

PICC 在肿瘤化疗患者中的应用与护理措施初步分析

吴 奕

(江苏省常州市中医院 肿瘤科, 江苏 常州, 213003)

摘要: **目的** 分析 PICC 在肿瘤化疗患者中的应用效果以及护理措施。**方法** 98 例本院肿瘤内科住院部患者均接受化疗治疗,并根据数字随机表方法分为对照组、观察组各 49 例。对照组患者实施常规护理干预,观察组患者实施系统性护理干预。比较不良反应发生率以及一次性穿刺成功率、非计划拔管率,对比 2 组患者 PICC 置管期间护理干预效果。**结果** 观察组不良反应发生率为 4.08% (2/49), 对照组为 32.65% (16/49), 观察组显著低于对照组 ($P < 0.05$)。观察组一次性穿刺成功率为 97.96% (48/49), 对照组为 73.47% (36/49), 观察组显著高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组非计划拔管率为 73.47% (36/49), 对照组为 24.49% (12/49), 观察组显著低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 肿瘤化疗患者行 PICC 置管期间实施全面性护理干预的效果确切,能够降低 PICC 置管不良反应发生率,改善 PICC 置管效果。

关键词: 肿瘤; 化疗; PICC; 护理

中图分类号: R 473.73 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2016)06-193-03 DOI: 10.11997/nitcwm.201606068

Preliminary analysis of PICC chemotherapy in cancer patients and nursing measures

WU Yi

(Oncology Department, Changzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Changzhou, Jiangsu, 213003)

ABSTRACT: **Objective** To analyze and evaluate the application effect of PICC in patients with chemotherapy and nursing interventions. **Methods** A total of 98 patients in our hospital were all received chemotherapy treatment, and were divided into the control group and the observation group according to the digital processing of random table method, with 49 patients in each group. The observation group implemented usual care and the control group received systematic nursing. Incidences of adverse reactions as well as one-time success rate, unplanned extubation were observed, and the effects of nursing intervention were compared during PICC catheter. **Results** The incidence of adverse reactions in the observation group was 4.08% (2/49), which was significantly lower than 32.65% (16/49) in the control group ($P < 0.05$). Success rate of one-time puncture in the observation group was 97.96% (48/49), which was significantly higher than 73.47% (36/49) in the control group ($P < 0.05$); Unplanned extubation rate was 73.47% (36/49) in the observation group, which was significantly lower than 24.49% (12/49) in the control group. **Conclusion** The effect of the implementation of comprehensive nursing intervention during cancer chemotherapy underwent PICC catheter is obvious, and PICC catheter can reduce incidence of adverse reactions, and improve PICC catheter effect.

KEY WORDS: tumor; chemotherapy; PICC; nursing

肿瘤患者通过接受化疗干预的方式能够有效改善生存状态,延长生存周期^[1]。但化疗干预中所使用的部分药物具有化学生物碱性特点,长期干预可能会导致患者机体出现不良反应以及副作用^[2-3]。临床在给予化疗药物时常采用外周静脉穿刺作为给药途径,但大量研究^[4-6]已证实本方

法存在局部药物外渗以及对机体有长期性、反复性穿刺刺激等不良影响,从而可能造成化疗治疗效果受到影响,还可能导致患者面临巨大痛苦。PICC 置管在肿瘤化疗中的应用能够弥补传统外周静脉穿刺的局限性,配合科学有效的护理措施干预能够发挥确切的临床效果^[7-9]。本研究探讨

PICC 在肿瘤化疗患者中的应用以及护理措施实施效果,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2013 年 5 月—2016 年 5 月本院肿瘤内科住院部患者共 98 例。研究者对研究内容知情同意,签署知情同意书,符合医学伦理委员会批准。将 98 例患者根据数字随机表方法分为对照组、观察组各 49 例。对照组中男 32 例,女 17 例,平均年龄(48.6 ± 2.6)岁;观察组中男 28 例,女 20 例,平均年龄(48.5 ± 2.3)岁。2 组患者基线资料经对比均无显著差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理干预。由护理人员根据 PICC 置管操作标准流程展开护理操作,详细告知患者及其家属有关 PICC 置管的知识与要点,告知患者自我护理的方法与要点,出院前为患者发放 PICC 维护的相关宣传手册。

观察组患者接受全面护理干预。具体措施如下:① PICC 置管前护理。考虑到患者对 PICC 置管操作有一定的陌生感,因此在接受治疗前可能有不同程度上的心理压力与负担,因此护理人员必须及时告知患者及其家属 PICC 置管操作的相关要点,同时将置管期间可能出现的各种并发症、费用、置管过程以及相关注意事项全面告知患者及其家属,预留充足的时间与患者及其家属进行沟通,以尽可能帮助患者排解不良情绪,提高对治疗的配合度。同时,通过评估患者血管情况的方式,识别患者行 PICC 置管治疗的风险性与可行性。② PICC 置管中护理。在置管时护理人员必须严格遵循无菌操作规程,与患者形成连续性的沟通关系,配合医务人员展开各项技术操作,详细告知患者主动配合的要点与重要性,以确保操作可顺利进行。③ PICC 置管后护理。PICC 置管后应安排专人负责密切观察穿刺点是否存在红肿或疼痛的情况,及时处理创面分泌物。穿刺点应加用适宜的敷料进行防护,定期更换敷料(初次置入后 24 h 内更换 1 次,后以 7 d 为间隔更换 1 次即可)。药物输入结束后应立即用 BD 预冲式导管 10 mL 进行封管。除此以外,定期对患者进行常规检查,选择与患者实际情况向符合的导管型号,确保穿刺动作尽可能的轻柔。若患者出现不

良反应则应及时报告医师,并通过抬高患肢、局部热敷等方式进行对症处理。

1.3 观察指标

以不良反应发生率以及一次性穿刺成功率、非计划拔管率为观察指标,对比评价 2 组患者 PICC 置管期间护理干预的效果差异。

1.4 统计学处理

研究数据经 Excel 表格处理,录入 SPSS 19.0 统计学软件中进行分析,计数资料检验方法为 χ^2 , 计量资料检验方法为 t , $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2 组不良反应发生率对比,观察组为 4.08% (2/49),对照组为 32.65% (16/49),差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。2 组 PICC 置管效果对比,观察组一次性穿刺成功率为 97.96% (48/49),对照组为 73.47% (36/49),观察组显著高于对照组($P < 0.05$);观察组非计划拔管率为 73.47% (36/49),对照组为 24.49% (12/49),观察组显著低于对照组($P < 0.05$)。

表 1 2 组患者不良反应比较

组别	例数	过敏	渗药	静脉炎	移位/脱出	总发生率/%
对照组	49	3	3	5	5	32.65
观察组	49	0	0	1	1	4.08*

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

既往报道^[10]中明确指出,肿瘤患者化疗周期长,患者因长期反复性静脉穿刺导致机体活动严重受限,穿刺区域局部容易出现肿胀、疼痛感,部分患者可能出现静脉炎等不良反应。特别是若针对化疗药物外渗问题的处理不及时,则可能导致穿刺区域局部皮肤出现坏死或功能障碍表现,对患者的身心健康以及生活质量有严重不良影响。

与静脉穿刺给药途径相比, PICC 穿刺途径在肿瘤化疗患者中的应用表现出了非常大的优点,如操作步骤简单、临床治疗成功率高、并发症发生率低, PICC 置管下能够为患者长时间保留导管,患者接受程度高。同时 PICC 穿刺给药的渠道还能够从根本上解决药物外渗以及反复性穿刺对患者所带来的不良影响,取得良好的给药效果^[11-12]。本研究中探讨两种不同护理模式在 PICC 置管期间的实施效果,结果显示观察组不良

反应发生率为 4.08% (2/49), 对照组为 32.65% (16/49), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。2 组 PICC 置管效果对比, 观察组一次性穿刺成功率为 97.96% (48/49), 对照组为 73.47% (36/49), 观察组显著高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组非计划拔管率为 73.47% (36/49), 对照组为 24.49% (12/49), 观察组显著低于对照组 ($P < 0.05$)。证实 PICC 置管对改善肿瘤化疗患者给药效果有重要意义。其优势为 PICC 置管作为一项介入性操作, 会对患者身心产生一定的影响与负担, 护理人员可通过 PICC 置管前、置管中、以及置管后等各个阶段的护理干预, 及时掌握患者的各项基本情况, 通过引入风险识别的方式考量 PICC 置管干预的可行性, 并制定 PICC 置管期间的无菌操作规程, 对操作步骤以及维护技术进行持续改进, 从而合理降低 PICC 置管期间各类并发症的发生率, 以起到更好的临床干预效果。

综上所述, 肿瘤化疗患者行 PICC 置管期间实施全面性护理干预的效果确切, 在降低 PICC 置管不良反应发生率, 改善 PICC 置管效果等方面均有重要意义。

参考文献

- [1] 魏素臻, 王爱红, 李贵新, 等. 肿瘤化疗患者 PICC 致静脉炎的相关因素分析及预防研究[J]. 中国实用护理杂志, 2010, 26(22): 5-9.
- [2] 陈萍, 李莎莎, 张庆, 等. 质控小组在肿瘤患者 PICC 置管及护理质量中的作用[J]. 重庆医学, 2012, 41(11):

1125-1127.

- [3] 甘海洁, 黎容清, 雷奕, 等. PICC 和 CVC 在肿瘤化疗中应用的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29(2): 26-29.
- [4] 宋亚兰, 覃惠英, 张玲玲, 等. PICC 置管期间肿瘤化疗患者自我护理能力及其影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2015, (35): 4240-4245.
- [5] 曹晓欣, 侯香传, 关伟丽, 等. 肿瘤化疗患者 PICC 置管的并发症原因分析及护理对策[J]. 护士进修杂志, 2014, (2): 169-171.
- [6] 贾宏, 范爱飞, 王凤卿, 等. 肿瘤化疗患者 PICC 非正常拔管原因分析及护理对策[J]. 中国实用护理杂志, 2010, 26(11): 35-37.
- [7] 张晓玲, 许英娜, 汪丹, 等. 植入式静脉输液港与外周静脉穿刺中心静脉置管在肿瘤化疗中的临床应用[J]. 中国医药导报, 2015, (17): 136-139.
- [8] 李萍, 郑艳, 张庆庆, 等. 新疆地区肿瘤化疗患者 PICC 自我管理能力和影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2015, (14): 1639-1643.
- [9] 郑艳, 张庆庆, 唐英, 等. 网络医疗健康在肿瘤化疗间歇期 PICC 带管患者中的应用研究[J]. 护理学报, 2015, (9): 9-12, 13.
- [10] 史冬妮, 田丽, 田丹, 等. 肿瘤化疗患者经外周静脉置入中心静脉导管(PICC)的并发症原因分析及护理对策[J]. 中国医药指南, 2016, 14(6): 274-275.
- [11] 郑艳, 方婷婷, 唐英, 等. 新疆地区肿瘤化疗间歇期 PICC 患者家庭功能与导管自我管理能力的研究[J]. 护理管理杂志, 2015, 15(6): 395-397.
- [12] 邓秀云, 黄子珍, 唐玉芳, 等. 肿瘤化疗患者 PICC 置管后静脉血栓形成的危险因素分析及护理干预[J]. 国际护理学杂志, 2013, 32(4): 894-896.

(上接第 187 面)

参考文献

- [1] 雷梅芳. 护理干预在诱导排痰治疗肺结核患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 03(04): 61-62.
- [2] 阿依古丽·买买提, 佟宛云, 阿丽亚·买买提库尔班, 等. 针对性护理干预在非小细胞肺癌患者中的应用效果评价[J]. 海南医学院学报, 2014, 06(07): 857-859.
- [3] 孔春建. 鼓励性护理干预在非小细胞肺癌肺叶切除患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 18(09): 66-67.
- [4] 赵峰. 呼吸功能护理干预在肺癌患者术后康复中的应用效果[J]. 蚌埠医学院学报, 2014, 08(07): 1143-1145.
- [5] 张婷, 邹春芳, 王华. 护理干预在肺癌肺叶切除患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 22(12): 89-91.
- [6] 叶京英, 王琼, 周丽娟. 护理干预在老年开胸手术患者呼吸道管理中的应用[J]. 当代医学, 2013, 09(10): 112-

113.

- [7] 郑莉华, 陈瑶舟. 预见性护理干预在肺癌同步放化疗患者留置 PICC 管中应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2013, 16(07): 2473-2474.
- [8] 周灵云, 尹荣. 优质护理理念在肺癌根治术患者中的应用及效果[J]. 中国医药导报, 2013, 26(05): 135-137.
- [9] 宋敏, 吴晶, 徐艳, 等. 并发症护理干预在放化疗治疗肺癌中的应用[J]. 检验医学与临床, 2015, 08(09): 1151-1153.
- [10] 庄广侠. 优质护理干预在肺癌放疗中的应用及效果分析[J]. 中国实用医药, 2015, 29(10): 254-255.
- [11] 王姗姗. 优质护理干预在肺癌根治术患者中的护理效果观察[J]. 中医临床研究, 2015, 27(08): 125-126.
- [12] 辛宝琼, 伍平. 循证护理干预在肺癌三维适形放疗中的应用[J]. 中华全科医学, 2011, 08(09): 1308-1309.