

对行 PICC 的血液系统恶性肿瘤患者实施整体护理的效果探析

钟思婷

深圳市儿童医院 广东深圳

【摘要】目的 探讨在血液系统恶性肿瘤患儿接受 PICC 治疗期间采用整体护理干预,对患儿依从性及预后质量的影响。**方法** 试验者为 2020.02 至 2022.04 此时间段内,在我院接受 PICC 置管治疗的血液恶性肿瘤患儿共计 80 例,根据随机数字表法将患儿分作两组,每组例数各 40 例,治疗期间对照组采用常规护理,观察组采用整体护理,对比两组护理指标差异。**结果** 观察组依从性及疼痛感比对照组优,观察组并发症比对照组低, $P < 0.05$ 。**结论** 治疗期间采用整体护理,可显著提升患儿依从性的同时,还能减少并发症发生,适宜基层医院借鉴应用。

【关键词】 血液肿瘤; PICC 置管; 整体护理; 患儿依从性; 家属满意度; 并发症

Analysis of the effect of holistic nursing on patients with hematological malignancies undergoing PICC

Siting Zhong

Shenzhen Children's Hospital, Shenzhen, Guangdong, China

【Abstract】 Objective To investigate the effect of holistic nursing intervention on compliance and prognosis of children with hematological malignancies during PICC treatment. **Methods:** The subjects were 80 children with hematological malignant tumor who received PICC catheterization treatment in our hospital from 2020.02 to 2022.04. According to the random number table method, the children were divided into two groups, with 40 cases in each group. During the treatment, the control group adopted routine nursing, and the observation group adopted holistic nursing, and the difference of nursing indicators between the two groups was compared. **Results:** The compliance and pain sensation of the observation group were better than that of the control group, and the complications of the observation group were lower than that of the control group, $P < 0.05$. **Conclusion:** Holistic nursing during treatment can significantly improve the compliance of children and reduce complications, which is suitable for reference and application in primary hospitals.

【Keywords】 Hematological Neoplasms; PICC Catheterization; Holistic Nursing; Children's Compliance; Family Satisfaction; Complications

血液系统恶性肿瘤属于临床常见肿瘤疾病类型,具有病情反复性发作、病死率高等特点,目前,临床主要采取化疗方式对血液恶性肿瘤病患施治, PICC 置管具有并发症低、创伤小、操作简单以及易护理等优点,不仅能够减轻患者多次穿刺痛苦,还能够提高患者治愈率,适用于长期接受静滴治疗的患者^[1-2]。但由于患儿年龄较小,再加上受到疼痛、疾病等因素影响,易导致患儿依从性降低,不利于治疗开展的同时,还会对疗效造成不良影响,故而强化护理干预则显得至关重要^[3-4]。本研究以 2020.02 至 2022.04 在我院行 PICC 置管治疗的 80 例血液恶性肿瘤患儿作为本次试验所选对象,目的是分析以整体护理对患儿施护的价值,现分析如下:

1 资料与方法

1.1 病例资料

试验对象是 80 例存在血液恶性肿瘤的患儿,组间以随机数字表法进行分组,对组间资料进行分析,对照组:最高年龄在 12 岁,最低年龄在 3 岁,均龄值在 7.21 ± 1.06 岁,男性有 24 例,女性有 16 例;观察组:年龄在 3 岁至 12 岁,均龄值为 7.14 ± 1.15 岁,男性与女性患儿占比例各 20 例。对组间资料以统计学分析,结果显示 $P > 0.05$,具备对比意义。试验对象纳选要求:(1)经骨髓穿刺细胞学检查后明确为血液系统恶性肿瘤;(2)临床资料、病史资料及检查记录等各项资料完善;(3)了解试验内容及流程,同意参与;(4)满足医学伦理学相关要求;(5)预计生存期超过 1 年;

(6) 符合化疗要求。排除：(1) 合并有其它先天性疾病存在；(2) 精神、智力等方面异常；(3) 重要脏器功能存在异常；(4) 家属配合度较低，无法独立填写量表；(5) 试验中途转院或者退出。

1.2 方法

对照组采用常规护理，遵医嘱常规展开疾病知识宣教，增强患儿及家属认知；遵医嘱为患儿用药，做好用药指导干预；全面评估、观察患儿病情变化，若发生异常及时上报医师进行处理；观察组采用整体护理，内容为：(1) 心理方面：耐心、主动与患儿交流，在开展各项护理操作时，需注意动作轻柔，结合患儿心理特点展开相应护理干预，以鼓励性语言与患儿交流，可通过向患儿提供卡通漫画书、卡通图片等方式，与患儿建立起良好、和谐护患关系；也可通过陪患儿剪纸片、接触等方式，增加患儿对护理人员的信任，以此来消除患儿抵抗情绪与负面情绪；对于无法清晰表达自己思想者，需积极与患儿家属交流，详细讲解疾病相关知识、正确护理方法及需注意事项等，以此来取得家属配合；(2) 基础性护理：合理调整病房温湿度，合理控制光线强度；定时对病房展开消毒与杀菌处理，定期开窗通风；定时更换床上用品，促使其处于干净整洁状态；在巡视病房时，需放轻角度，尽量减少噪音，避免影响到患者休息；(3) 置管后护理：置管完成后需每隔 12h 对导管敷贴进行更换，查看穿

刺部位有无硬结、红肿等症状发生，对于穿刺处有硬结、红肿症状存在着，需以浓度为 50% 硫酸镁热敷穿刺部位；对于穿刺处有渗液存在者，需予以细菌培养，并涂抹上喜辽妥药物；对于导管堵塞者，可采取尿激酶实施冲管处理。

1.3 指标观察及判定标准

(1) 患儿依从性，采取满分制，依从性随得分增加而越高；(2) 患儿疼痛度，选择视觉模拟量表，总分 10 分，分越高则疼痛感越强烈；(3) 并发症，对比指标：静脉炎、静脉血栓及感染。

1.4 数据处理

本试验数据以统计学软件 SPSS22.0 展开分析，计数资料以 % 百分数进行表示，检验以卡方值 (χ^2)；计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 进行表示，检验以 t 值，若组间和 (或) 组内数据结果显示为 $P < 0.05$ ，则具备统计学意义。

2 结果

2.1 依从性及疼痛感

表 1 所示，经比对 2 组依从性及疼痛感，观察组优于对照组，组间存在显著性差异， $P < 0.05$ 。

2.2 并发症

表 2 所示，经比对 2 组并发症，观察组低于对照组，组间存在显著性差异， $P < 0.05$ 。

表 1 对比施护后组间依从性与疼痛感 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	依从性	疼痛感
对照组	40	69.04±4.78	4.23±1.02
观察组	40	77.89±3.62	3.11±0.64
t 值	-	9.335	5.883
P 值	-	0.000	0.000

表 2 对比组间并发症发生率 (n, %)

组别	例数	静脉炎	静脉血栓	感染	总发生
对照组	40	3	2	4	9 (22.50)
观察组	40	1	0	1	2 (5.00)
χ^2 值	-	-	-	-	5.165
P 值	-	-	-	-	0.023

3 讨论

PICC 置管治疗通过对人体的外周静脉进行穿刺进入至中心静脉导管，具有安全、便捷、保存时间较

长等特点，便于药物与营养物质的输注，与传统的输液方式相比，其能够减少穿刺次数，有利于临床顺利开展治疗，但儿童患者属于特殊群体，其心理、生理

等与成人有着较大差别,在一定程度上增加护理难度,因此合理制定护理措施,满足患儿个性化需求则成为临床护理重点^[5-6]。整体护理属于临床常用护理模式,将以人为本作为护理理念,以现代化护理作为指导,在护理管理过程中提供系统化护理干预,主要目的是为了满足不同患者各个方面需求,包括心理、生理及社会等,以此来实现最佳的护理效果^[7-8]。本研究中,经比对常规护理及整体护理在血液系统恶性肿瘤患儿 PICC 置管治疗中的护理效果差异性,结果发现与对照组相比,观察组患儿依从性评分为 77.89±3.62 分、疼痛感评分为 3.11±0.64 分,优于对照组 69.04±4.78 分、4.23±1.02 分,通过对患儿心理展开护理,能够与患儿构建良好护患关系,增强其依从性;观察组并发症总发生率比对照组低,分别为 5.00%、22.50%,经强化并发症预防,做好相应干预工作,可显著减少患儿发生并发症风险。

综上所述,将整体护理应用于血液恶性肿瘤患儿中,可得到确切施护效果,建议推广。

参考文献

- [1] 林梦,马晶晶,陈秋蓉等. 血液肿瘤患儿专科护理质量敏感指标体系的构建[J]. 中华现代护理杂志,2022,28(06): 782-787.
- [2] 倪慧珏. 优质护理干预对中心静脉置管血液肿瘤患者并发症的影响[J]. 国际护理学杂志,2022,41(02): 291-295.
- [3] 曾秀容,钟莉,刘珺. 集束化护理降低血液肿瘤患者 PICC 置管 MARS 的发生率[J]. 当代护士(下旬刊),2021,28(07):76-79.
- [4] 白小丽,王革. 家属同步健康教育模式在血液肿瘤患者 PICC 护理中的应用研究[J]. 现代医药卫生,2021,37(12): 2102-2104.
- [5] 刘娟. 评价护理干预对于血液肿瘤患者 PICC 置管后并发症的影响价值[J]. 中国农村卫生,2021,13(07):83+85.
- [6] 陈文婷,孟燕,范志敏等. 血液肿瘤患者经外周静脉置入中心静脉导管感染危险因素分析及优质护理干预效果[J]. 国际护理学杂志,2021,40(03):409-413.
- [7] 郝彩霞. 舒适护理在儿童血液肿瘤三向瓣膜式经外周静脉穿刺中心静脉导管化疗中的应用[J]. 中国实用医药,2019,14(28):186-188.
- [8] 李丹阳,罗旭霞,黄露芹等. 血液肿瘤患者 PICC 导管相关性感染因素及集束化护理[J]. 天津护理,2020,28(03): 365-368.
- [9] 赵玉敬,陆爱文,亓欣. 血液系统恶性肿瘤患者心理弹性现状及影响因素[J]. 国际护理学杂志,2021,40(12):4.
- [10] 袁泓. 心理护理方法应用在血液系统恶性肿瘤病患中对护理质量造成的影响[J]. 2019.
- [11] 王薇,罗泉芳,陈钦玘,等. 认知心理干预对血液恶性肿瘤患者情绪和社会功能的影响分析[J]. 当代临床医刊,2021,34(2):2.
- [12] 郑希富,刘海霞. 参芪扶正注射液对血液系恶性肿瘤化疗患者造血功能和免疫功能的影响分析[J]. 中国现代医生,2018,56(34):3.
- [13] 李莉,张文龙,张骥,等. 老年血液系统恶性肿瘤合并贫血患者 EPO 和 sTfR 水平的测定及意义[J]. 癌症进展,2018,16(7):4.
- [14] 周星琦,李冬. 经验性与抢先性抗真菌治疗血液系统恶性肿瘤患者侵袭性真菌感染的荟萃分析[J]. 中国感染与化疗杂志,2019,19(6):6.
- [15] 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]. 2020.
- [16] 孙盼盼,孙香. 血液系统恶性肿瘤患者中的心理护理有效应用[J]. 保健文汇,2018(9).
- [17] 李红叶. 血液系统肿瘤患者时辰化疗的护理干预[J]. 母婴世界,2017,000(021):155.
- [18] 徐丽琼. 血液系统恶性肿瘤患者行心理护理干预对其护理质量产生的影响分析[J]. 健康之友,2020,000(005):234-235.

收稿日期: 2022 年 5 月 8 日

出刊日期: 2022 年 7 月 29 日

引用本文: 钟思婷, 对行 PICC 的血液系统恶性肿瘤患者实施整体护理的效果探析[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(3): 89-91

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220111

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



OPEN ACCESS