

人性化护理对经外周静脉置入中心静脉导管置管白血病 化疗患者的应用效果

李满娥, 马宁

前海人寿广州总医院 广东广州

【摘要】目的 分析人性化护理用于白血病经外周静脉置入中心静脉导管(以下全部简称“PICC”)置管化疗的价值。**方法** 对 2021 年 8 月-2022 年 7 月本科接诊白血病 PICC 置管化疗病人(n=74)进行随机分组, 试验和对照组各 37 人, 前者采取人性化护理, 后者行常规护理。对比依从性等指标。**结果** 关于依从性, 试验组数据 97.3%, 和对照组数据 78.38% 之间的差异十分显著($P < 0.05$)。关于并发症, 试验组发生率 2.7%, 和对照组数据 18.92% 相比更低($P < 0.05$)。关于护理质量: 试验组数据(98.63 ± 1.02)分, 和对照组数据(91.94 ± 2.51)分相比更高($P < 0.05$)。**结论** 白血病 PICC 置管化疗用人性化护理, 并发症发生率更低, 依从性提升更为迅速, 护理质量改善更加明显。

【关键词】 PICC; 白血病; 人性化护理; 依从性

The effect of humanized care in patients with leukemia chemotherapy through peripheral vein

Mane Li, Ning Ma

Foresea Life Insurance Guangzhou General Hospital, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】Objective To analyze the value of humanized care for leukemia through peripheral vein (hereinafter referred to as "PICC"). **Methods** For PICC and chemotherapy patients (n=74) from August 2021 to July 2022, 37 patients were in the control group, the former took humanized care, and the latter did routine care. Compare compliance and other indicators. **Results** Regarding compliance, the difference between 97.3% of the test group data and 78.38% of the control group data was very significant ($P < 0.05$). Regarding complications, the incidence in the trial group was 2.7%, which was lower compared with the data 18.92% data in the control group ($P < 0.05$). On quality of care: the test group data (98.63 ± 1.02) score was higher than the control group data (91.94 ± 2.51) score ($P < 0.05$). **Conclusion** For leukemia PICC catheterization and chemotherapy, complications rate complication complications, improved compliance and improved quality of care.

【Keywords】 PICC; leukaemia; humanized care; compliance

临床上, 白血病十分常见, 乃造血系统恶性肿瘤之一, 以感染、贫血与出血等为主症, 本病有急/慢性之分, 急性发展的较为迅速, 而慢性发展的则比较缓慢^[1]。目前, 医院一般会采取 PICC 置管化疗法来对白血病病人进行干预, 但化疗的副作用非常大, 加之多数病人缺乏对白血病的正确认知, 使得其在化疗期间更易出现恐惧和焦虑等负性情绪, 进而降低了其依从性, 并能影响化疗效果^[2]。故, 护士还应做好白血病病人 PICC 置管化疗期间的护理工作。本文选取 74 名白血病病人(2021 年 8 月-2022 年 7 月), 着重分析人性化护理用于白血病 PICC 置管化疗的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 8 月-2022 年 7 月, 接诊白血病病人(n=74), 都予以 PICC 置管化疗。随机均分 2 组: 试验组女性 16 人, 男性 21 人, 年纪范围 18-56 岁, 均值达到(38.96 ± 5.28)岁; 体重范围 38-80kg, 均值达到(54.31 ± 6.94)kg。对照组女性 17 人, 男性 20 人, 年纪范围 18-57 岁, 均值达到(39.41 ± 5.69)岁; 体重范围 38-81kg, 均值达到(54.69 ± 7.03)kg。纳入标准: (1) 病人对研究知情; (2) 病人意识清楚; (3) 病人认知和沟通能力正常; (4) 病人非过敏体质; (5) 病人无精神或心理疾病。排除标准^[3]: (1) 传染病; (2) 严重心理疾病; (3) 中途退出研究; (4) 认知障碍; (5)

其它恶性肿瘤；(6) 肝肾功能不全；(7) 孕妇；(8) 精神病；(9) 无法正常与人沟通；(10) 化疗期间死亡；(11) 意识障碍。2 组年纪等相比, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2 组常规护理: 用药指导、病情监测与检查协助等。试验组配合人性化护理:

(1) 营造温馨的病房环境, 做好空气与物品消毒工作。调整室温至 $18-22^{\circ}\text{C}$, 相对湿度 $50-65\%$ 。保持室内光线柔和, 物品摆放整齐, 空气清新, 地面整洁, 没有噪音。定期为病人更换整洁的床单与被套, 确保病人床单位的清洁与干燥。允许病人在室内摆放喜欢的物品, 如: 照片、鲜花或书籍等, 让病人能够感觉到温暖。

(2) 主动和病人交谈, 帮助病人解决心理问题。鼓励病人, 支持病人。为病人播放喜欢的乐曲或电视节目, 指导病人做深呼吸运动, 向病人介绍预后较好的白血病案例, 增强其自信。教会病人如何调节情绪, 包括暗示疗法和倾诉。

(3) 用简明的语言, 配以图片或短视频, 为病人讲述白血病的知识, 介绍 PICC 置管的流程和目的, 告知置管期间的一些配合事项, 同时告诉病人化疗的原理。积极解答病人提问, 打消其顾虑。

(4) 置管时, 严格执行无菌操作原则, 并安排高新技术水平的护士对病人进行穿刺置管, 以提高其一次性穿刺成功的几率。置管成功后, 注意观察病人穿刺部位情况, 若穿刺部位渗血或有红肿等现象, 需立即

处理。确保病人穿刺部位的清洁与干燥, 同时指导病人对置管侧肢体进行正确的活动。

(5) 每日按时对敷料进行观察, 查看敷料是否有卷边, 了解穿刺部位是否有渗出。做好敷料的更换工作, 防止感染。化疗时, 若需要输注刺激性比较强、高渗或黏度比较大的药物, 需合理调整输注速率, 以免出现导管堵塞的情况。输注完毕后, 选择脉冲式冲管法对导管进行冲洗, 以对导管内壁上附着的纤维蛋白与药物沉淀等进行彻底的清除。

1.3 评价指标^[4]

(1) 参考下述标准评估 2 组依从性: ①不依从, 病人拒绝化疗。②部分依从, 病人基本能配合完成化疗。③完全依从, 病人能积极配合完成化疗。对依从性的计算以 (部分依从+完全依从) / $n \times 100\%$ 为准。

(2) 统计 2 组并发症 (导管堵塞, 及静脉血栓等) 发生者例数。

(3) 评估 2 组护理质量: 有导管管理和服务态度与操作水平等, 总分 100。

1.4 统计学分析

SPSS23.0 处理数据, t 作用是: 检验计量资料, 其表现形式是 $(\bar{x} \pm s)$, χ^2 作用是: 检验计数资料, 其表现形式是 $[n (\%)]$ 。 $P<0.05$, 差异显著。

2 结果

2.1 依从性分析

至于依从性这个指标, 试验组数据 97.3%, 和对照组数据 78.38% 之间的差异十分显著 ($P<0.05$)。如表 1。

表 1 依从性评估结果表 $[n, (\%)]$

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	依从性
试验组	37	1 (2.7)	10 (27.03)	26 (70.27)	97.3
对照组	37	8 (21.62)	13 (35.14)	16 (43.24)	78.38
χ^2					7.4216
P					0.0204

2.2 并发症分析

统计结果: 关于并发症发生者, 试验组 1 人, 占 2.7%, 为静脉炎者; 对照组 7 人, 占 18.92%, 包含导管堵塞者 1 人、静脉炎者 3 人、静脉血栓者 1 人与感染者 2 人。对比可知: 试验组的发生率更低 ($P<0.05$)。

2.3 护理质量分析

评估结果显示, 关于护理质量: 试验组数据 (98.63 ± 1.02) 分, 对照组数据 (91.94 ± 2.51) 分。对比可知,

试验组的护理质量更高 ($t=7.0539, P<0.05$)。

3 讨论

医院恶性肿瘤中, 白血病十分常见, 可引起发热、出血、淋巴结肿大、贫血与骨骼疼痛等症状, 若不积极干预, 将会导致病人的死亡^[5]。相关资料中提及, 白血病的发生和免疫功能异常、遗传、其它血液病、化学、病毒感染与物理等因素密切相关, 而化疗则是本病比较重要的一种干预方式, 可抑制疾病进展, 改善

病人预后^[6]。PICC 置管具有痛苦小、操作简便与置管时间长等特点^[7],但若病人在置管期间不能得到精心的护理,将极易出现导管堵塞等并发症,进而对其化疗效果造成了影响。

人性化护理乃新型的护理方法,涵盖了“以人为本”这种理念,可从管道、心理、环境、置管与认知等方面出发,对病人施以专业化的护理,以消除其负性心理,提高化疗依从性,从而有助于确保其化疗效果,同时也能减少导管堵塞等问题发生的几率。强化导管维护及管理力度,可提升导管的性能,延长病人置管的时间^[8]。安抚好病人的情绪,主动和病人交谈,同时做好病人的宣教工作,可加深对其白血病与 PICC 及化疗等的认知程度,从而有助于提高其治疗期间的配合度^[9]。本研究,关于依从性:试验组数据比对照组高($P < 0.05$);并发症:试验组数据比对照组低($P < 0.05$);护理质量:试验组数据比对照组高($P < 0.05$)。人性化护理后,病人的依从性得到了显著的提升,科室整体护理质量有所改善,且病人也较少出现静脉血栓等并发症^[10]。为此,护士可将人性化护理作为白血病 PICC 置管化疗的一种首选辅助护理方法。

综上,白血病 PICC 置管化疗用人性化护理,依从性提升更为迅速,护理质量改善更加明显,并发症发生率也更低,值得推广。

参考文献

- [1] 臧昕昭,李维,赵微,等. 人性化护理对经外周静脉置入中心静脉导管置管白血病化疗患者的应用效果[J]. 血栓与止血学,2020,26(2):307-308,311.
- [2] 姜琴,温建文. 人性化护理对经外周静脉置入中心静脉导管置管白血病化疗患者的应用效果[J]. 康颐,2021(16): 81.
- [3] 潘丽雅,徐熙妍. 白血病化疗患者经外周置入中心静脉导管的相关并发症及护理[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2018,18(77):244,252.
- [4] SCHULTZ, KRIS ANN P., CHEN, LU, KUNIN-BATSON, ALICIA, et al. Health-related Quality of Life (H R-QOL) and Chronic Health Conditions in Survivors o

f Childhood Acute Myeloid Leukemia (AML) with Down Syndrome (DS): A Report From the Children's Oncology Group[J]. Journal of pediatric hematology/oncology: Official journal of the American Society of Pediatric Hematology/Oncology,2017,39(1):20-25.

- [5] 高婷. PDCA 护理管理对白血病患者经外周静脉置入中心静脉导管护理效果的影响——评《血液病诊断及疗效标准(第4版)》[J]. 中国医药,2021,16(2):后插1.
- [6] 王丽芳. 借助微信平台健康教育方式在白血病患者经外周穿刺置入中心静脉导管护理中的应用效果评价[J]. 中国药物与临床,2021,21(8):1444-1446.
- [7] 黄海英,许秀贤,梁志敏,等. 剪管解除白血病化疗患儿经外周静脉置入中心静脉导管拔管困难的护理[J]. 广东医学,2017,38(24):3865.
- [8] 李燕,张静芳,张惠. 白血病患者 PICC 置管后持续渗血的原因分析及护理研究进展[J]. 护士进修杂志,2016(4): 319-321.
- [9] 皮凌月. 基于前馈控制理论的护理干预对白血病 PICC 患者深静脉血栓的预防作用[J]. 国际护理学杂志,2022,41(12):2249-2252.
- [10] 向明丽,麻彦. 延伸护理服务在白血病患者化疗间歇期经外周静脉置入中心静脉导管维护中的应用[J]. 肿瘤基础与临床,2017,30(3):265-267.

收稿日期: 2022年10月5日

出刊日期: 2022年11月15日

引用本文: 李满娥, 马宁, 人性化护理对经外周静脉置入中心静脉导管置管白血病化疗患者的应用效果[J]. 临床护理进展, 2022, 1(5): 25-27
DOI: 10.12208/j.jacn.20220205

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS