进行 PICC 维护有一定难度。为了推动基层社区医院开展 PICC 护理工作, 方便患者就医, 上海市松江区中心医院作为区域医疗中心, 在三医联动、分级诊疗的大背景下, 建立了 PICC 维护网, 利用自身丰富的 PICC 护理经验和师资资源, 对社区的 PICC 护理予以无条件技术支持、人员培训、质量监控等, 实现资源共享。通过 1 年多的实施, 效果明显, 报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 选取本地区 15 家社区卫生服务中心辖区内的 PICC 置管化疗患者作为研究对象。PICC 维护网建立前, 即 2015 年 7 月至 2016 年 6 月抽取 70 例 PICC 置管化疗患者作为对照组; PICC 维护网建立后, 即

作者单位: 上海市松江区中心医院护理部(上海, 201600)
夏平英: 女, 本科, 副主任护师, 护理部副主任
通信作者: 周剑英, hlb07@126.com
科研项目: 上海市松江区科学技术攻关项目(15SJGG35); 上海申康医院发展中心临床科技创新项目(SHDC12016221)
收稿: 2018-09-25; 修回: 2018-12-15

2016 年 7 月至 2017 年 6 月抽取 70 例 PICC 置管化疗患者作为研究组。纳入标准: 18~80 岁,对目前治疗方案尚能耐受;能够独立或在研究者的指导下完成问

卷调查;对本研究知情同意。排除标准:存在沟通障碍的患者。两组性别、年龄、文化程度、疾病类型、穿刺静脉比较,差异无统计学意义(均 $P>0.05$),见表 1。

表 1 两组一般资料比较

组别	例数	性别		年龄(岁)			文化程度			疾病类型					穿刺静脉		
		男	女	18~	41~	61~80	小学及以下	初中	高中及以上	乳腺癌	胃肠癌	肺癌	甲状腺癌	宫颈癌	贵要静脉	正中静脉	并静脉
对照组	70	37	33	7	31	32	52	15	3	15	23	13	12	7	58	3	9
观察组	70	39	31	6	30	34	50	17	3	17	23	12	10	8	56	4	10
统计量		$\chi^2=0.115$		$Z=-0.379$			$Z=-0.360$			$\chi^2=0.413$					$\chi^2=0.231$		
P		0.734		0.704			0.719			0.981					0.891		

1.2 维护方法

1.2.1 对照组维护方法 患者在医院置管回家后,每周到二级或三级医院,或者到原置管医院门诊进行导管维护 1 次。医院给予常规的护理和门诊的健康教育。

1.2.2 研究组维护方法

1.2.2.1 构建管理团队 在全区范围内组建 PICC 维护网,由我院护理部主任任组长,负责维护网建立、工作的安排、流程建立、质量管理等;由经验丰富的 4 名资深 PICC 专职护士任组员,负责社区卫生服务中心的 PICC 工作指导、护士培训和质量监控等;15 家社区的 PICC 专职护士负责患者的日常导管护理、健康教育、信息收集等;另外设立秘书 1 名,负责 PICC 维护网相关信息的收集整理等。

1.2.2.2 流程建立和人员培训 患者在中心医院置管时,或首次在医院门诊进行导管维护时,护士将患者信息直接转给当地维护网点,告知患者社区维护网点的位置,并在 PICC 维护手册上记录维护网点联系人及联系方式等。患者回当地维护时,可优先预约、挂号。维护网点的护士为每例患者建立档案,严格按照规范的流程进行 PICC 导管相关操作,并认真记录 PICC 维护手册,做好健康教育。患者如行动不便,网点护士可提供上门服务。维护网点有任何疑问或遇到任何 PICC 导管相关问题,可随时与医院联系咨询,由医院 PICC 管理小组成员及时答复。考虑到现有社区卫生服务资源缺乏的实际情况,医院注重对社区专职护理人员的培训与考核,包括 PICC 相关理论知识、维护流程、并发症观察与处理、以及患者的健康教育等。每个月组织 1 次相关知识的集中培训、1 d 医院门诊实践学习、1 次案例的讨论分享等,以提高护士发现问题解决问题的能力,保证 PICC 维护质量。

1.2.2.3 质量控制 为扶持基层医疗机构实施标准化建设,中心医院 PICC 管理组制订了“社区 PICC 护理质量控制标准”,组织护理专家每月 1 次下社区对 PICC 维护网点进行考核。考核内容包括规范操作执行情况、并发症发生率、护士的慎独精神和感染控制能力、PICC 维护护士工作职责、工作流程、患者档案、个性化的健康教育等。护理专家积极听取社区护理

人员反馈的问题和实际困难,并针对性地提出解决方案;对患者跟踪随访,了解其对维护网点的质量评价,从而促使维护网点不断完善,保证维护质量。

1.2.2.4 积极宣传,招募患者 多数患者及家属对 PICC 存在心理上的担忧和相关知识的缺乏;社区基层单位开展 PICC 维护更是一项新生事物,需要得到广大患者的理解、支持和信任。为此,中心医院及各个社区举办各种讲座,并将相关知识和护理流程制成通俗易懂的小册子,分发给患者,让患者熟悉流程及相关知识,自愿去社区医院行 PICC 维护。

1.3 评价方法 ①日常数据收集统计。包括社区 PICC 维护点护士人数、就诊患者数、并发症发生数。并发症包括导管堵塞、移位(导管末端移至上腔静脉外)、脱出(导管脱出体外 2 cm 以上者)、血栓、静脉炎(1 级以上者)。②满意度调查。分别采用自行设计的社区 PICC 维护护士工作满意度测评表和患者满意度测评表调查。社区 PICC 维护护士工作满意度测评表包括福利待遇、工作压力、医院管理、个人发展、职业本身、护理管理、工作关系 7 个方面。患者满意度测评表包括交通、服务流程、收费、服务态度、护理技术、维护宣教 6 个方面。各条目分为很满意、满意、较满意、一般、不满意 5 个等级,每份满意度调查表有 90%以上条目选择“满意”及以上选项视为被调查者满意。满意度测评表由研究者现场发放和回收。针对有 PICC 维护适任证书的社区护士发放护士调查表 12 份,回收 12 份;患者满意度测评表均有效回收。

1.4 统计学方法 采用 SPSS13.0 软件行 χ^2 检验、秩和检验及 Fisher 确切概率法检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组 PICC 相关并发症发生率比较 见表 2。

表 2 两组 PICC 相关并发症发生率比较

组别	例数	堵管	移位	脱出	血栓	静脉炎
对照组	70	3	2	2	2	2
研究组	70	1	1	0	0	1
χ^2		0.257	0.000	0.507	0.507	0.000
P		0.612	1.000	0.476	0.476	1.000

2.2 两组患者护理满意率比较 见表 3。

2.3 PICC 维护网建立前后护士满意率比较 见表 4。

表 3 两组患者护理满意率比较 例

组别	例数	交通	服务流程	收费	服务态度	护理技术	维护宣教	总体满意
对照组	70	28	35	45	58	50	43	53
研究组	70	65	55	60	62	53	56	65
χ^2		43.848	12.444	8.571	0.933	0.331	5.829	7.766
<i>P</i>		0.000	0.000	0.003	0.334	0.565	0.016	0.005

表 4 PICC 维护网建立前后护士满意率比较 人

时段	人数	福利待遇	工作压力	医院管理	个人发展	职业本身	护理管理	工作关系	总体满意度
建立前	12	9	7	7	6	6	6	8	7
建立后	12	10	9	10	11	9	10	10	10
<i>P</i>		1.000	0.667	0.371	0.069	0.400	0.193	0.640	0.371

3 讨论

3.1 建立 PICC 维护网后患者满意率明显提高 患者满意度即患者凭借自己对健康、疾病和生命质量等的理解,权衡自身经济条件,结合自己对医疗保健的要求和期望,在特定情况下对所接受医疗保健服务各方面进行的多维度综合评价^[3]。从医疗角度出发,分级诊疗是三医联动成败的关键和重要手段。社区开设 PICC 维护服务是分级诊疗的一项服务举措,是医疗服务功能和内涵的连续和衔接。基层机构受资源投入机制不合理的影响,缺乏高质资源,服务能力不足^[4]。我院护理部在“双向转诊”、“上下联动”的基础上,将优质资源向周边辐射,在全区范围内组建了 PICC 维护网,本研究显示,建立区 PICC 维护网后患者的满意率显著提升,差异有统计学意义($P < 0.01$)。三医联动前,因二级或三级医院门诊就诊人数多,每次就诊流程与普通门诊一样,患者要多次排队、挂号、付费、维护换药等,等待时间较长,需要家人陪伴,花费很多人力和时间;同时到大医院路途遥远也交通不便。很多患者尤其是年龄较大的患者怕麻烦家人而出现 2 周 1 次、甚至 3 周 1 次维护导管的现象,致使 PICC 维护质量下降和留置时间缩短。三医联动的改革,推出了分级诊疗,患者享受医保政策优惠,节约费用支出;社区开展了 PICC 护理服务,简化了就医流程,省去了多次排队环节,患者就医过程简单,节省了人力和时间;患者有固定的专职护士,实施个性化的宣教,护患沟通显得更为融洽。因此,建立区 PICC 维护网后患者对交通、服务流程、收费、维护宣教方面满意度显著提升($P < 0.05, P < 0.01$)。但是服务态度、护理技术两方面比较,差异无统计学意义。这是因为在建立区 PICC 维护网前,患者在医院由专职护士负责 PICC 维护,建立区 PICC 维护网后,是由社区的专职护士进行维护护理,护理技术有统一的规范,所以患者对护士的态度和技术满意度比较差异不明显。随着三医联动改革的不断深化,患者满意度作为医院履行社会职责及提升服务质量的重要考

量指标,越来越受到政府、医疗机构及社会各界的广泛关注^[5]。强化和实践患者感知质量对提高患者满意度有较强直接作用^[6]。显然,PICC 维护网的建立,方便了患者就医,满足了患者的需求,符合三医联动改革的要求。

3.2 建立 PICC 维护网有助于降低 PICC 置管后相关并发症 社区人员专业知识和技能相对缺乏,而二、三级医院有明显的技术优势,借助医院与社区间的联动,实行技术上的“传帮带”,提高社区护士整体素质,加强社区护理服务能力^[7]。科学规范的护士教育,对降低和预防并发症至关重要^[8]。在三医联动、双向转诊的基础上,医院—社区上下联动,建立 PICC 维护网,规范的培训教育,提高了社区基层医院的 PICC 管理能力,提高了对患者的健康教育质量,使患者提高对 PICC 导管的认知程度和依从性,减少 PICC 导管并发症的发生,从而达到 PICC 置管的预期应用效果。

3.3 建立 PICC 维护网有助于提高基层医院护士工作满意度 三医联动,构建科学合理的分级诊疗,合理配置医疗资源,提高资源有效使用。本研究显示,建立区 PICC 维护网后,护士的工作积极性得到充分发挥。护士在工作压力、医院管理、个人发展、职业本身、护理管理等方面满意度相对提升。有了上级医院的支持,护士工作起来不再有独自承担风险的压力,对于不能处理的疑难问题,可以通过微信、QQ,由网内专家给予答疑解惑、处理指导;社区护理管理与上级医院同步,不再与规范护理脱节;护士对护理职业、个人自身的发展充满信心,自我实现的愿望得到满足,个人价值得以提升。社区护士通过培训,规范了维护流程,提高了对并发症的识别处理能力,使 PICC 护理更加专业化,提高了基层医院的技术水平和管理水平,符合国家分级诊疗帮扶政策。

4 小结

在三医联动分级诊疗的大背景下,区中心医院在全区范围内建立 PICC 维护网,对基层医院的 PICC