

## 局部冰敷与深吸气两种方式在留置植入式输液港中的应用观察

李小娥

广东省人民医院 广东广州

**【摘要】目的** 本文主要是针对需行输液港输液的肿瘤患者，在留置输液港针头时应用循证护理的实际临床效果对局部冰敷和深吸气后屏气两种方式进行对比分析。**方法** 选择近半年在我院需行输液港输液的肿瘤患者作为研究对象，按照时间分段法分为对照组 130 例和观察组 124 例，对照组给予冰敷后 1 分钟再采用常规统一规范操作流程穿刺法进行蝶翼无损损伤针穿刺，观察组在常规穿刺前叫患者深吸气后屏气再按常规统一规范操作流程穿刺法进行穿刺；采用数字强度分级法（NRS 评分）进行疼痛评价，观察比较两组患者的疼痛情况和护理满意度。**结果** 对比两组患者在留置输液港针头时的疼痛情况无差别，但是观察组在对肿瘤患者在留置输液港针头中的护理满意度上有显著优势，组间差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 护理后局部冰敷和深吸气后屏气在留置输液港针头时患者的疼痛情况无差别，但是深吸气后屏气的方法更简单更方便更安全，能够有效提升患者及家属的满意度，减少不良反应的发生，提高整体护理质量，也显著改善了患者的生活质量，值得在临床上推广。

**【关键词】** 肿瘤患者；输液港；循证护理；冰敷；屏气；穿刺；疼痛

**【收稿日期】** 2023 年 10 月 26 日 **【出刊日期】** 2023 年 11 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230524

### Observations on the application of two modalities of local ice and deep inspiration in indwelling implantable infusion ports

Xiao'e Li

Guangdong Provincial People's Hospital, Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】 Objective** This paper mainly focuses on the comparison and analysis of the actual clinical effects of applying evidence-based nursing care in the retention of implantable infusion port needles in oncology patients who need to undergo infusion port infusion in terms of the two modes of local icing and deep inhalation followed by breath-holding. **Methods** The oncology patients who need to perform infusion port infusion in our hospital in the past six months were selected as the study object, and were divided into 130 cases in the control group and 124 cases in the observation group according to the time segmentation method. The control group was given ice packs for 1 minute before puncturing with the butterfly wing non-invasive needle using the conventional unified standard operation procedure puncture method, and the observation group called the patients to hold their breaths after deep inhalation before the routine puncture before the puncture was carried out in accordance with the conventional unified standard operation procedure puncture method; The numerical intensity grading method (NRS score) was used for pain evaluation, and the pain and nursing satisfaction of patients in the two groups were observed and compared. **Results** There was no difference in pain when comparing the two groups of patients in indwelling infusion port needles, but the observation group had a significant advantage in nursing satisfaction of oncology patients in indwelling infusion port needles, and the difference between the groups was statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** There is no difference in the pain of patients in the retention of infusion port needles between local ice packs after nursing care and breath holding after deep inhalation, but the method of breath holding after deep inhalation is simpler, more convenient and safer, which can effectively enhance the satisfaction of patients and their families, reduce the incidence of adverse reactions, and improve the overall quality of nursing care, as well as significantly improve the quality of life of patients, which is worthy of being promoted in the clinic.

**【Keywords】** Oncology patients; Infusion port; Evidence-based nursing; Ice; Breath-holding; Puncture; Pain

在临床上,肿瘤疾病的患病率如今较高,在对肿瘤进行治疗的时候,多数是选择化疗方法加以治疗,但是多数的化疗药治疗,以经外周表浅静脉穿刺注射为主,应用后会使得机体外周静脉受到刺激,在一定程度上会增加患者的痛苦,影响后续的治疗效果。植入式静脉输液港是一种可以在皮下组织中长期留置的输液装置,其应用后药物可以借助导管进行有效、的输注,继而准时、准确地进入到患者体内,对肿瘤患者预后恢复的重大意义。因完全植入体内,既能够减轻患者因输液带来的痛苦,而且不会影响到患者的生活起居,有非常显著的优势。但是输液港输液需要使用专用蝶翼无损伤针进行穿刺,多数患者反映穿刺时疼痛较明显,对更换无损伤针头感到害怕,甚至有些患者因为害怕没有按时去维护输液港,导致输液港堵塞,影响后续的治疗。因此,为了减轻蝶翼无损伤针穿刺时的疼痛,减轻患者的心理负担,提高患者对护士的满意度,本文选择近半年在我科需行输液港输液的肿瘤患者作为研究对象,按照时间分段法分为对照组 130 例和观察组 124 例,对比局部冰敷和深吸气后屏气两种方式在留置输液港针头时对患者的疼痛情况进行分析,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择近半年在我科需行输液港输液的肿瘤患者作为研究对象,按照时间分段法分为对照组 130 例和观察组 124 例。在 254 例肿瘤患者中,主要包含的疾病类型有乳腺癌、肺癌、结直肠癌等,所有患者均满足临床诊断标准。对照组男性患者 8 例,女性 122 例;患者平均年龄 53 岁。观察组男性患者 17 例,女性 107 例;患者平均年龄 53 岁。两组患者在年龄、性别、疾病诊断、输液港留置方式、输液港留置时间等比较差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

对所有留置输液港的患者均采用蝶翼无损伤针进行穿刺,选择美国巴德公司生产的 22G 无损伤针头进行穿刺。穿刺护士均经过输液港维护培训,考核合格且具有 5 年以上输液港维护经历。采用常规统一规范操作流程,操作前严格消毒,带无菌手套,左手用三指固定法将注射座固定稳妥,右手拇指与食指将蝶翼针两翼合并持稳,垂直进针。

(1) 对照组:该组患者在常规穿刺前进行冰敷,取一次性医用垫巾包裹冰垫,将冰垫放于患者右胸壁注射座上方皮肤,1 分钟后取下冰垫,然后再按常规统一方法进行穿刺。

(2) 观察组:采用常规统一规范操作流程,在穿刺前叫患者深吸气后屏住一口气再按常规统一方法进行穿刺。

### 1.3 疼痛测量工具

采用数字强度分级法 (NRS 评分) 进行评价,采用 0-10 数字进行评价记录,0 为无痛,10 为最严重疼痛,要求患者指出代表自己疼痛程度的数字,其中 1-3 为轻度疼痛,4-6 为中度疼痛,7-10 为重度疼痛。

### 1.4 评价指标

(1) 在留置输液港针头时患者的疼痛情况。

(2) 患者对护士穿刺技术是否满意。

### 1.5 统计学分析

对数据采用 SPSS25.0 统计软件进行处理,计量资料以均数士标准差 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示,组间比较采用 t 检验;采用  $\chi^2$  检验进行组间比较,以率 (%) 表示计数资料, $P<0.05$  差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者发生的疼痛情况

通过比较两组患者的疼痛情况,对照组为 47 (36.2%),观察组为 42 (33.9%), $\chi^2$  为 0.15, $P=0.7$  无统计学意义 ( $P>0.05$ )。见表 1 所示。

### 2.2 对比两组的满意度情况

对两组患者的满意度进行比较,对照组的为 120 (92.3%),观察组的 122 (98.4%),观察组在护理满意度上有显著优势,组间差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

现阶段医院在开展肿瘤临床治疗的过程中,对需要长期需要进行采血、血液制品及长期用药、重复静脉给药的患者,植入式静脉输液港是非常重要的一部分,主要目的是为适用患者提供长期的静脉血管通道。对于植入式静脉输液港来说,优势在于操作便捷,而且可以减少穿刺血管的次数,使药物外渗的现象减少,在临床上已经广泛应用。但是,由于其专用的蝶翼无损伤针的针梗是弯曲成  $90^\circ$ ,针柄和针尖不在同一直线上,根据力的合成和分解原理,相同的力量作用于针柄,仅有一部分力作用于针尖,因此,它穿破皮肤的速度比普通针要慢,导致患者感觉疼痛明显,甚至有部分患者会因为疼痛影响后续的治疗,严重威胁到了患者的生活质量和身体健康。应用输液港的时候,需使用无损伤针穿刺,并且冲洗导管、静脉注射给药时必须使用 10ml 以上的注射器,防止小注射器的压强过大,损伤导管、瓣膜或导管与注射座连接处,注意给药之后,需采用标准脉冲方式进行导管的冲洗。

表 1 两组患者的疼痛情况

|             | 冰敷组         | 屏气组         | $t/\chi^2$ | $P$   |
|-------------|-------------|-------------|------------|-------|
| 年龄 (均数/标准差) | 53.45/10.66 | 53.55/11.85 | 0.067      | 0.95  |
| 性别 (人数/百分比) |             |             | 4.08       | 0.053 |
| 男           | 8/6.2%      | 17/13.7%    |            |       |
| 女           | 122/93.8%   | 107/86.3%   |            |       |
| 疼痛 (人数/百分比) |             |             | 0.15       | 0.70  |
| 0 分         | 83/63.8%    | 82/66.1%    |            |       |
| 大于等于 1 分    | 47/36.2%    | 42/33.9%    |            |       |
| 满意 (人数/百分比) |             |             | 5.21       | 0.035 |
| 1-2 分       | 120/92.3%   | 122/98.4%   |            |       |
| 3 分         | 10/7.7%     | 2/1.6%      |            |       |

同时保持正压方式移除注射器或无损针,以避免血液回流而增加凝血机率,若是需要持续输注药物,应该优先选择输液泵,其压力设定在 25psi,超过则会自动关闭。在开展临床治疗时,我们为了减轻蝶翼无损损伤针穿刺时的疼痛,减轻患者的心理负担,提高患者对护士的满意度,我们对局部冰敷和深吸气后屏气两种方式在留置输液港针头时对患者的疼痛情况和护理满意度进行了对比分析。

通过本次研究得出,通过对比两组患者的疼痛情况,对照组和观察组并没有差异,所以应用两种方式对于留置蝶翼无损损伤针头患者来说并没有特别意义。但是在护理满意度上,观察组有较大优势,组间数据差异有统计学意义( $P<0.05$ )。在对患者开展治疗期间,深吸气后闭气的方法更加简便,更能充分节省时间,尽可能减少患者冰敷的痛苦,从而提高护理满意度。通过为患者进行健康宣教,强化对输液港护理的重要性,能够进一步提升患者的依从性,以正确配合植港与植港之后的维护工作,从细节之处入手,实施规范化输液港维护处理;同时护理干预的应用能够转变以往护理服务理念,落实以患者为中心的服务原则,提升对患者对疾病的正确认知,减少并发症的发生,同时辅助科学系统的健康宣教和出院后延伸性护理,大大提高了肿瘤化疗患者的治疗总有效率,改善了其预后和生存质量。除此之外,需强化患者自身护理管理工作的教育,继而不断提升患者的自我护理技能,让患者能够积极的面对疾病,并主动参与到输液港的管理工作之中,有效减轻患者带港生活之中出现的不适体验,实现提高患者生活质量的目的<sup>[5-8]</sup>。

总而言之,对于肿瘤患者来说,在应用植入式静脉输液港时,应当充分发挥出护理的价值,确保护理方案

更加专业化、科学化,深吸气后闭气的方法在留置输液港针头时不仅能减少患者的疼痛,而且提高了患者的满意度,提高整体护理质量,也显著改善了患者的生活质量,更值得在临床进行应用。

### 参考文献

- [1] 邓文娟,夏红丽,张婷婷.全程优质护理在植入式中心静脉输液港护理中的应用效果分析[J].世界最新医学信息文摘. 2019(92).
- [2] 黄碧灵,刘丽红,卢志芬,等.局部冰敷在留置输液港患者使用蝶翼无损损伤针穿刺时的应用观察[J].护士进修杂志,2016,31(19):1793-1794.
- [3] 张玉.植入式静脉输液港发生导管阻塞的原因及护理干预措施分析[J].中国民间疗法. 2022(12).
- [4] 李冬丽.观察同伴教育对肿瘤患者植入式静脉输液港维护效果的影响[J].医学食疗与健康. 2021(06).
- [5] 陈志英.循证护理实践在肿瘤患者静脉输液港维护中的应用[J].临床护理研究,2023,32(2):142-144.
- [6] 王莉娜,魏岩.基于循证的集束化护理策略在预防成人植入式静脉输液港堵管中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2021,6(36):96-99.
- [7] 马玉萍.优质护理理念在乳腺癌患者植入式中心静脉输液港护理中的应用效果分析[J].健康之友, 2020 (11): 263 -264
- [8] 幸素芳,晏晴.优质护理理念在乳腺癌患者植入式中心静脉输液港护理中的应用效果分析[J].家有孕宝, 2021 ,3 (3) :268.

版权声明: ©2023 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