

预防性护理改善血液系统肿瘤患者 PICC 置管术后静脉血栓形成的效果

马继玲

开远市人民医院 云南开远

【摘要】目的 分析预防性护理用于血液系统肿瘤病人 PICC 置管术中对降低静脉血栓发生率的作用。**方法** 对 2022 年 1 月-2023 年 1 月本科接诊血液系统肿瘤 PICC 置管病人 (n=300) 进行随机分组, 试验组和对照组各 150 人, 前者采取预防性护理, 后者行常规护理。对比静脉血栓发生率等指标。**结果** 对于静脉血栓, 试验组发生率 2.0%, 和对照组数据 16.67%相比更低 ($P < 0.05$)。关于护理质量这个指标: 试验组数据 (98.57 ± 0.65) 分, 和对照组数据 (91.68 ± 1.78) 分相比更高 ($P < 0.05$)。关于满意度这个指标: 试验组数据 98.0%, 和对照组数据 80.67%相比更高 ($P < 0.05$)。关于 sf-36 评分: 干预结束时, 试验组数据 (86.51 ± 3.14) 分, 和对照组数据 (79.39 ± 4.25) 分相比更高 ($P < 0.05$)。**结论** 血液系统肿瘤 PICC 置管术用预防性护理, 病人的预后更好, 静脉血栓发生率更低, 护理质量改善更加明显, 满意度提升也更为迅速。

【关键词】 血液系统肿瘤; 预防性护理; 静脉血栓; PICC

【收稿日期】 2023 年 10 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 11 月 29 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230539

Preventive nursing improves the effect of venous thrombosis after PICC catheterization in patients with hematologic tumors

Jiling Ma

Kaiyuan People's Hospital, Kaiyuan, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze the effect of preventive nursing on reducing the incidence of venous thrombosis in patients with hematological tumors during PICC catheterization. **Methods** The patients (n=300) with PICC catheterization for hematologic tumors were randomly divided into 150 patients in the experiment and 150 patients in the control group from January 2022 to January 2023. The former received preventive nursing while the latter received routine nursing. The incidence of venous thrombosis and other indicators were compared. **Results** The incidence of venous thrombosis in the experimental group was 2.0%, which was lower than that in the control group (16.67%) ($P < 0.05$). As for the quality of care, the experimental group score (98.57 ± 0.65) was higher than that of the control group (91.68 ± 1.78) ($P < 0.05$). As for the satisfaction index, the data of the experimental group was 98.0%, which was higher than that of the control group, 80.67% ($P < 0.05$). sf-36 scores: At the end of the intervention, the experimental group (86.51 ± 3.14) score was higher than the control group (79.39 ± 4.25) score ($P < 0.05$). **Conclusion** Prophylactic nursing with PICC catheterization for hematologic tumors has better prognosis, lower incidence of venous thrombosis, more obvious improvement in nursing quality, and more rapid improvement in satisfaction.

【Keywords】 Hematologic tumor; Preventive care; Venous thrombosis; PICC

临床上, 血液系统肿瘤十分常见, 可损害病人身体健康, 降低生存质量^[1]。血液系统肿瘤是指发生在血液系统的恶性肿瘤, 包括了骨髓、造血组织和淋巴组织。在常见的血液肿瘤上, 包括了白血病、淋巴瘤、多发性骨髓瘤等等, 其中最为常见的是白血病, 是由于白细胞发生恶变并以贫血、感染、出血等为主要表现。而 PICC 置管则是血液系统肿瘤病人比较重要的一种用药途

径, 具有置管时间长、创伤小与疼痛感轻等特点^[2], 但若病人在置管期间不能得到精心的护理, 将极易出现静脉血栓等并发症, 进而对其疗效造成了影响^[3]。故需要强化护理干预工作以提高患者置管依从性、安全性, 延长置管时间。本文选取 300 名血液系统肿瘤 PICC 置管病人 (2022 年 1 月-2023 年 1 月), 着重分析预防性护理用于血液系统肿瘤 PICC 置管术的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 1 月-2023 年 1 月本科接诊血液系统肿瘤 PICC 置管病人 300 名, 随机分 2 组。试验组 150 人中: 女性 71 人, 男性 79 人, 年龄范围 32-76 岁, 均值达到 (51.37 ± 5.24) 岁; 体重范围 38-79kg, 均值达到 (54.36 ± 7.28) kg。对照组 150 人中: 女性 72 人, 男性 78 人, 年龄范围 33-75 岁, 均值达到 (51.85 ± 5.49) 岁; 体重范围 38-78kg, 均值达到 (54.64 ± 7.02) kg。纳入标准: (1) 病人对研究知情; (2) 病人非过敏体质; (3) 病人意识清楚。排除标准^[4]: (1) 其他恶性肿瘤; (2) 全身感染; (3) 严重心理疾病; (4) 资料缺失; (5) 急性传染病; (6) 精神病; (7) 中途退出研究; (8) 认知障碍。2 组体重等相比, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2 组常规护理: 检查协助、用药指导和病情监测等。试验组配合预防性护理:

(1) 主动与病人交谈, 了解其心理诉求。为病人播放舒缓的乐曲, 促使其身体放松。正向引导病人宣泄出心中的情绪, 并用手势、语言或眼神等鼓励病人。保护病人隐私, 帮助病人解决心理问题。教会病人如何稳定心态, 包括冥想与倾诉。

(2) 于病人手臂下增垫软垫, 以抬高病人手臂, 促进血液回流, 避免因血流减慢而形成血栓。做好病人的保暖工作, 嘱病人根据天气变化合理增减衣物, 以免着凉。用热水袋对病人的穿刺部位进行热敷, 需控制热水袋的温度在 30°C 左右的范围之内。嘱病人穿宽松的衣物, 避免衣袖过紧压迫到穿刺部位。

(3) 病人休息时, 协助其取健侧卧位, 以免压迫到穿刺侧肢体。根据病人实际情况, 指导其做适量的活动, 如: 曲肘、轻抬前臂、挤压弹力球和握拳等, 以促进血液循环。

(4) 置管后, 于病人穿刺部位上方并沿着血管走向规范化地涂抹适量的喜辽妥, 每日 1 次, 需连续涂抹 3d。

(5) 要求病人饮食清淡, 食用低脂、高纤维、高蛋白与高维生素的食物, 禁食辛辣和油腻的食物。嘱病人多吃果蔬, 多喝温水, 适当补充微量元素。(6) 用简明的语言, 配以图片或短视频, 为病人讲述血液系统肿瘤的知识, 介绍 PICC 置管的目的。积极解答病人提问, 打消其顾虑。

(7) 观察病人穿刺部位情况, 按时更换敷料, 若

穿刺部位红肿或渗血, 需立即处理。定期消毒病人的穿刺部位, 确保病人穿刺部位的清洁与干燥。嘱病人洗澡时不要打湿穿刺部位, 以免感染。

1.3 评价指标

(1) 统计 2 组静脉血栓发生者例数。

(2) 评估 2 组护理质量: 有基础护理、操作水平与服务态度等内容, 总分 100。

(3) 调查 2 组满意度: 不满意 0-75 分, 一般 76-90 分, 满意 91-100 分。对满意度的计算以 $(\text{一般} + \text{满意}) / n * 100\%$ 为准。

(4) 用 sf-36 量表评估 2 组干预期/后生活质量: 有躯体疼痛、总体健康与生理职能等内容, 总分 100。得分与生活质量两者间的关系: 正相关。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 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 静脉血栓分析

统计结果显示, 至于静脉血栓发生者, 试验组 3 人, 占比 2.0%; 对照组 25 人, 占 16.67%。对比可知, 试验组的静脉血栓发生率更低 ($\chi^2 = 6.9583$, $P < 0.05$)。如表 1。

2.2 护理质量分析

评估结果显示, 至于护理质量这个指标: 试验组数据 (98.57 ± 0.65) 分, 对照组数据 (91.68 ± 1.78) 分。对比可知, 试验组的护理质量更好 ($t = 4.9314$, $P < 0.05$)。

2.3 满意度分析

至于满意度这个指标: 试验组数据 98.0%, 和对照组数据 80.67% 相比更高 ($P < 0.05$)。如表 1。

2.4 生活质量分析

至于 sf-36 评分这个指标: 尚未干预时, 2 组数据之间呈现出的差异并不显著 ($P > 0.05$); 干预结束时: 试验组的生活质量更好 ($P < 0.05$)。如表 2。

3 讨论

目前, 血液系统肿瘤作为医院中比较常见的一种恶性肿瘤, 具有病死率高与病程长等特点, 主要包含恶性淋巴瘤、多发性骨髓瘤与白血病等多种病理类型, 可损害病人身心健康^[5,6]。而 PICC 置管则能为血液系统肿瘤病人提供一个更加安全且可靠的静脉输液方式, 以延长其置管时间, 以免病人因多次穿刺而出现疼痛感, 进而有助于提高病人治疗的依从性^[7]。

表 1 满意度调查结果表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	一般	满意度
试验组	150	3 (2.0)	32 (21.33)	115 (76.67)	98.0
对照组	150	29 (19.33)	48 (32.0)	73 (48.67)	80.67
χ^2					7.2145
P					0.0281

表 2 sf-36 评估结果表 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前	干预后
试验组	150	54.28±5.79	86.51±3.14
对照组	150	54.64±5.32	79.39±4.25
t		0.1827	5.7942
P		0.1652	0.0000

但若 PICC 置管也容易引起诸多的并发症,如:静脉血栓等,而这些并发症的发生则会给病人造成更大的痛苦,并能降低病人的疗效,需要积极干预^[8]。在护理期间,以患者为中心的护理理念,对患者及患者家属进行健康宣教工作,让患者及患者家属了解关于 PICC 的相关内容,更好地维护患者的治疗,保障治疗安全。

预防性护理乃新型的护理方式之一,涵盖了“以人为本”这种理念,可从心理疏导、活动指导、穿刺部位热敷、认知干预与饮食调整等方面出发,对病人施以更加专业化与人性化的护理,以消除病人负性心理,减少静脉血栓发生概率,改善病人预后^[9]。本研究,至于静脉血栓这个指标:试验组发生率比对照组低($P < 0.05$);至于护理质量和满意度这两个指标:试验组数据优于对照组 ($P < 0.05$);至于 sf-36 评分这个指标:干预结束时,试验组数据比对照组高 ($P < 0.05$)。可见,在预防性护理干预下能够提升患者 PICC 置管质量,建立了良好的医患关系,提升了护理人员工作的整体水平,对于患者导管堵塞、导管脱落、感染、静脉血栓等并发症发生率的降低,为患者的治疗提供了可靠的支撑。

综上,血液系统肿瘤 PICC 置管采用预防性护理,效果显著,静脉血栓发生率也更低,满意度更高,值得推广。

参考文献

- [1] 张萍. 预防血液肿瘤患者 PICC 置管所致机械性静脉炎及出血的护理对策[J]. 中外医学研究,2013(30):136-137.
- [2] 侯红卫,李素霞. 血液系统肿瘤患者 PICC 置管术后静脉

血栓形成的预防性护理[J]. 健康大视野,2020(14):141.

- [3] 吕娅,王莉,段婷婷,等. 血液系统肿瘤患者 PICC 置管术后静脉血栓形成的预防性护理[J]. 天津护理,2018,26(6):702-704.
- [4] 钟亮,陶娟,车恒英,等. 预防性护理改善血液系统肿瘤患者 PICC 置管术后静脉血栓形成的效果[J]. 邵阳学院学报(自然科学版),2022,19(5):91-95.
- [5] 全小婷,岑卓英,方丽娜,等. 预防性理论护理干预对肿瘤行 PICC 患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(12):137-139.
- [6] 魏颖慧. 预防性护理对经外周静脉穿刺中心静脉置管肿瘤患者机械性静脉炎发生率的影响[J]. 中国社区医师,2020,36(31):149-150.
- [7] 郭晓艳. 预防性护理干预对肿瘤患者 PICC 置管机械性静脉炎发生率的影响观察[J]. 饮食保健,2019,6(9):231-232.
- [8] 庞星,鲍爱琴. 肿瘤患者 PICC 置管后静脉血栓形成的预防性护理[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(46):350-351.
- [9] 庞海霞. 预防性护理对恶性肿瘤患者 PICC 置管术后血栓的影响[J]. 健康管理,2021(9):241.

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。

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



OPEN ACCESS