

评价肿瘤疾病患者 PICC 置管期间配合护理干预的效果

潘明伟

柳州市工人医院 545005

【摘要】目的 研究肿瘤患者 PICC 置管期间实施护理干预措施的临床应用价值。**方法** 限定 2020 年 1 月到 2021 年 3 月为研究期限, 基于本院患有肿瘤疾病并行 PICC 置管干预的患者共计 92 例, 分为两组, 对照组患者接受常规指导, 护理组接受护理干预, 对比分析调研数据差异。**结果** 并发症发生率分析中, 护理组并发症累计 1 例, 对照组累计 9 例, 组间数据差异显著且存在统计学意义 ($P < 0.05$); 服务质量评价中, 护理组服务态度、护理内容、护理方案、服务细节等各项数据较之对照组数据, 差异显著且存在意义 ($P < 0.05$)。**讨论** 肿瘤患者的病情干预中, PICC 置管干预阶段配合护理干预措施能够有效地促进患者生理状态的改善, 进一步提升本院护理服务质量, 应用价值显著, 值得推广使用。

【关键词】 肿瘤疾病患者; PICC 置管; 配合护理

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 02-148-02

肿瘤疾病对患者的生理状态较大, 在临床治疗干预中, PICC 置管干预的临床应用价值显著。在同期治疗中, PICC 干预阶段会并发较为严重的并发症问题, 主要以导管堵塞、静脉炎、置管感染、静脉血栓等, 不当影响着治疗进度, 同时还导致患者生理状态下降, 威胁到患者的生存质量^[1]。本次研究基于本院行 PICC 置管治疗的肿瘤患者为样本, 探析 PICC 置管期间实施护理干预措施的临床应用价值, 详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

限定 2020 年 1 月到 2021 年 3 月为研究期限, 基于本院患有肿瘤疾病并行 PICC 置管干预的患者共计 92 例, 分为两组, 对照组患者接受常规指导, 男女比例 26:20, 平均年龄 (54.15 ± 1.75) 岁; 护理组接受护理干预, 男女比例 25:21, 平均年龄 (54.21 ± 1.48) 岁; 一般资料数据分析无意义 ($P > 0.05$), 基本资料对比无意义 ($P > 0.05$), 入组患者均知情。

1.2 方法

对照组接受常规病情干预, 基于 PICC 置管干预的医疗方式, 定期查看患者生理状态, 以预防相关并发症的发生, 并基于患者的生理状态开展日常生活干预。

护理组接受护理干预措施, 基于肿瘤患者 PICC 置管干预期间的生理状态变化, 在护理干预方面重点以预防并发症、调节患者心态、改善生理状态为主要干预方向; 并发症预防方面, 定期检查置管部位的皮肤情况, 收集患者生理状态的生命体征指标数据, 完成生理状态的评价, 便于后续生理状态干预措施的实施。基于患者心理情绪开展必要的心理疏导措施, 通过心理情绪评估了解患者情绪状态, 开展必要的疏导措施

帮助患者完成心理建设, 坚定治疗信心, 改善生理状态^[2]。

1.3 评判标准

收集护理干预期间两组患者并发症发生类型及例数, 统一数据格式对比分析。

采用服务质量评分量表完成数据分析, 内容包括服务态度、护理内容、护理方案、服务细节四项, 单项分值 0-25 分, 分值与服务质量成正比。

1.4 统计学意义

数据处理软件: SPSS23.0; 计量资料、计数资料数据格式统一为 $[\bar{x} \pm s, (n, \%)]$, 由 T 值、 χ^2 值完成数据校验, 存在统计学意义表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 并发症发生率

并发症发生率分析中, 护理组并发症累计 1 例, 对照组累计 9 例, 组间数据差异显著且存在统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 并发症发生率 (n, %)

组别	例数	导管相关感染	导管堵塞	静脉血栓	发生率
对照组	46	4	2	3	19.57
护理组	46	1	0	0	2.17
χ^2	-	-	-	-	7.1805
P	-	-	-	-	0.0074

2.2 服务质量评价

服务质量评价中, 护理组服务态度、护理内容、护理方案、服务细节等各项数据较之对照组数据, 差异显著且存在意义 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2: 服务质量评价 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	服务态度	护理内容	护理方案	服务细节
对照组	46	17.58 ± 1.25	17.85 ± 1.22	18.45 ± 1.23	18.34 ± 1.21
护理组	46	19.35 ± 1.35	20.15 ± 1.41	20.08 ± 1.36	21.35 ± 1.41
T	-	6.8438	8.6630	6.0289	10.9875
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

肿瘤疾病对于患者的生存质量有着极大的威胁, 在临床病情干预方面, PICC 置管的临床治疗效果显著, 通过从手部血管部位置入导管, 靠近心脏大静脉, 在化疗干预期间相关

药物的与手臂接触的概率进一步降低, 同时减轻了对血管的刺激, 降低并发症的发生概率, 应用价值显著^[3]。在 PICC 置管干预期间, 联合实施有效的护理干预措施, 通过定期检查 (下转第 150 页)

观察组患儿家属护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表2。

3 讨论

肺炎支原体是儿童呼吸系统感染的常见病因微生物之一^[2]。既往文献显示，小儿肺炎支原体一般发生于5岁以上儿童，而近年来流行病学调查发现，其感染发生的年龄有下降的趋势^[3]。其临床症状一般为发热和干咳，治疗中应用的抗生素易造成患儿胃肠道的不良反应，这就造成患儿家属依从性差的部分原因，容易导致患儿病情迁延，甚至发生其他的并发症。因此，早期的护理干预是十分重要的^[4]。

本次研究中患儿治疗过程中，给予健康教育护理干预，获得了良好的效果。其中发热护理能够有效患儿患儿的临床症状；饮食和运动干预增强了患儿的体质，提高了患儿的免疫力，促进了身体机能的恢复；入院护理、用药护理和健康讲座告知了家属治疗过程中相关注意事项，增加了家属协助患儿治疗的依从性。研究结果显示，观察组患儿的治疗依从

表1：两组患儿治疗依从性对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	遵医用药	呼吸功能锻炼	合理膳食	遵医行为
观察组	30	19.58±1.34	19.54±0.67	18.57±1.64	95.00±5.05
对照组	30	16.57±1.25	18.55±1.18	17.99±1.02	88.20±4.26
t					3.9724
P					0.0376

(上接第147页)

表2：患者护理总满意度结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	42	23 (54.76)	17 (40.48)	2 (4.76)	95.24%
对照组	42	14 (33.33)	19 (45.24)	9 (21.43)	78.57%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

对于乳腺癌化疗导致的恶心呕吐问题，耳穴埋籽方式操作便捷，成本低，整体的疗效相对更高，改善患者痛苦感，患者整体的生活质量相对更高。心理护理工作辅助可以达到心理层面的改善，配合穴位埋籽，可以发挥身心两方面调整的作用，对改善恶心呕吐的效果更为明显。具体处理应对中，要做好必要的教育指导，提升工作优化效果，整体状况更为理想。要纠正错误认知与行为，对改善恶心呕吐，提升治疗

(上接第148页)

患者生命体征数据，了解患者生理状况的方式，降低并发症的发生率，更好地促进患者生存质量的有效提升，同时护理干预措施的实施还进一步的保证了患者生理状态的改善，促进患者生活质量的改善与提升^[4-5]。

研究数据分析得知：并发症发生率分析中，护理组并发症累计1例，对照组累计9例，组间数据差异显著且存在统计学意义 ($P < 0.05$)；服务质量评价中，护理组服务态度、护理内容、护理方案、服务细节等各项数据较之对照组数据，差异显著且存在意义 ($P < 0.05$)，均证实了PICC置管配合护理干预措施的联合使用有效地改善了患者的生理状态。

综上所述，基于本院肿瘤患者行PICC置管阶段的干预措施，联合护理干预措施的实施更好地改善了患者的生理状态，

性各项评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)，家属护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)。数据说明，健康教育能够促进患儿及家属的遵医嘱的治疗行为，有利于提高治疗效果和护理满意度。

综上所述，支原体肺炎患儿在治疗中应用健康教育干预，可以有效提高患儿及家属的治疗依从性，提高家长的护理满意度，对患儿的康复起到促进作用，适用于临床上推广应用。

参考文献：

- [1] 郭红英, 杨凯红. 小儿肺炎支原体感染性个性化护理干预的效果评价 [J]. 中国实用护理杂志, 2020, 28(9):46-47.
- [2] 陈爱萍, 张宁. 肺炎支原体感染患儿肺外并发症的观察与护理 [J]. 护理学杂志, 2019, 20(3):37-38.
- [3] 孙国云, 赵施竹. 肺炎支原体感染患儿肺外并发症的观察与护理 [J]. 护理研究, 2021, 22(3):709-710.
- [4] 吴静, 张春秀. 健康教育在小儿肺炎管理中的应用效果分析 [J]. 婚育与健康, 2020(14):124.

依从性更有辅助。

总而言之，乳腺癌化疗致恶心及呕吐情况中运用耳穴埋籽配合心理护理，可以从身心各角度出发来改善不适感，提升患者舒适度，优化患者满意度。

参考文献：

- [1] 蔡静. 耳穴埋籽用于乳腺癌化疗期间口服地塞米松失眠患者的效果研究 [J]. 国际感染病学 (电子版), 2020, 9(3):162.
- [2] 苗爱红, 金霞. 阶段性心理护理对乳腺癌患者化疗期心理障碍及免疫功能水平影响评价 [J]. 健康之友, 2021(8):231.
- [3] 黄丹婷. 多样化心理护理干预应用于乳腺癌手术后化疗患者护理体会 [J]. 养生保健指南, 2021(2):140.
- [4] 杨雪丽. 心理护理在乳腺癌化疗患者中的应用价值体会 [J]. 特别健康, 2021(3):221.

提升生存质量，应用价值显著。

参考文献：

- [1] 王梅. 肿瘤患者PICC置管后并发静脉血栓的原因及护理 [J]. 健康女性, 2020, 000(6):69-69.
- [2] 孙巍. 肿瘤科护理中运用PICC置管的效果研究 [J]. 糖尿病天地·教育 (上旬), 2020, 000(002):207-208.
- [3] 冯碧, 卢燕玲, 何文芳. 2例下肢静脉PICC置管术在肿瘤化疗中的应用护理体会 [J]. 健康大视野, 2019, 000(012):133-134.
- [4] 贲宗西. 肿瘤患者行PICC置管后并发静脉血栓的原因分析及护理探讨 [J]. 名医, 2020, No.81(02):163-163.
- [5] 么丽丽, 孙泽辉, 赵东杰, 等. 肿瘤病人行PICC置管的临床护理要点评价 [J]. 养生保健指南, 2020, 000(12):208-209.