

专科护理门诊护理对经外周静脉置入中心静脉导管肿瘤患者 自我管理能力及相关并发症的影响

郑玉霞, 陈燕喜

广州中医药大学第一附属医院白云医院 广东广州

【摘要】目的 分析并讨论专科护理门诊护理对经外周静脉置入中心静脉导管肿瘤患者自我管理能力及相关并发症的影响。**方法** 以2022年2月至2024年为研究时间, 随机选取此时间段内我院收治的且需行中心静脉导管肿瘤的患者共110例, 依次纳入随机分组程序, 设置组名为专科组与一般组, 分别以不同护理方式对患者经外周静脉置入中心静脉导管进行护理。对比患者自我管理能力及相关并发症。**结果** 专科组ESCA各维度评分均高于一般组、并发症发生率低于一般组, 经检验有统计学差异($P<0.05$)。**结论** 专科护理门诊护理在经外周静脉置入中心静脉导管肿瘤患者中可进一步提高自我管理能力和进一步降低相关并发症。

【关键词】 专科护理; 门诊护理; 经外周静脉; 中心静脉导管; 肿瘤; 自我管理能力和并发症

【收稿日期】 2024年8月22日

【出刊日期】 2024年9月20日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240430

The effect of specialist nursing outpatient care on self-management ability and related complications of patients with peripherally inserted central venous catheter tumors

Yuxia Zheng, Yanxi Chen

Baiyun Hospital, The First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Traditional Chinese Medicine, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】Objective To analyze and discuss the effects of specialist nursing outpatient care on the self-management ability and related complications of patients with peripherally inserted central venous catheters. **Methods** Taking February 2022 to 2024 as the research time, a total of 110 patients with central venous catheter tumors admitted to our hospital during this period of time were randomly selected and included in the randomization program. Patient self-management ability and related complications were compared. **Results** The scores of ESCA in the specialist group were higher than those in the general group, and the incidence of complications was lower than that in the general group, and the statistical difference was better ($P<0.05$). **Conclusion** Specialist careOutpatient care in patients with peripherally inserted central venous catheter tumors can further improve self-management and further reduce associated complications.

【Keywords】 Specialty care; Outpatient care; Peripheral venous care; Central venous catheters; Tumors; Self-management ability; Complications

经外周静脉置入中心静脉导管即PICC置管, 其作为一种新技术, 可为肿瘤患者、危重症患者建立长期静脉通路, 且与传统输液方式相比, 其还具有创伤小、感染几率小及护理便利等优势^[1,2]。但临床实践发现, PICC置管在护理不当情况下也可引发患者血栓、感染及穿刺点出血等^[3]。为进一步降低相关并发症, 提高患者自我管理能力和进一步降低相关并发症, 本文拟研究专科护理门诊护理对经外周静脉置入中心静脉导管肿瘤患者自我管理能力和相关并发症的影响。主要陈述如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2022年2月至2024年为研究时间, 随机选取此时间段内我院收治的且需行中心静脉导管肿瘤的患者共110例, 依次纳入随机分组程序, 设置组名为专科组与一般组。患者组间一般情况如下: ①专科组: 共55例患者, 其中男女比为7/4, 年龄范围为34至69岁之间, 平均(49.94±7.83)岁, 行专科护理门诊护理; ②一般组: 共55例患者, 其中男女比为34/21, 年龄

范围为 33 至 68 岁之间, 平均 (49.90±7.79) 岁, 行常规护理。两组患者 TNM (肿瘤) 分期、性别分布及年龄等差异较小 ($P>0.05$)。可进行研究。

纳入标准: ①符合相关肿瘤诊断且需行经外周静脉置入中心静脉导管的患者; ②符合经外周静脉置入中心静脉导管指征的患者; ③自愿参与的患者。

排除标准: ①依从性较差患者; ②中途转院或放弃治疗的患者; ③神志不清、语言不利的患者。

1.2 方法

以常规护理方式对一般组患者进行干预, 即在患者所在病区进行 PICC 置管, 并对其进行日常护理。以专科护理门诊护理对患者 PICC 置管进行护理, 主要方式如下:

1.2.1 成立专科门诊

成员包括 PICC 置管护理人员 6 名, 且所有人员的学历均在本科及以上, 工作经验至少 5 年。所有护理人员均经岗前培训, 且熟知 PICC 置管相关知识, 具备处理 PICC 置管风险、并发症等能力。

1.2.2 建立并完善患者档案

PICC 置管肿瘤患者的临床资料进行整理与完善, 包括疾病情况、治疗方案、PICC 置管方式及时间等。并在护理日常中定期核对患者临床资料的变化, 记录新情况, 并注意潜在风险。

1.2.3 标准化维护流程

结合医院管理规定及 PICC 置管管理规定、标准化流程等进一步强化维护流程。置管前护理人员应按照规定对手部进行防护, 以便患者感染。另外, 穿刺后检查穿刺点是否出血、红肿等。其次每日检查导管固定、内部密封情况, 并在检查后进行情况说明并签署护理人员, 做到责任落实。其中, 为减少患者手臂活动性出血或导管意外脱落, 应“U”型固定, 并将导管露于穿刺点外侧贴膜下, 以绷带固定外露导管端及接头, 最后佩戴袖带, 以减少脱落。

1.2.4 强化健康宣讲与随访

除日常健康宣讲与发放宣传册外, 应 1V1 了解患者 PICC 置管相关知识及自我管理能力和自我管理能力。若患者对某些

知识一知半解或不能清楚描述, 应再次对患者进行讲解。尤其是频繁发生导管脱落或置管臂活动受限的患者, 以注重加强宣讲。另外叮嘱患者睡眠时应注意保护置管臂, 且沐浴时应以保鲜膜包裹置管处, 避免进水引发感染。最后应在置管 1d 后强化随访追踪, 并在患者同意下邀请其加入 PICC 置管交流群, 患者可在群内询问相关适宜, 相关负责人员应定期提醒患者门诊维护时间及维护前注意事项, 例如避免皮肤损伤等。

1.3 观察指标

观察对比两组患者自我管理能力和相关并发症。

1.3.1 自我管理能力

以个人护理力量表 (ESCA) 对患者自我管理能力和自我维护责任感等多个维度, 每维度满分 3 分, 总 12 分, 得分越高表示患者自我管理能力和自我维护责任感越好。

1.3.2 相关并发症

依据临床实际将并发症分为如下几种: 静脉炎、感染、血栓、穿刺点出血。并发症发生率=各并发症例数之和/总组例数×100.00%。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS23.0 系统软件中进行计算, 以 ($\bar{x} \pm s$) 进行计量统计, 以 (%) 进行计数统计, t 检验与 χ^2 检验, $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者自我管理能力和自我维护责任感对比及分析

且两组患者 ESCA 各维度评分对比差异明显 ($P<0.05$), 其中专科组 ESCA 各维度评分均高于一般组。具体数据见表 1:

2.2 两组患者相关并发症对比及分析

两组患者相关并发症发生率对比差异较大 ($P<0.05$), 其中专科组并发症发生率明显低于一般组。具体数据见表 2:

3 讨论

PICC 置管在临床有广泛适用性, 其适用于长期静脉输液人群、静脉输液困难或持续深静脉给药人群, 且其临床禁忌较少^[4,5], 即穿刺肢体有感染征象者不宜使用。

表 1 两组患者自我管理能力和自我维护责任感 (ESCA 评分) 对比及分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	自我概念	自我维护能力	自我维护责任感	健康知识水平
专科组	55	2.67±0.59	2.77±0.71	2.72±0.37	2.81±0.44
一般组	55	2.19±0.60	2.20±0.70	1.99±0.41	2.21±0.50
t	-	4.230	4.240	9.803	6.681
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 两组患者相关并发症对比及分析 [n,(%)]

组别	例数	静脉炎	感染	血栓	穿刺点出血	并发症发生率
专科组	55	0	1	1	2	4 (7.27)
一般组	55	1	4	2	5	12 (21.82)
χ^2	-	-	-	-	-	4.681
<i>P</i>	-	-	-	-	-	0.031

PICC 材质主要为硅胶, 可从肘前贵要静脉穿刺植入, 并沿血管走行最终到达上腔静脉, 在临床上具有可长期留置体内及保护外周静脉的优势, 且与传统静脉注射相比, 其还具有穿刺数少, 护理便利等优势^[6,7]。但在 PICC 置管临床护理工作中护理人员发现, 由于患者疾病、护理工作繁重等因素, 部分患者导管会出现脱落, 且少数患者发生血栓、感染等并发症风险较高^[8]。另外, 深入了解发现, 患者对于 PICC 相关知识的了解也不充分, 日常维护与自我管理不到位。为进一步提高患者自我管理能力和进一步降低并发症, 应进一步强化护理^[9,10]。

随着临床医学的发展与进步, PICC 置管在患者中的认可度与接受度也越来越高, 与之相关的护理门诊也发展越来越完善。但与之而来的也包括了胆管护理问题的频发, 例如患者置管臂活动性出血、血栓、感染等。本文在 PICC 护理门诊护理工作基础上进一步强化了临床护理工作, 拟以标准化维护流程、强化健康知识宣讲及随访(1V1)等方式进一步强化专科护理门诊护理工作。1V1 健康宣讲可提高患者对 PICC 相关知识的了解, 不仅可提高患者治疗与护理依从性, 且能进一步提高患者自我管理能力和; 微信随访不仅可方便患者咨询相关问题, 且能方便相关护理人员了解患者疾病情况与 PICC 维护情况, 协助患者解决 PICC 日常相关问题。

研究结果发现: 相比于病房区的 PICC 置管护理(一般组), 本文所提及的专科护理门诊护理(专科组)可进一步提高我院肿瘤患者的自我管理能力和, 并可进一步降低 PICC 置管临床常见的感染、血栓及穿刺点出血等并发症, 因此有较好的临床效果。

综上所述, 专科护理门诊护理在经外周静脉置入中心静脉导管肿瘤患者中可进一步提高自我管理能力和, 并可进一步降低相关并发症。

参考文献

[1] 史晓琼, 杜丽红. 专科护理门诊护理对经外周静脉置入

中心静脉导管肿瘤患者自我管理能力和相关并发症的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(5): 895-897.

[2] 陈洁, 徐毅. 改良式集束化护理对经外周静脉置入中心静脉导管肿瘤患者的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2022, 29(3): 347-349.

[3] 黄蓉, 韩慧, 王佳丽, 等. 保护动机理论在女性恶性肿瘤患者化疗间歇期经外周静脉置入中心静脉导管带管延续护理中的应用[J]. 解放军护理杂志, 2020, 37(8): 65-68.

[4] 曾冯. 静脉治疗专科护理干预防范经外周静脉置入中心静脉导管并发症的效果[J]. 家庭生活指南, 2022, 38(7): 89-91.

[5] 刘书伟. 恶性肿瘤患者经外周静脉置入中心静脉导管的循环护理干预[J]. 实用临床医药杂志, 2020, 24(5): 104-106, 113.

[6] 林建琴, 蒋田华, 於晓平, 等. 乳腺癌患者经外周静脉置入中心静脉导管维护依从性影响因素及精准护理效果分析[J]. 实用临床医药杂志, 2023, 27(16): 142-148.

[7] 李虹, 陆依琳. 延续护理在经外周静脉置入中心静脉导管(PICC)的肿瘤患者中应用效果[J]. 中外医疗, 2021, 40(31): 171-173, 178.

[8] 李春艳, 黄美香, 刘武. 针对性护理干预对乳腺癌经外周静脉置入中心静脉导管置管化疗患者的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2019, 26(7): 877-880.

[9] 许子强. 整体护理在肿瘤内科经外周静脉置入中心静脉导管安全管理中的效果观察[J]. 中国基层医药, 2020, 27(9): 1138-1140.

[10] 许吉莹. 预见性护理在经外周静脉置入中心静脉导管置管肿瘤患者中的应用效果观察[J]. 中国社区医师, 2023, 39(22): 115-117.

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