

## 预见性护理在肺癌患者 PICC 导管相关性血流感染 并发静脉血栓护理中效果探究

邓德敏, 刘祝邱, 费霞

深圳大学总医院 广东深圳

**【摘要】**目的 分析预见性护理在肺癌患者 PICC 导管相关性血流感染并发静脉血栓护理中效果。方法 选择 2019 年 6 月-2021 年 6 月肺癌 PICC 导管留置患者共 100 例, 分为对照组常规护理和观察组预见性护理。结果 观察组 PICC 导管相关性血流感染、静脉血栓发生率以及焦虑、抑郁评分较对照组低, 生活质量评分较对照组高,  $P < 0.05$ 。结论 预见性护理在肺癌 PICC 导管留置中的应用效果确切。

**【关键词】**预见性护理; 肺癌患者

### The effect of predictive nursing in the nursing of patients with lung cancer with PICC catheter-related bloodstream infection complicated with venous thrombosis

*Demin Deng, Zhuqiu Liu, Xia Fei*

*Shenzhen University General Hospital Shenzhen, Guangdong, China*

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of predictive nursing care in patients with pulmonary cancer complicated by venous thrombosis due to PICC catheter-related bloodstream infection. **Methods:** A total of 100 patients with peripherally inserted central Catheter (PICC) for lung cancer from June 2019 to June 2019 were divided into two groups: Control Group and Observation Group. **Results:** The incidence of peripherally inserted central Catheter (PICC)-associated bloodstream infection, venous thrombosis, anxiety and depression scores in the observation group were lower than those in the control group, and the quality of life scores were higher than those in the control group ( $p < 0.05$ ). **CONCLUSION:** Predictive Nursing Care in the application of Picc Catheter in lung cancer is effective.

**【Keywords】** Predictive Nursing; Patients with Lung Cancer

肺癌是一种恶性肿瘤。本病可发生在任何年龄段, 但以老年人为常见, 目前, PICC 广泛应用于肺癌化疗, 但其弊端日益暴露。PICC 置管过程中易发生导管相关性全身或局部感染, 出现静脉血栓, 增加了经济负担, 延长了住院时间<sup>[1]</sup>。PICC 是现阶段治疗尤其是癌症患者不可缺少的治疗手段, 它不仅为患者提供了治疗过程中所需的静脉通道, 也给患者带来了一定的并发症和感染风险。预见性护理是为避免一些临床难题而采取的一系列循证预防干预措施, 可帮助医务人员为有固有风险的患者提供尽可能最佳的医疗服务<sup>[2]</sup>。本研究分析了预见性护理在肺癌患者 PICC 导管相关性血流感染并发静脉血栓护理中效果, 如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取 100 例患者进行研究, 通过对照研究模式分

组对比(根据数字表随机分组), 参选者均为肺癌 PICC 导管留置患者, 2019 年 6 月-2021 年 6 月期间在我院进行治疗, 设置对照组和观察组, 且两组患者人数一致各 50 例。

对照组男 33 例, 所占比例 66%, 女 17 例所占比例 34%; 观察组男 32 例, 所占比例 64%, 女 18 例所占比例 36%,  $\chi^2=0.088$ ,  $p=0.767$ 。对照组年龄范围(32 岁至 78 岁, 均值  $47.78 \pm 2.78$  岁), 观察组(32 岁至 76 岁, 均值  $47.45 \pm 2.03$ ),  $t=0.678$ ,  $p=0.499$ 。对照组体重范围(56kg 至 83kg, 均值  $65.37 \pm 10.26$ kg), 观察组体重范围(58kg 至 82kg, 均值  $65.52 \pm 10.55$ kg),  $t=0.072$ ,  $p=0.943$ 。对照组身高范围(156cm 至 180cm, 均值  $171.23 \pm 10.02$ cm), 观察组身高范围(158cm 至 180cm, 均值  $170.88 \pm 10.63$ cm),  $t=0.169$ ,  $p=0.866$ 。比较显示: 对照组和观察组的一般

资料差异不大 ( $P>0.05$ )

纳入指标: 通过胸部 x 线、CT、超市等影像学检查诊断为癌症患者; 无药物过敏症状; 文化程度在初中以上; 患者及家属知晓本次研究的内容以及研究的目的, 并自愿加入到此次研究中去, 且签署同意书。排除标准: 中途自愿退出护理者; 有精神病史者; 无完整资料者。

### 1.2 方法

对照组的患者给予常规护理, 观察组在该基础上增加预见性护理。

第一, 预防血流感染。(1) 根据 PICC 置管的资料及经验, 对导管相关血流感染的原因进行分析, 并制定相应的护理对策。(2) 加强对有关人员的手卫生管理, 严格洗手程序。无菌操作应在临床诊疗过程中进行, 直至结束, 防止交叉感染。(3) PICC 置管术应在术前选择合适的穿刺部位, 尽量避免动脉和神经, 锁骨下静脉和股静脉是首选。另外, 在穿刺前要对皮肤进行消毒, 一般使用洗必泰。(4) 置管成功后, 不但要注意病人的体温, 还要注意穿刺部位是否有硬结、红肿, 如果病人有疼痛, 必要时监测白细胞计数。合理选择和更换敷料, 根据病人的情况。如果遇到组织液、出血等情况, 要及时进行更换。(5) 强化病人及家属的健康教育, 包括注意事项, 生活习惯等。另外, 要加强对病人的心理护理, 如教他们消除不良情绪, 耐心倾听病人的想法, 给予正确引导, 帮助患者建立良好的治疗心态, 建立友善的护患关系, 确保病人的心理健康, 提高依从性, 配合医生治疗。同时告知家属亲人支持的重要性, 给予患者足够的关心, 让患者备受关爱。

第二, 预防静脉血栓。(1) 置管前应对病人进行教育和评估, 置管前应对病人进行健康教育, 详细说明发生静脉栓塞的危险及后果, 特别是对年长病人, 妇女, 吸烟, 糖尿病, 肥胖患者。使病人掌握基本知识, 全面评价, 严格掌握 PICC 的适应症和禁忌症,

禁止对有血栓病史、置管部位放射病史、导管材料过敏史的病人进行导管放置。(2) 留置后, 穿刺部位每日进行一次常规热敷, 局部应用喜疗妥外敷。适当抬高患者的四肢, 每天进行手腕旋转、握拳、屈肘运动, 以促进血液循环。避免剧烈运动。(3) 每天观察置管肢体周长是否增加, 检查穿刺点有无渗出、渗出、脓液流出、疼痛、肿胀、硬结。指导患者保持穿刺部位清洁干燥, 并在淋浴时使用, 但管状物要用保鲜膜包裹。(4) 饮食护理: 要多注意置管病人的饮食, 建议病人多喝水, 每日超过一千毫升。饮食上要进食优质蛋白、丰富维生素、容易消化的食物, 避免油腻食物, 避免增加血液粘稠度, 导致高凝状态。常进食新鲜水果、蔬菜、黑木耳等食物, 可减少血液粘滞, 保持大便通畅, 防止大便时用力造成血栓。

### 1.3 观察指标

比较两组 PICC 导管相关性血流感染、静脉血栓发生率、护理前后患者生存质量 (以满分 100 分为标准, 分值越高则生存质量越高)、焦虑、抑郁情绪 (SAS 和 SDS 评分, 分值越低越好)。

### 1.4 统计学方法

分析软件: SPSS17.0 统计学软件。计量资料: 均数 $\pm$ 标准差 ( $\bar{x}\pm s$ ), 数据对比检验: t 值。计数资料: 百分率 (%), 数据对比检验:  $\chi^2$  值。统计学意义: P 值, 有意义:  $P<0.05$ ; 无意义:  $P>0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组 PICC 导管相关性血流感染、静脉血栓发生率比较

观察组 PICC 导管相关性血流感染 2.00%、静脉血栓发生率 2.00% 低于对照组 14.00%、14.00%,  $P<0.05$ 。

### 2.2 护理前后生存质量、焦虑、抑郁情绪比较

护理前二组患者焦虑、抑郁情绪比较,  $P>0.05$ , 而护理后两组焦虑、抑郁情绪均改善, 而观察组焦虑、抑郁情绪显著低于对照组,  $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 护理前后生存质量、焦虑、抑郁情绪比较

组别	时期	焦虑情绪	抑郁情绪
观察组 (50)	治疗前	65.13 $\pm$ 4.91	64.56 $\pm$ 3.28
	治疗后	34.05 $\pm$ 3.21	30.19 $\pm$ 2.42
对照组 (50)	治疗前	65.34 $\pm$ 4.78	64.22 $\pm$ 3.18
	治疗后	43.12 $\pm$ 3.67	41.14 $\pm$ 2.12

### 2.3 护理后的生活质量比较

观察组 (n=50), 生理职能 (88.12 $\pm$ 10.35) 分、生

理功能 (88.13 $\pm$ 12.45) 分、情感职能 (89.27 $\pm$ 12.23) 分、躯体功能 (87.14 $\pm$ 10.26) 分、社会功能 (87.92

±10.06)分、精神健康(88.72±12.57)分、精力(88.32±10.43)分、总体健康(87.24±10.34)分。

对照组(n=50),生理职能(75.02±10.34)分、生理功能(74.23±12.32)分、情感职能(75.46±12.45)分、躯体功能(76.18±12.64)分、社会功能(75.19±12.32)分、精神健康(74.11±12.65)分、精力(75.53±10.65)分、总体健康(76.32±10.63)分。

( $t=6.332, p=0.001$ ;  $t=5.612, p=0.001$ ;  $t=5.595, p=0.001$ ;  $t=4.760, p=0.001$ ;  $t=5.659, p=0.001$ ;  $t=5.793, p=0.001$ ;  $t=6.067, p=0.001$ ;  $t=5.204, p=0.001$ )比较显示:观察组生活质量改善较大评分高于对照组,有统计学意义( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

近几年来,随着中心静脉导管在临床上的广泛应用,导管血流感染已成为医源性血流感染的主要影响因素。血管内置管是导致导管相关血流感染的主要原因。病人感染后出现发热,畏寒,高血压等症状,血培养数次为阳性。在血液培养中发现的微生物与身体其它部位的感染没有关系。PICC 相关静脉血栓形成是多因素共同作用的结果,多数患者无明显血栓形成症状。针对导管相关性静脉血栓形成的原因,采取有效的治疗及护理措施,以预防和减少栓塞发生<sup>[3]</sup>。

预见性护理是目前广泛使用的护理方式,其对病人进行全面评估的护理程序可以预测具体的风险,从而提前采取预防性护理措施。为了预防感染,经常消毒穿刺处的皮肤是很重要的。预见性护理具有很强的预见性,能够预测病人在疾病发展过程中可能出现的症状,从而采取有效的预防措施,该方法特点明确,提高了临床护理针对性,取得了较好的预防效果<sup>[4,5]</sup>。置管前根据患者的具体情况进行评估,以便提高置管的准确性和有效性,同时选择合适的置管导管,并正确判断穿刺位置,密切观察皮肤状况,及时更换敷料。同时,病人和家属的配合程度对护理工作有重要影响<sup>[6]</sup>。为此,应加强健康教育,提出相关注意事项,开展更好的护理工作<sup>[7]</sup>。同时,护士应严格遵循无菌操作,以提高治疗的安全性和疗效。做好护理评估工作,及时发现并解决护理中存在的问题,不断提高护理质量<sup>[8-10]</sup>。

综上所述,预见性护理在肺癌 PICC 导管留置中的应用效果确切,可减轻患者焦虑抑郁,提高其生存质量和减少 PICC 导管相关性血流感染、静脉血栓。

### 参考文献

- [1] 王锦坤,刘芳,杜文秀,张欣.探讨综合护理干预在老年晚期肺癌合并深静脉血栓患者中的效果[J].中华肿瘤防治杂志,2020,27(S1):214+216.
- [2] 邱小蓉.老年肺癌化疗 PICC 置管所致上肢深静脉血栓的危险因素与预防性护理干预[J].智慧健康,2020,6(23):168-170.
- [3] 陈琼,童莉,周莉莉.循证护理对肺癌 PICC 置管化疗患者深静脉血栓形成率与生存状态的影响[J].血栓与止血学,2020,26(04):706-707.
- [4] 吴春花,陈鑫,梁桂喜,杨飞凤.综合术后恢复护理干预预防老年肺癌患者术后深静脉血栓的作用[J].国际护理学杂志,2020,39(13):2401-2403.
- [5] 熊丽君,叶江浙,杨瑞,汪海慧,周瑞云,罗丹,马海萍.1 例肺癌患者 PICC 导管相关性血流感染并发静脉血栓的护理[J].实用临床医学,2020,21(01):84-86+94.
- [6] 李华,郑清华,林忠菊等.优质护理在肺癌患者围术期的应用及对患者下肢深静脉血栓形成的影响[J].血栓与止血学,2019,25(06):1050-1051+1053.
- [7] 苏丽珍,李补林.全程预见性护理在老年股骨骨折中的应用效果及对并发症发生率的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(10):170-172.DOI:10.19347/j.cnki.2096-1413.202210048.
- [8] 何梦,曾凡.预见性护理在肺癌免疫治疗患者中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(21):159-160.DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2021.21.073.
- [9] 韩亮.基于品管圈活动的预见性护理在降低肺癌患者 PICC 置管后非计划拔管中的作用[J].中国误诊学杂志,2020,15(03):118-121.
- [10] 徐茂莉.预见性护理在预防肺癌患者深静脉血栓形成中的作用[J].血栓与止血学,2018,24(05):868-869+872.

收稿日期: 2022 年 6 月 26 日

出刊日期: 2022 年 8 月 4 日

引用本文: 邓德敏, 刘祝邱, 费霞, 预见性护理在肺癌患者 PICC 导管相关性血流感染并发静脉血栓护理中效果探究[J]. 当代护理, 2022, 3(6) :15-17 DOI: 10.12208/j.cn.20220223

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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