

乳腺癌化疗患者 PICC 置管相关并发症原因分析及护理

李海燕

泰兴市中医院 江苏泰州 225400

【摘要】目的 乳腺癌化疗患者 PICC 置管相关并发症原因分析及护理。方法 选取本院 2015 年 01 月-2019 年 02 月期间收治的 70 例 PICC 置管化疗的乳腺癌患者进行此次研究, 按照数字表法将所有患者均分为参照组和研究组两组, 每组各 35 例。其中给予传统常规护理的为参照组, 给予并发症相关护理的为研究组, 比较两组的护理满意度及并发症的发生情况。结果 参照组的总体满意度显著低于研究组 ($P < 0.05$); 而研究组患者并发症发生率跟参照组相比明显更低 ($P < 0.05$)。结论 对于 PICC 置管乳腺癌化疗患者, 分析并发症的发生原因并采取相应的护理措施具有良好的护理效果, 降低了并发症的发生率, 具有推广价值。

【关键词】乳腺癌; PICC 置管; 并发症发生率; 护理满意度

【中图分类号】R473.73 【文献标识码】A 【文章编号】2095-7165 (2019) 04-169-01

乳腺癌是女性常见的恶性肿瘤疾病之一, 发病的原因非常的复杂, 与女性的年龄、生活习惯等都有密切的关系, 乳腺癌的主要临床表现为乳腺肿块、乳头溢液、皮肤橘样、乳晕异常等等, 严重的影响到了患者的生活质量和心理健康, 甚至危及到女性的生命。根据最新研究显示, 乳腺癌是女性疾病中致死率较高的一种疾病, 在世界范围内大约每年有 50 万女性死于乳腺癌^[1]。随着医学技术的发展, 治疗乳腺癌的方式也越来越完善, 其中 PICC 置管就是有效的化疗方式, 但是在化疗过程中会引发各种并发症的发生, 严重的影响了病情的控制。基于此, 选取本院收治的 70 例 PICC 置管化疗的乳腺癌患者进行此次研究, 检验了并发症相关护理方式的有效性, 现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院 2015 年 01 月-2019 年 02 月期间收治的 70 例 PICC 置管化疗的乳腺癌患者进行此次研究, 按照数字表法将所有患者均分为参照组和研究组两组, 每组各 35 例。参照组患者的年龄在 25-52 岁之间; 研究组患者的年龄在 27-56 岁之间。两组上述基线资料的对比上未呈现出统计学意义 ($P > 0.05$), 存在比较价值。

1.2 方法

1.2.1 参照组: 该组患者予以观察生命体征以及辅助其进行各项检查等传统常规护理措施。

1.2.2 研究组: 该组患者在采用参照组患者护理措施的基础上加以并发症原因分析及应对护理措施, 具体做法如下: ①局部渗血的形成原因及护理方法。局部渗血是由于患者的血小板数量减少, 血凝功能出现异常, 工作人员在穿刺的时候操作不当, 压迫方法不正确等原因造成的^[2]。主要的护理方法是缩小被压迫的面积, 用透明敷料对穿刺点进行覆盖, 在穿刺时不能直刺血管。②静脉血栓的形成原因及护理方法。静脉血栓是由于血管损伤而导致患者血管内部发生内膜炎性而形成的, 主要的护理方法是停止 PICC 置管, 并指导患者进行卧床休息, 不能做剧烈的运动, 对患者的皮肤颜色、体温、脉搏、血常规等体征进行观察和记录, 重建静脉通路。

1.3 观察指标

采用满意度调查表评估患者对护理的满意度, 分为满意、基本满意和不满意, 满意为 80 及以上, 基本满意为 60 分 (含 60) -79 分, 不满意为 60 分以下, 其中总体满意度的计算公式为: (总例数 - 不满意例数) / 总例数 \times %; 观察两组患者并发症的发生率, 主要包括局部渗血、静脉炎、静脉血栓等。

1.4 统计学分析

采用 SPSS18.0 软件进行统计处理, 用 % 表示计数资料, 行

卡方检验, ($P < 0.05$) 时即为呈现 35 出统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组的护理满意度

经护理, 参照组患者满意、基本满意及不满意的例数比为 11: 15: 9, 总体满意度为 74.29%; 研究组患者满意、基本满意及不满意的例数比为 23: 11: 1, 总体满意度为 97.14%。参照组的总体满意度显著低于研究组, 差异具有统计学意义 ($\chi^2=7.467, P=0.006$)。

2.2 比较两组并发症发生率

经护理, 参照组并发症发生率显著高于研究组, 组间比较存在显著性差异, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1: 两组的并发症发生率对比 [n(%)]

| 组别 | 例数 | 局部渗血 | 静脉炎 | 静脉血栓 | 发生率 |
|----------|----|------|-----|------|-------|
| 研究组 | 35 | 4 | 2 | 2 | 22.86 |
| 参照组 | 35 | 1 | 0 | 1 | 5.71 |
| χ^2 | / | / | / | / | 4.200 |
| P | / | / | / | / | 0.040 |

3 讨论

PICC 置管的过程中会引发各种不良反应和并发症, 主要包括静脉血栓、感染、导管堵塞、局部渗血、静脉炎等症状, 不利于患者病情的恢复, 并且大大的降低了患者的生活质量, 为患者造成了极大的困扰吗, 同时还会让患者产生不良的心理情绪, 因此要深入的分析 PICC 置管引发的并发症原因, 并采取相应的护理措施。在本次研究中采用的是并发症相应的护理方式, 通过对静脉血栓、静脉炎、局部渗血等并发症发生的原因进行分析, 各采取了相应的有效的护理方法, 有效的降低了并发症的发生率, 缓解患者的负面情绪, 提高护理质量、护理满意度和对护理的依从性, 有助于患者病情的控制和恢复^[3]。本次研究结果显示, 参照组的总体满意度显著低于研究组 ($P < 0.05$); 而研究组患者并发症发生率跟参照组相比明显更低 ($P < 0.05$)。说明对于 PICC 置管乳腺癌化疗患者, 分析并发症的发生原因并采取相应的护理措施具有良好的护理效果, 降低了并发症的发生率。

综上所述, 采用并发症相关的护理方法对于乳腺癌患者具有良好的护理效果, 值得临床推广。

【参考文献】

- [1] 秦焯, 刘颖, 李小宁, 等. 乳腺癌化疗患者 PICC 置管并发症的原因分析及护理 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13(4):82-83.
- [2] 阮俊钢, 牛丽璇, 杨丽, 等. 乳腺癌化疗患者 PICC 置管后常见并发症的原因探讨及护理对策 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(73):1-2.
- [3] 王云玲. 乳腺癌化疗患者 PICC 置管并发症的影响因素及护理心得探析 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(5):259-260.