

同伴教育对化疗患者 PICC 置管及延续性护理的影响分析

张敏

泰安市宁阳县妇幼保健院 山东泰安 271400

摘要：目的：分析同伴教育对化疗患者 PICC 置管及延续性护理的效果。方法：本次对象为我院的恶性肿瘤化疗患者，时间段 2019 年 6 月-2021 年 5 月，将 102 例患者按先后顺序分 2 组：对照组（51 例，传统护理）、观察组（51 例，同伴教育），比照 2 组的护理成效。结果：观察组置管成功率为 96.08%，高于对照组的 68.63%。而且，观察组的自我管理评分也高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：对化疗患者实施同伴教育，在置管携带期间给予延续性护理，可以转变患者对 PICC 的错误认知，提高置管成功率，值得推广。

关键词：同伴教育；化疗；PICC 置管；延续性护理

临床上，化疗治疗是恶性肿瘤患者的常用手段，但是化疗药物会损害血管和周围的皮肤。普通留置针留置时间短，易渗出药物，使用受到限制。PICC 留置时间长，可以保护患者的外周静脉，减少药物对血管的刺激，比较适用于化疗的患者。然而，由于部分患者担心带管不便，会增加医疗费用等，出现拒绝置管的现象。此种情况下，由护士进行单纯的知识宣传，已无法满足需求。而同伴教育的实施，可以帮助患者纾解负性情绪，改善认知行为。为进一步评判同伴教育的临床价值，以我院 102 例患者为调查对象，报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料 本次对象为我院的恶性肿瘤化疗患者，时间段 2019 年 6 月-2021 年 5 月，共 102 例。按入院的先后顺序分组：对照组 51 例，男女构成比 23:28，年龄介于 25-65 岁，平均（42.96±9.05）岁。观察组 51 例，男女构成比 22:29，年龄介于 26-65 岁，平均（42.98±9.20）岁。2 组基础资料无明显差异（ $P > 0.05$ ），可以比照和研究。

1.2 纳入和排除标准 （1）纳入标准：经病理学诊断确诊，首次化疗，首次置管；意识清晰，交流正常；（2）排除标准：听力障碍；视功能障碍；病情危重中途退出者。

1.3 方法 对照组采用传统护理，PICC 置管之前，介绍 PICC 的重要性、需要注意的问题，并发放宣传手册。每周维护 1 次，换药 1 次。对于出院带管的患者，告知定期复查。观察组采用同伴教育，首先，采用自荐、推荐的方式，挑选多名同伴教育者，原则是：协调能力好，热心助人，沟通能力强，愿意向患者讲解置管的知识等。由护理人员统一进行培训，内容为：PICC 的维护方法、并发症、敷料的处理等。可以进行模拟训练，根据结果总结、探讨，并提出专业的指导。考核通过后，实施一对一的同伴教育，用自己的经历，从患者角度讲解相关知识。为确保同伴教育贯穿整个过程，可以建立微信群，对出院患者进行延续性护理，及时解答困惑，给予帮助。

1.4 判定项目 分析和统计 2 组的置管成功率、自我管理评分。使用自我管理力量表，对患者的自我管理评分进行测评，时间为置管 3 个月后，内容包括导管维护、信息获取、管理信心、异常情况处理、日常生活 5 个维度，共 25 个条目，得分越高自我管理评分越好。

1.5 统计学处理 将本研究得到的数据，录入 SPSS 25.0 软件。置管成功率属于计数资料，计算百分率，行 χ^2 检验；自我管理评分属于计量资料，计算标准差，行 t 检验。 $P < 0.05$ ，有统计学差异。

2 结果

2.1 置管成功率比较 观察组成功置管 49 例，成功率为

96.08%；对照组成功置管 35 例，成功率为 68.63%。统计显示，2 组差异明显（ $\chi^2 = 13.222$ ， $P = 0.001$ ）。

2.2 自我管理评分比较 观察组的自我管理评分平均高于对照组，统计显示，2 组差异明显（ $P < 0.05$ ），见下表 1。

表 1 自我管理评分比较（分， $\bar{x} \pm s$ ）

项目	对照组 (n=51)	观察组 (n=51)	t	P
导管维护	21.26±3.28	30.65±3.74	13.480	0.001
信息获取	10.02±2.26	12.99±1.01	8.568	0.001
管理信心	17.23±2.96	20.49±2.46	6.049	0.001
异常情况处理	13.55±1.78	20.41±2.43	16.264	0.001
日常生活	22.01±3.41	29.96±4.63	9.873	0.001

3 讨论

对于接受化疗治疗留置 PICC 的患者，往常由护士进行传统的健康教育，患者只能获得比较单一的理论知识，加之每位患者认知水平、理解能力不同，导致整体的置管率不尽理想。另一方面，若患者缺乏相关知识，自我管理评分差，就会在置管期间出现静脉炎、渗液等并发症，增加维护费用，加大心理负担。同伴教育是近几年新兴的一种教育模式，是指由年龄、经历等方面相同的人，因各种原因在一起分享经验、信息的教育形式，能够弥补传统宣教的缺陷，培养教育宣传者的责任意识。在 PICC 置管患者中使用同伴教育，可以改善他们的心理状态，提高疾病治疗的信心和配合度，增强幸福感。

本次调查中，观察组的置管成功率为 96.08%，比对照组的 68.63% 高出很多。在自我管理评分的评分上，观察组同样高于对照组（ $P < 0.05$ ）。究其原因：同伴教育的实施者是患者，身份相同使双方更容易交流，打破了医患、护患之间的沟通屏障。同时，微信群的建立，有助于患者随时学习和了解 PICC 的相关知识，从而提高 PICC 置管的依从性，提高自我管理评分。

综上，对化疗患者实施同伴教育，在置管携带期间给予延续性护理，可以转变患者对 PICC 的错误认知，提高置管成功率，值得推广。

参考文献

- [1] 范芸蔚, 郑文琴. 联合微信群的同伴教育模式在乳腺癌 PICC 置管患者的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(26):180, 190.
- [2] 王齐芳. 同伴教育对于 PICC 置管化疗患者带管感受负担和管理能力的影响[J]. 中国农村卫生, 2019, 11(18):49, 52.
- [3] 任青, 樊小朋, 季舒, 等. 同伴教育对 PICC 首次置管者自我管理的影响[J]. 中国保健营养, 2019, 29(30):339.