

预见性护理在肿瘤 PICC 置管患者防治并发症中的价值探讨

潘秋香

广西医科大学第二附属医院 广西南宁 530007

摘要：目的：本文旨在研究预见性护理在肿瘤 PICC 置管患者防治并发症中的应用价值。方法：本次 100 例研究者，均是来自 2020 年~2021 年在本院治疗的肿瘤 PICC 置管病人，将所有的研究者以字母划分方式可以细化为相同人数的两组，A 组（常规护理）与 B 组（预见性护理），比较两组病人并发症发生率、护理满意度。结果：在采取不同护理措施后，B 组病人的护理满意度优势显著；另外 B 组病人并发症发生率也比 A 组病人低，表明组间差异显著具有统计学意义。结论：根据以上表述，将预见性护理应用于肿瘤 PICC 置管病人护理中，能够降低并发症发生概率、提升患者的护理满意度，值得广泛应用。

关键词：PICC 置管；预见性护理；并发症；肿瘤；价值

PICC 置管优点在于不会出现空气栓塞、感染等情况，逐渐应用于静脉输液中^[1]。但由于置管需长时间滞留，会发生静脉炎等相关并发症。因此本次 100 例研究者，均是来自 2020 年~2021 年于本院治疗的 PICC 置管病人，将所有的研究者以字母划分方式可以细化为相同人数的两组，A 组（常规护理）与 B 组（预见性护理），分析预见性护理对 PICC 置管病人的护理满意度情况及并发症预防情况的影响，内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次 100 例研究者，均是来自 2020 年~2021 年，本院治疗的 PICC 置管病人，将所有的研究者以字母划分方式可以细化为相同人数的两组，A 组（常规护理）与 B 组（预见性护理）。100 例研究者年龄在 45-65 岁之间，且平均年龄 55.34 ± 6.33 岁；肿瘤类型：22 例胃肠肿瘤、21 例子宫肌瘤、26 例乳腺肿瘤、胸腺瘤 26 例、余下 5 例则为其他；女性病人占总数的一半，其余 30 例则为男性病人。将本院 PICC 置管病人的各项一般情况综合对比并进行统计学分析，结果显示 P > 0.05，可开展本研究。

1.2 方法

为 A 组病人实施常规护理内容为对病人进行导管维护、并发症预防、部位消毒并告知相关的注意事项，出现问题及时处理。B 组病人采用预见性护理，具体内容如下：（1）病人局部感染预防：在工作过程中护理人员要严格遵守无菌操

作原则，保持敷料的清洁并定时进行更换，病人若出现感染情况及时处理，高热的病人应立即拔管警惕导管感染并使用抗生素给予治疗^[2]。（2）病人导管堵塞预防：采用无针头注射器与接头连接进行冲管并间隔 2 小时行冲管 1 次，控制流速，若发生液态输注不畅，旋转导管外端使用生理盐水进行冲管，肠外营养输注后进行分管采用 20 毫升生理盐水从而保持导管畅通。（3）病人穿刺部位渗血预防：置管前给予病人及家属介绍 PICC 管的特点与病人耐心的沟通以转移其注意力并评估病人血项检查结果，给予病人的局部皮肤消毒。置管后按压穿刺点采用多层纱布将透明敷贴覆盖并固定，观察其穿刺的部位，如发现渗液情况立即更换敷贴，避免造成感染^[3]。

1.3 观察指标

相比两组病人整体满意度，分数越高则表明病人对其护理更为满意；对组间病人并发症进行对比。

1.4 统计学方法

计数 (n, %) 代表率， χ^2 检验，文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理，P < 0.05 为差异，显现检验结果有意义。

2 结果

通过下表数据呈现：B 组护理效果尤为突出，其护理总满意度为 94%，显高于 A 组护理总满意度 76%，得到了病人及其家属的高度肯定。P < 0.05 显现检验结果有意义。对比数据见表 1：

表 1 比较组间病人满意度情况 (n, %)

组别	例数	满意度			护理满意度
		非常满意	基本满意	不满意	
A 组	50	25 (80.0)	13 (71.0)	12 (23.0)	38 (76.0)
B 组	50	32 (82.1)	15 (60.0)	3 (6.0)	47 (94.0)
P 值					< 0.05

表 2 是对病人并发症发生率进行统计，并将统计数据对比，A 组总发生率病人有 5 例占比 10%，B 组有 2 例占比 4%，

组间差异较大，此项研究比较，B 组有优势，对比有意义 (P < 0.05)。

表2 两组病人并发症发生率相比[n、(%)]

组别	例数	导管堵塞	穿刺点渗血	穿刺点感染	总发生率
A组	50	2 (4.00)	1 (2.00)	2 (4.00)	5 (10.00)
B组	50	1 (2.00)	0 (0.00)	1 (2.00)	2 (4.00)
P	-				<0.05

3 讨论

经外周静脉穿刺中心静脉置管简称为 PICC 置管, PICC 置管优点为成功率高、并发症少能够长时间留置静脉内导管, 置管时无须局麻及缝针固定, 为病人减少了由于麻醉穿刺及缝合带来的痛苦^[4]。目前缺乏相关的操作规范, 也缺少相应的技术人员, 导致病人的并发症概率不断上升。本文研究表明采用预见性护理从实质性解决问题, 对病人局部感染、导管堵塞、穿刺点感染等潜在问题进行监测, 使病人对置管的自我维护性得到提升从而降低并发症状况延长置管时间^[5]。本文研究结果显示: 两组病人采取不同护理方式后, 数据显示 B 组护理总满意度为 94% 显高于 A 组护理总满意度 76%, 数据对比有明显差异; 两组病人并发症发生率组间研究数据存在较大差异, A 组发生并发症的病人有 5 例占比 10%, B 组有 2 例占比 4%, B 组优势明显, 统计学 $P < 0.05$ 。

根据以上表述, 将预见性护理应用于肿瘤 PICC 置管病人护理中, 能够降低并发症发生概率、提升患者的护理满意度, 值得广泛应用。

参考文献

- [1] 金娇, 杭凌云, 李玲. 预见性护理对乳腺癌患者 PICC 置管导管相关性血流感染的防控效果 [J]. 齐鲁护理杂志. 2021, 27(14):156-158.
 - [2] 赵天阳. 早期预见性护理干预对肿瘤患者 PICC 术后机械性静脉炎的影响 [J]. 中国医药指南. 2021, 19(21):173-174.
 - [3] 吴完婷. 预见性护理干预对肿瘤患者经外周置入中心静脉导管 (PICC) 并发症防治效果及心理状态分析 [J]. 中外医学研究. 2021, 19(21):103-105.
 - [4] 蓝馨. 预见性护理干预在肿瘤患者经外周置入中心静脉导管 (PICC) 并发症防治中的临床应用效果评价 [J]. 世界最新医学信息文摘. 2019, 19(97):353-354.
 - [5] 钟丽红, 吴莹, 许新连. IMB 引导预见性护理干预对 PICC 置管化疗患者并发症及护理满意度的影响 [J]. 齐鲁护理杂志. 2019, 25(16):75-77.
- 基金项目: 广西壮族自治区卫生和计划生育委员会自筹经费科研课题, 课题号: Z20181034