

外周静脉置入中心静脉导管在肿瘤护理中的应用分析

郝丹妮, 华萍*

西安医学院第二附属医院 陕西西安

【摘要】目的 探究肿瘤患者护理当中采用外周静脉置入中心静脉导管价值效果。**方法** 本次肿瘤患者护理效果研究, 以时间段 2022 年 1 月到 2023 年 3 月为研究时间, 以肿瘤患者 72 例为研究对象, 以随机表法分为 PICC 护理组 (采用外周静脉置入中心静脉导管护理) 与常规护理组 (采用常规肿瘤患者穿刺及护理) 各 36 例, 将两组肿瘤患者。**结果** 护理干预前常规护理组和 PICC 护理组在状况较好率方面并无较大差异 $P>0.05$, 没有统计学意义。护理干预后, 常规护理组状况较好患者 25 例, 占比 69.44%, PICC 护理组状况较好患者 34 例, 占比 94.44%, 可见肿瘤患者 ecog 量表评分日常活动能力数据差异性较大, $P<0.05$ 。常规护理组肿瘤患者相对比于 PICC 护理组, 后者明显更有优势, 在免疫指标数值上有着明显的差异, $P<0.05$, 两组肿瘤患者免疫指标差异性较大有统计学意义。两组肿瘤症状缓解评分、穿刺异常状况评分、肿瘤患者满意度评分对比明显 PICC 护理组各项得分较高, $P<0.05$, 两组肿瘤患者各项护理评分对比有统计学意义。**结论** 常规传统穿刺治疗固然在肿瘤治疗中有一定疗效, 但 PICC 更符合当下肿瘤治疗的主流, 这不仅体现在肿瘤患者日常生活能力当中, 更体现在实际两组肿瘤患者免疫力、治疗效果、安全性及患者认可度当中, 因此更应在临床进行推广。

【关键词】 肿瘤患者; PICC; 护理效果; 应用价值

【收稿日期】 2024 年 6 月 10 日

【出刊日期】 2024 年 7 月 26 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240264

Application analysis of central venous catheter inserted into peripheral vein in tumor nursing

Danni Hao, Ping Hua*

The Second Affiliated Hospital of Xi 'an Medical College, Xi 'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To explore the value and effect of peripheral vein placement into central venous catheter in the nursing of cancer patients. **Methods** This study on the nursing effect of cancer patients was conducted from January 2022 to March 2023, and 72 cancer patients were selected as the research objects. By random table method, they were divided into PICC nursing group (peripheral vein placement central venous catheter nursing) and routine nursing group (routine puncture and nursing of cancer patients), 36 cases in each group. Two groups of tumor patients. **Results** There was no significant difference in the rate of good condition between the conventional nursing group and the PICC nursing group before nursing intervention ($P>0.05$). After nursing intervention, 25 patients in the conventional nursing group were in good condition, accounting for 69.44%, and 34 patients in the PICC nursing group were in good condition, accounting for 94.44%. It can be seen that the data of daily activity ability of cancer patients scored by ecog scale had a large difference ($P<0.05$). Compared with PICC nursing group, the latter group had obvious advantages, and there was a significant difference in the value of immune indexes ($P<0.05$). The difference in immune indexes of tumor patients in the two groups was statistically significant. There was significant comparison between the two groups on tumor symptom relief score, puncture abnormality score and tumor patient satisfaction score, and the scores of PICC nursing group were higher ($P<0.05$), and the comparison of various nursing scores of tumor patients between the two groups was statistically significant. **Conclusion** Although conventional puncture therapy has certain efficacy in tumor treatment, PICC is more in line with the mainstream of current tumor treatment, which is not only reflected in the daily life ability of tumor patients, but also reflected in the actual immunity, therapeutic effect, safety and patient recognition of the two groups of tumor patients, so

作者简介: 郝丹妮 (1998-) 女, 本科, 职称: 护师, 研究方向: 护理学;
*通讯作者: 华萍 (1995-) 女, 本科, 职称 护师, 研究方向: 护理学。

it should be promoted in clinical practice.

【Keywords】 Tumor patients; PICC; Nursing effect; Application value

20 世纪 90 年代我国就已经开始应用外周静脉置入中心静脉导管技术 (PICC), 因此相关护理在近年来也是热点话题, 尤其针对高死亡率的肿瘤患者而言, 在化疗过程中应用该技术能够最大程度提升患者的化疗效果^[1]。另一方面诸多数据研究以及肿瘤患者在治疗体会中, 多次反映传统反复穿刺不但容易出现感染, 而且还对患者造成重复痛苦, 因此这些因素共同促进了 PICC 技术在我国的发展^[2]。

近年来外出静脉置入中心静脉导管技术愈加成熟, 因此更进一步加强护理研究的加强, 希望更深入认识常规传统穿刺与 PICC 技术护理之间的差别, 并充分认识 PICC 的应用价值^[3]。

基于此, 本次肿瘤患者护理效果研究, 本次肿瘤患者护理效果研究, 以时间段 2022 年 1 月到 2023 年 3 月为研究时间, 以肿瘤患者 72 例为研究对象, 进行肿瘤患者的护理效果研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次肿瘤患者护理效果研究, 以时间段 2022 年 1 月到 2023 年 3 月为研究时间, 以肿瘤患者 72 例为研究对象, 以随机表法分为 PICC 护理组 (采用外周静脉置入中心静脉导管护理) 与常规护理组 (采用常规肿瘤患者穿刺及护理) 各 36 例, 本次 PICC 护理组选择女性患者 14 例, 男性患者 22 例, 年龄在 42~69 岁, 平均年龄为 (53.65±4.68) 岁; 常规护理组女性患者 25 例, 男性患者 17 例, 年龄在 42~66 岁, 平均年龄为 (53.35±2.35) 岁。两组肿瘤患者基础信息进行差异度分析, $P>0.05$, 因此两组 PICC 护理组和常规护理组具有可比性。本次肿瘤患者研究经我院医学伦理委员会批准。

纳入标准: ①诊断确诊为肿瘤且需要进一步进行穿刺治疗。②选入肿瘤患者年龄在 80 周岁以下, 避免因高龄导致穿刺护理高危因素影响结果。③肿瘤患者知情同意研究并签署同意书。

排除标准: ①肿瘤患者伴有严重精神疾病等, 不配合穿刺护理管理。②本次肿瘤护理研究中途退出者。③肿瘤患者治疗护理过程中, 出现严重器官衰竭等影响本次研究的情况。

1.2 方法

两组患者首先根据其肿瘤发展状况制定手术绩优

护理计划, 常规护理组在结束肿瘤病情评估后, 进行常规穿刺护理:

“肿瘤病情+穿刺技术科普+穿刺前后注意事项+并发症告知+肿瘤患者血管评估+皮下穿刺护理+穿刺后异常观察+患者生命体征观察”, 同时注意采用 FOCUS-PDCA 管理模式下进行肿瘤患者风险控制干预^[4]。

PICC 护理组在 FOCUS-PDCA 管理模式风险控制干预基础上, 进行外周静脉植入中心静脉导管护理:

①PICC 术前准备

根据患者是否已经接触过类似的护理以及患者疾病的严重程度, PICC 术前准备护理包括对患者进行

a 心理安抚。对于恶性肿瘤及恐惧穿刺治疗患者, 要额外耐心进行治疗和当前病情的阐述, 通过温和的语言沟通, 使患者建立对医护人员的信心, 同时根据患者的喜好, 可以采用播放轻音乐等缓解患者负面情绪的方法。

b 静脉选择。常规肿瘤患者静脉选择以贵要静脉为主, 其次则进一步根据肘静脉头静脉等情况进行选择, 以静脉“粗、直”, 静脉瓣“少、清”, 为主要选择依据, 尽可能提高穿刺的成功率。

c 导管选择。导管的选择主要是管的长度, 根据患者的不同, 要通过手臂外展 90 度后双侧上臂臂围测量进行选择, 同时, 需要注意延穿刺点到腋下, 然后到肋间隙, 对整个过程进行把握。

②PICC 术中护理操作

首先要确保严格无菌, 并做好消毒, 其中尤其是穿刺点, 管路一般选择直径为 20 厘米, 并采用生理盐水进行管路冲洗, 然后进行长度修剪, 并麻醉局部穿刺部位, 之后进行穿刺进针、拔出, 并连接导管、插管鞘及肝素帽等, 结束后仍然要注意消毒, 并注意固定, 固定采用专业贴膜^[5]。

③PICC 术并发症护理观察

除常规无菌操作后观察穿刺部位是否有异常状况以及常规消毒之外, 还要注意静脉注射后的置留管冲洗以及封管液的封管情况, 同时要注意对输液速度进行控制, 对于各种药物可能产生的刺激药提前做好应对, 对患者状况也要及时观察。

1.3 肿瘤患者 ecog 量表评分观察两组干预前后患者日常活动能力

肿瘤患者的恢复程度评价依照是 ecog 量表, 以 1~5

级分别对应肿瘤患者能够正常进行日常生活, 到完全无法进行日常生活, 因此要对患者的活动能力疲劳情况和食欲等进行评估观察^[6]。其中 1 级肿瘤患者为状况优, 2~3 级肿瘤患者为状况良好, 4~5 级肿瘤患者为状况较差, 进行护理后观察并统计, 其中 1~3 级为肿瘤患者状况较好

1.4 肿瘤患者血清免疫指标观察

血清免疫指标观察内容主要为 CD4⁺、CD8⁺和免疫球蛋白。营养干预综合效应在此基础上, 进一步观察患者营养指标 (包括体质量、血清检验中的血红蛋白、白蛋白等), 并进行综合评价评分。

1.5 两组肿瘤患者各项护理评分

主要观察的肿瘤护理评分为, 肿瘤症状缓解评分、穿刺异常状况评分、肿瘤患者满意度评分, 并进行对比。

1.6 统计学方法

本次肿瘤患者研究以 SPSS22.0 系统为主, 通过 χ^2 、p 和 t 相关的数据差异进行检验, 在本次肿瘤患者护理干预研究过程中, 数据中出现 $P < 0.05$, 则说明两

组肿瘤患者数据差异性较大有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预前后患者日常活动能力对比

上表来看, 护理干预前常规护理组和 PICC 护理组在状况较好率方面并无较大差异 $P > 0.05$, 没有统计学意义。护理干预后, 常规护理组状况较好患者 25 例, 占比 69.44%, PICC 护理组状况较好患者 34 例, 占比 94.44%, 可见肿瘤患者 ecog 量表评分日常活动能力数据差异性较大, $P < 0.05$ 。

2.2 干预后肿瘤患者血清免疫指标检测

常规护理组肿瘤患者相对于 PICC 护理组, 后者明显更有优势, 在免疫指标数值上有着明显的差异, $P < 0.05$, 两组肿瘤患者免疫指标差异性较大有统计学意义。

2.3 两组肿瘤患者各项护理评分对比

上表来看, 两组肿瘤症状缓解评分、穿刺异常状况评分、肿瘤患者满意度评分对比明显 PICC 护理组各项得分较高, $P < 0.05$, 两组肿瘤患者各项护理评分对比有统计学意义。

表 1 两组干预前后患者日常活动能力对比

组别	数量 (例)	干预前		干预后	
		状况较好	状况较好率	状况较好	状况较好率
常规护理组	36	3	8.33%	25	69.44%
PICC 护理组	36	2	5.56%	34	94.44%
χ^2	-	-	0.432	-	7.962
P	-	-	0.122	-	0.001

表 2 干预后肿瘤患者血清免疫指标检测

组别	数量 (例)	CD4 ⁺	CD8 ⁺	CD4 ⁺ /CD8 ⁺	IgA	IgG	IgM
常规护理组	36	35.27±3.65	19.39±2.12	1.51±0.21	1.71 3±3.55	11.58±2.46	0.92±0.26
PICC 护理组	36	43.52±2.32	18.11±1.32	1.64±0.22	1.95±0.25	14.16±3.21	1.21±0.36
χ^2	-	5.231	6.458	5.218	6.235	5.438	5.396
P	-	0.014	0.021	0.023	0.004	0.016	0.002

表 3 两组肿瘤患者各项护理评分对比

组别	例数	症状缓解	异常状况	患者满意度
PICC 护理组	36	91.13±4.39	88.91±3.12	92.65±3.91
常规护理组	36	76.13±3.98	73.89±1.55	73.77±3.11
χ^2	-	8.962	5.996	7.962
P	-	0.013	0.012	0.001

3 讨论

肿瘤患者长时间接触静脉滴注进行治疗是极为常见的, 因此不固定而长时间的化疗模式也增加了患者的痛苦, 短时间留置穿刺针很容易造成静脉堵塞, 因此常规疗法导致部分患者出现静脉炎或者其他感染, 也会进一步增加肿瘤患者的痛苦^[7]。而外周静脉置入中心静脉导管则是避免这种情况发生的有效措施, “一次穿刺, 多次治疗”, 大幅减轻患者的痛苦和护理人员的工作压力, 尤其在临床以化疗作为使用较多的肿瘤治疗方法情况下, 静脉留置减少对患者血管造成的损伤已经成为治疗共识^[8]。

相比较于诸多研究多数停留在 PICC 的操作方式中, 本次研究更多是进一步探讨肿瘤护理中应用外周静脉置入中心静脉导管的价值效果^[9]。实际以本次肿瘤穿刺护理研究来看, 护理干预前常规护理组和 PICC 护理组在状况较好率方面并无较大差异 $P>0.05$, 没有统计学意义。护理干预后, 常规护理组状况较好患者 25 例, 占比 69.44%, PICC 护理组状况较好患者 34 例, 占比 94.44%, 可见肿瘤患者 ecog 量表评分日常活动能力数据差异性较大, $P<0.05$ 。常规护理组肿瘤患者相对于 PICC 护理组, 后者明显更有优势, 在免疫指标数值上有着明显的差异, $P<0.05$, 两组肿瘤患者免疫指标差异性较大有统计学意义。两组肿瘤症状缓解评分、穿刺异常状况评分、肿瘤患者满意度评分对比明显 PICC 护理组各项得分较高, $P<0.05$, 两组肿瘤患者各项护理评分对比有统计学意义。可见, 相比较常规护理采用 PICC 更符合当下肿瘤治疗的主流, 这不仅体现在肿瘤患者日常生活能力当中, 更体现在实际两组肿瘤患者免疫力、治疗效果、安全性及患者认可度当中, 因此更应在临床进行推广。

参考文献

[1] 黄桢, 韦素雨, 黄丽芝, 等. 一种全方位调节的手臂消毒支架在肿瘤患者经外周静脉置入中心静脉导管置管术中

的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2023, 30 (23): 59-63.

- [2] 廉站芳, 乔孟琳, 惠娜. 互联网思维下的延伸护理在肿瘤化疗间歇期外周中心静脉导管置管患者中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2022, 31 (11): 2085-2088.
- [3] 韩艳雪. 针对性护理干预在肿瘤患者外周静脉置入中心静脉导管中的应用效果 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39 (03): 348-349.
- [4] 何莹. FOCUS-PDCA 管理模式下风险控制干预在肿瘤患者外周静脉置入中心静脉导管护理中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2022, 29 (10): 183-186.
- [5] 张霞. 上臂皮下隧道式经外周置入中心静脉导管在肿瘤患者中的应用 [J]. 实用医技杂志, 2021, 28 (09): 1116-1118.
- [6] 宋晓娟. 预见性护理在肿瘤化疗患者经外周静脉置入中心静脉导管输液中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2021, 33 (15): 161-162.
- [7] 栾顺莲, 黄家香, 许秀云, 等. 复合定位法在肿瘤化疗患者经外周静脉置入中心静脉导管异位中的应用 [J]. 滨州医学院学报, 2020, 43 (05): 388-391.
- [8] 韩瑞, 张琴. PICC 在肿瘤护理中的临床应用分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (22): 14.
- [9] 葛瑞瑞. 探讨外周静脉置入中心静脉导管(PICC)在肿瘤护理中的临床应用效果 [J]. 黑龙江中医药, 2020, 49 (01): 189-190.

版权声明: ©2024 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