

优质护理在乳腺癌术后 PICC 置管患者中的价值

刘洋

河南大学淮河医院 河南开封

【摘要】目的 探讨对乳腺癌术后 PICC 置管患者给予优质护理干预后获得临床效果。**方法** 选取时间段在 2021 年 1 月~2022 年 3 月范围, 我院收治的 180 例乳腺癌术后 PICC 置管患者作为调查研究对象; 护理研究中采用随机数字表法分为参照组与研究组, 分别采用传统方式、优质护理方式完成疾病护理干预; 组间比较两组乳腺癌患者护理结果。**结果** 研究组并发症、生命质量以及护理总满意度同参照组差异明显 ($P<0.05$)。**结论** 临床针对乳腺癌术后 PICC 置管患者给予优质护理, 可促进乳腺癌术后 PICC 置管患者良好预后。

【关键词】 优质护理; 乳腺癌; 术后 PICC 置管; 并发症; 生命质量; 护理满意度

【收稿日期】 2023 年 1 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.20230009

Value of quality nursing in patients with PICC catheterization after breast cancer surgery

Yang Liu

Huaihe Hospital, Henan University, Kaifeng, China

【Abstract】 Objective To explore the clinical effect of high-quality nursing intervention for patients with PICC catheterization after breast cancer surgery. **Methods** A total of 180 patients with PICC catheterization after breast cancer surgery in our hospital from January 2021 to March 2022 were selected as investigation subjects. In the nursing study, the random number table method was used to divide the reference group and the research group, respectively using the traditional way and high-quality nursing way to complete the disease nursing intervention. The nursing outcomes of breast cancer patients were compared between the two groups. **Results** The complications, quality of life and total satisfaction of nursing in the study group were significantly different from those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Providing high-quality nursing care for patients with PICC catheterization after breast cancer surgery can promote good prognosis of patients with PICC catheterization after breast cancer surgery.

【Key words】 high quality nursing; Breast cancer; Postoperative PICC catheterization; Complications; Quality of life; Satisfaction with nursing

乳腺癌作为高发恶性肿瘤一种, 近年来, 发病率明显提升。对于此类患者在完成手术后, 需要配合给予化疗治疗, 其中, 紫衫类化疗药物以及蒽环类化疗药物获得广泛应用, 但此类药物均属于刺激性药物。通过创建 PICC 静脉通路, 可将乳腺癌术后化疗患者化疗药渗漏风险显著降低, 并对患者血管进行有效保护, 将化疗依从性显著提高。但因为乳腺癌患者表现出较低自我护理能力, 所以较易表现出系列 PICC 置管并发症的情况, 易导致不良情绪出现^[1-3]。在此过程中配合给予护理干预, 对患者康复给予促进, 意义显著。本

研究选取时间段在 2021 年 1 月~2022 年 3 月范围, 我院收治的 180 例乳腺癌术后 PICC 置管患者作为调查研究对象, 旨在探讨对乳腺癌术后 PICC 置管患者给予优质护理干预后获得临床效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取时间段在 2021 年 1 月~2022 年 3 月范围, 我院收治的 180 例乳腺癌术后 PICC 置管患者作为调查研究对象; 护理研究中采用随机数字表法展开各组 PICC 置管患者例数的平均划分; 组别名称分别为参照组

(n=90)与研究组(n=90);90例参照组中,年龄范围29~79(50.29±3.28)岁;90例研究组中,年龄范围30~81(50.35±3.29)岁;两组的年龄比较,具有均衡性(P>0.05)。纳入标准:①乳腺癌通过病理学检查,获得明确诊断;②患者均接受乳腺癌手术治疗,手术后接受PICC置管治疗;排除标准:①伴有肝肾功能障碍,排除此类患者;②伴有凝血功能障碍等相关手术禁忌症,排除此类患者;③存在药物滥用史,排除此类患者。

1.2 方法

1.2.1 参照组

采用传统方式完成疾病护理干预。合理完成PICC置管护理档案创建,对PICC置管时间以及长度详细记录,就诊疗期间系列注意事项予以告知。

1.2.2 研究组

采用优质护理方式完成疾病护理干预。①合理完成护理方案制定,同患者基本情况加以结合,创建具体护理方案;②针对患者积极展开健康宣教,利用PPT就PICC置管方式予以简单讲解,通过视频确保患者对于PICC置管情景模拟以及具体操作可以充分了解,就诊疗期间系列注意事项予以告知;③合理展开PICC置管护理干预。利用肉色丝袜以及透明丝袜,针对PICC置管外漏部分实施包裹,对于患者保护套正确佩戴给予指导。要求患者定期对PICC管路状态实施观察,禁止利用置管手臂对重物提取,将盆浴减少;④合理展开出院后护理干预。在出院后邀请患者加入QQ群或者微信群,定期就并发症预防自我护理技能、PICC置管健康知识予以推送,对患者系列疑问能够做到及时解答。并且积极做好上门回访工作,对患者居家康复环境加以了解,就日常康复训练事项予以告知,对其运动锻炼给予指导。

1.3 观察指标

①组间比较两组乳腺癌术后PICC置管患者的并发症(脱管、静脉血栓、穿刺位置渗血以及感染)总发生率;②组间比较两组乳腺癌术后PICC置管患者的生命质量评分(社会功能、躯体功能、物质生活状态以及心理功能),利用GQOLI-74生活质量综合评定问卷展开,上述4项维度分值取值范围为1~5分,分值越高,对应的生命质量越高;③组间比较两组乳腺癌术后PICC置管患者的护理总满意度,利用自拟科室

满意度评定问卷展开调查,非常满意:结果为80~100分;较为满意:结果为60~79分;不满意:结果<60分。

1.4 统计学方法

研究结果导入SPSS22.0软件完成本次系列数据分析。计数资料在统计研究期间以 χ^2 检验完成,表现形式为百分比。计量资料在统计研究期间以t检验完成,表现形式为 $\bar{x}\pm s$ 。以P<0.05为差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 组间比较两组乳腺癌术后PICC置管患者的并发症总发生率

研究组90例乳腺癌术后PICC置管患者中,无感染以及脱管患者;穿刺位置渗血患者1例,静脉血栓患者1例,总计2例(2.22%);参照组90例乳腺癌术后PICC置管患者中,脱管患者2例、静脉血栓患者5例,穿刺位置渗血患者2例以及感染患者2例,总计11例(12.22%);研究组乳腺癌术后PICC置管患者并发症(脱管、静脉血栓、穿刺位置渗血以及感染)总发生率相较于参照组呈现出显著降低(P<0.05)。

2.2 组间比较两组乳腺癌术后PICC置管患者的生命质量评分

护理前,研究组乳腺癌术后PICC置管患者社会功能(62.22±2.13)分、躯体功能(62.45±3.18)分、物质生活状态(62.77±3.18)分以及心理功能评分(62.71±3.85)分相较于参照组社会功能(62.74±2.15)分、躯体功能(61.59±3.23)分、物质生活状态(62.66±4.15)分以及心理功能评分(62.25±4.15)分差异无统计学意义(P>0.05)。护理后,研究组乳腺癌术后PICC置管患者社会功能(90.18±4.15)分、躯体功能(91.62±5.15)分、物质生活状态(92.55±4.28)分以及心理功能评分(91.78±5.22)分相较于参照组差异社会功能(80.33±5.12)分、躯体功能(81.68±5.21)分、物质生活状态(81.58±5.52)分以及心理功能评分(81.75±4.25)分呈现出显著提升(P<0.05)。

2.3 组间比较两组乳腺癌术后PICC置管患者的护理总满意度

研究组乳腺癌术后PICC置管患者护理总满意度相较于参照组呈现出显著提升(P<0.05)。(见表1)

表 1 组间比较两组乳腺癌术后 PICC 置管患者的护理总满意度 [n(%)]

组别	非常满意	较为满意	不满意	总满意
研究组(n=90)	80 (88.89)	8 (8.89)	2 (2.22)	88 (97.78)
参照组(n=90)	60 (66.67)	18 (20.00)	12 (13.33)	78 (86.67)
χ^2				7.7453
P				0.0053

3 讨论

临床针对乳腺癌患者在治疗期间，以手术治疗为主，以对肿瘤进展给予控制。完成手术后通常需要展开 PICC 置管操作，在此过程中给予护理干预，以对患者康复状态稳定性加以保持，具有显著意义^[4-7]。

此次研究中，研究组乳腺癌术后 PICC 置管患者并发症（脱管、静脉血栓、穿刺位置渗血以及感染）总发生率相较于参照组呈现出显著降低；护理前，研究组乳腺癌术后 PICC 置管患者社会功能、躯体功能、物质生活状态以及心理功能评分相较于参照组差异无统计学意义；护理后，研究组乳腺癌术后 PICC 置管患者社会功能、躯体功能、物质生活状态以及心理功能评分相较于参照组呈现出显著提升；研究组乳腺癌术后 PICC 置管患者护理总满意度相较于参照组呈现出显著提升，分析此种结果原因为，优质护理方式有效运用，能够通过 QQ 群、微信群创建、上门回访等系列措施，对患者具体康复状态加以了解，对其诊疗给予针对性建议，可将患者生命质量显著提高，对于患者出院后病情稳定以及康复进展顺利可以做出保证，将系列并发症出现显著减少^[8-10]。获得上述满意结果。将患者的病情状态进行显著改善，对其病情恢复给予显著促进，进一步表明对乳腺癌术后 PICC 置管患者给予优质护理干预的临床价值。

综上所述，临床针对乳腺癌术后 PICC 置管患者在护理期间，优质护理相较于传统护理的有效应用，可将患者的脱管、静脉血栓、穿刺位置渗血以及感染并发症显著减少，将生命质量以及护理质量显著提升，促进乳腺癌术后 PICC 置管患者的理想预后。

参考文献

[1] 张纯,陈佳. PDCA 循环法在乳腺癌术后化疗患者 PICC 质量管理中的应用[J]. 国际护理学杂志,2021,40(19):35

45-3548.

- [2] 杨云,杨晓. 针对性护理对乳腺癌术后 PICC 置管化疗患者导管感染及静脉血栓发生率的影响[J]. 实用中西医结合临床,2021,21(11):150-151,155.
- [3] 骆笑笑,武曼曼. PICC 与静脉输液港置管护理在乳腺癌术后化疗患者中的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘,2021,21(79):270-272.
- [4] 施蕾. 针对性护理在乳腺癌术后化疗 PICC 置管患者中的应用价值[J]. 黑龙江中医药,2021,50(3):306-307.
- [5] 刘芳,董芳,王琼,等. 应用光圈效应提升乳腺癌术后 PICC 患者护理效果观察[J]. 贵州医药,2021,45(8):1327-1329.
- [6] 张萍. 循证护理模式对乳腺癌术后留置经外周静脉置入中心静脉导管患者康复锻炼的依从性及并发症的影响[J]. 黑龙江医学,2021,45(22):2370-2371.
- [7] 尚小苏. 质控管理在乳腺癌术后 PICC 置管中的护理价值研究[J]. 健康忠告,2021,15(28):131.
- [8] 潘艳,王晓楠,雷音梅,等. 1 例双侧乳腺癌患者 PORT 拔出后 PICC 置管护理经验[J]. 临床医学研究与实践,2021,6(31):18-20.
- [9] 朱青,秦黎. 钝性分离扩皮法与常规扩皮法在乳腺癌术后病人 PICC 置管中的应用效果观察[J]. 护理研究,2021,35(12):2239-2241.
- [10] 刘雪娇. 标准分段式健康宣教对乳腺癌术后 PICC 置管化疗患者的影响[J]. 河南医学研究,2021,30(12):2295-2297.

版权声明：©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS