# 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

王晓娟

西安交通大学医学院第一附属医院血液内科 陕西西安

【摘要】目的 探究中心静脉置管血液肿瘤治疗期间优质护理干预对并发症的预防效果。方法 回顾我院 2019年 1月~2021年 12月之间收治的中心静脉置管血液肿瘤患者 240 例进行单盲分组实验,其中纳入对照组的 120 例患者,在中心静脉置管血液肿瘤治疗期间联合给予常规护理干预,纳入观察组的 120 例患者则同期给予优质护理干预,对比两组局部感染、静脉炎、导管渗液、穿刺红肿的并发症占比,统计一次性穿刺成功率;对比患者经 GQOLI-74量表评价下患者心理、躯体、物质、社会四项功能与质量分值(评估时间为护理后四周);统计护理模式下患者满意度。结果 观察组患者并发有局部感染、静脉炎、导管渗液、穿刺红肿的占比偏低;观察组经 GQOLI-74量表评估生理恢复效果好;观察组患者对护理的满意度偏高,(P<0.05)。结论 血液肿瘤治疗期间给予中心静脉置管的优质护理,可预防并降低并发症,有助于患者生理指标的稳定,可促进置管作用的发挥,安全置管,辅助血液肿瘤的有效开展。

【关键词】优质护理;中心静脉置管;血液肿瘤;并发症

# Influence of high-quality nursing intervention on complications of central venous catheterization in patients with hematological tumors

Xiaojuan Wang

Department of Hematology, The First Affiliated Hospital of School of Medicine, Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

[Abstract] Objective: To explore the preventive effect of high-quality nursing intervention on complications during the treatment of hematological tumors with central venous catheterization. Methods: A single-blind group experiment was performed on 240 patients with central venous catheter hematological tumors who were treated in our hospital from January 2019 to December 2021. Among them, 120 patients in the control group were included in the treatment of central venous catheterization for hematological tumors. Routine nursing intervention was given, and 120 patients included in the observation group were given high-quality nursing intervention at the same time. The proportions of complications of local infection, phlebitis, catheter exudation, and puncture redness were compared between the two groups, and the one-time puncture success rate was calculated. GQOLI-74 scale evaluates the patient's psychological, physical, material and social functions and quality scores (the evaluation time is four weeks after nursing); the patient's satisfaction under the nursing mode is counted. Results: The proportion of patients in the observation group complicated with local infection, phlebitis, catheter exudation, and puncture redness was low; the observation group was evaluated by GQOLI-74 scale and the physiological recovery effect was good; the patients in the observation group had high satisfaction with nursing, (P<0.05). Conclusion: High-quality care of central venous catheter during the treatment of hematological tumors can prevent and reduce complications, help to stabilize the physiological indicators of patients, promote the performance of catheterization, safe catheterization, and assist the effective development of hematological tumors.

**Keywords** Quality Nursing; Central Venous Catheterization; Hematological Neoplasms; Complications

血液肿瘤以中心静脉置管的形式为患者开通了给 液渠道,可为肿瘤化疗提供药物干预并减少反复穿刺

疼痛,期间因患者自身因素、药物因素、置管操作因 素等,常见局部感染、静脉炎、导管渗液、穿刺红肿 的并发症,护理中尤其应关注对并发症的防控,降低药物刺激、穿刺损伤、组织缺陷,使得血液肿瘤患者经由药物的安全干预,循序的恢复生理能力。优质护理模式下依据中心静脉置管的机制、原则,展开了以降低患者疼痛、减少药物风险为目的的护理工作,在血液肿瘤的护理中,对并发症的处理也相对积极、全面<sup>[1]</sup>。

#### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

回顾我院 20191 月—2021 年 12 月之间收治的中心静脉置管血液肿瘤患者 240 例进行单盲分组实验,其中纳入对照组的 120 例患者,在中心静脉置管血液肿瘤治疗期间联合给予常规护理干预,本组患者中男女65 例、55 例,年龄为 21~76 岁;纳入观察组的 120 例患者则同期给予优质护理干预,本组患者中男女63 例、57 例,年龄为 20~79 岁。患者分别为白血病、淋巴瘤、骨髓瘤与其他疾病,患者发病时间、疾病分型、年龄等无统计差异。P>0.05.

排除条件:患者就诊到置管期的有关资料不完整,有缺漏;合并精神损害;合并心脑系统疾病;合并严重外伤后;过敏史;出血;血栓;穿刺部位皮损严重。

纳入条件: 留置导管时间为一个月~2 个月之间; 穿刺次数为 1~3 次之间; 穿刺局部皮肤完整、无皮疹。

#### 1.2 方法

血液肿瘤中心静脉置管常规护理:

局部清洁消毒穿刺皮肤,基本宣教说明缘由后进行穿刺,隔开规律的时间更换贴膜,封管与接管按照常规标准执行,置管期间患者有不适感或者引流管脱离,应及时调整,对患者介绍血液肿瘤期间行中心静脉置管的意义,促使患者能够配合置管管理,交代有关置管安全事项,促使患者在饮食等日常行为中,合理活动避免触碰管路<sup>[2]</sup>。

血液肿瘤中心静脉置管优质护理:

辅助医生开展对患者的全身症状评估,结合患者 血液肿瘤有关报告,分析并整合患者的资料,讨论患 者中心静脉置管期间潜在的特征性风险,主要对穿刺 周围皮肤、血管情况进行观察,对患者的精神状况、 病史进行调查,对患者家属进行问询,了解患者对置 管是否抵触、癌症诱发的有关情况等,在常规病情宣 教后,观察患者精神状态不良,皮肤状态不佳,则进 行适当的护理纠正后再行置管,期间可借助视频促使 患者了解中心静脉置管,对潜在不良问题进行简要说 明,促使患者在影像资料下明确中心静脉置管的必要 性,获取患者的信任。置管前后若患者情绪始终不稳定,应主动询问患者是否存在困惑,给予一对一的解释,必要时可邀请同类型病患相互交流,并有意识的要求家属给予鼓励,可暂时转移患者的注意力,通过阅读等缓解情绪,为置管提供安全环境<sup>[3]</sup>。

并发症预防: ①静脉炎预防: 调查临床血液肿瘤 患者置管期间静脉炎的形成因素,与导管管径粗、材 料硬、穿刺肢体活动过度有关,因此应排除有关禁忌 症, 在无菌操作下, 为患者选择适宜的型号, 以柔软 硅胶导管进行操作,穿刺中应轻柔并注重角度,尽可 能一次性穿刺完成,置管前三天给予患者水胶体敷料, 沿血管位置给予 50% 硫酸镁热敷 20 分钟, 一天进行一 到三次, 要求患肢制动, 禁止患者随意活动, 给予有 关说明;②感染预防:感染因素与患者自身免疫不强、 穿刺无菌操作不规范、敷贴更换不及时有关, 需严格 执行无菌操作,必要时要求两名护士一人操作一人监 督,至关后规范更换敷贴,在查房中与患者进行交谈, 同时观察敷料情况,并要求家属配合检查敷料是否松 动、污染等,以便于及时呼叫护士更换,应注重导管 固定工作,并观察患者体征以及皮温等。③导管脱落、 堵塞预防: 回顾患者情况, 脱落或者堵塞与管着活动 过度、敷贴未及时更换有关,需多次检查患者的导管 固定情况, 指导患者在直观期间合理活动, 尤其是如 厕、饮食等活动中应如何保持管路稳定,给液前后应 合理冲管预防堵塞,置管部位应避免测量血压、采血 等,输液需具有一定的次序,核对药品,穿刺后进行 定期的评估[4]。

# 1.3 观察指标

对比两组局部感染、静脉炎、导管渗液、穿刺红肿的并发症占比,统计一次性穿刺成功率;对比患者 经 GQOLI-74 量表评价下患者心理、躯体、物质、社会四项功能与质量分值(评估时间为护理后四周);统计护理模式下患者满意度<sup>[5]</sup>。

#### 1.4 统计学处理

采取统计产品与服务解决方案 SPSS21.0 进行数据处理,均数土标准差(4-s)表示,配对资料 t 计量、计数  $x^2$  检验,统计差异 P 判定(P<0.05or P>0.05)。

# 2 结果

2.1 观察组局部感染 1 例、静脉炎 1 例,总并发症的比率为 2,1.67%;对照组局部感染 2 例、静脉炎 3 例、导管渗液 1 例、穿刺红肿 2 例,总并发症的占比为 8,6.67%,优质护理有助于防控并减少并发症。详见表 1。

表 1 中心静脉置管血液肿瘤患者并发症对比

组别	n	局部 感染	静脉炎	导管 渗液	穿刺 红肿	总几率
观察组	120	1	1	0	0	2/1.67%
对照组	120	2	3	1	2	8/6.67%
$X^2$	-	2.516	2.845	2.163	2.956	2.845
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 观察组患者中 GQOLI-74 量表四项功能与水平的评分均偏高,评分在80以上,对照组评分偏低,在70以上,详见表2。

表 2 中心静脉置管血液肿瘤患者 GOOLI-74 量表评分对比

组别	n	心理	躯体	物质	社会
观察组	120	85.42±4.62	81.26±6.75	84.75±4.59	86.59±4.29
对照组	120	77.13±2.59	76.45±3.29	73.26±5.19	71.23±5.43
$X^2$	-	2.569	2.145	2.384	2.165
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 两组对护理的满意度对比: 观察组患者满意度为 114/120, 95%, 对照组患者满意度为 109/120, 90.83%。观察组一次性穿刺成功率为 103/120, 85.83%, 对照组一次性穿刺成功率为 97/120, 80.83%, P<0.05。

## 3 讨论

血液肿瘤以化疗形式进行基本的治疗,期间为避免反复穿刺带来的痛苦,降低给药刺激,通常采取中心静脉置管形式给液,但期间静脉炎、导管堵塞等问题时有发生,为不影响化疗的效果,为预后提供给药安全途径,需经中心静脉置管培训,提升一次性穿刺成功率,使得中心静脉置管对血管的刺激性降低。

优质护理对血液肿瘤患者置管期间的潜在风险关注度高,且护理内容相对比较细节化,护理中可为患者提供精细服务,护理责任制比较明确,优质护理中人文化的置管关怀比较周到,既能够预防并发症的产生,又有助于提升患者生理、社会功能,临床置管中多因患者缺乏医疗常识,给药期间精神压力大、经济压力大等,难以获得配合,因患者活动幅度大而导致脱管、渗液,优质护理结合患者的身心情况,在综合的情况评估后,将评估的信息与患者分享,获得了患者信赖,而后为患者制定了相应置管计划,促使置管

优势与安全性价值发挥明显。

## 参考文献

- [1] 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(2):5.
- [2] 赵卫红. 优质护理干预对 PICC 置管肿瘤患者依从性及 心理健康状况的影响探讨[J]. 心理月刊, 2020(21):2.
- [3] 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(3):5.
- [4] 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(7):2.
- [5] 谢晨. 分析中心静脉置管患者血栓形成的相关高危因素以及护理干预对策[J]. 人人健康, 2020, No.523(14): 486-486.
- [6] 王丰松,曾琴琴,郑玉秀 超声引导下PICC置管在血液肿瘤 患者中的临床应用 . 中医临床研究, 2015 (15):123-124
- [7] 姚静,王旭 中心静脉置管在心脏内科重症监护室患者中应用. 护理实践与研究, 2018, 15(6):49-50
- [8] 叶海燕 优质护理在慢性阻塞性肺气肿患者中的应用价值分析 . 中国继续医学教育, 2015 (26):218-219
- [9] 王红燕,骆谏英,张素娇 临床护理路径在腹膜透析置管 患者中的应用效果 . 护理实践与研究, 2013,10 (14):26-27
- [10] 张杰红,刘新红 留置胃肠减压患者的优质护理方法 . 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2 (28):159,161

**收稿日期:** 2022 年 4 月 21 日

出刊日期: 2022年6月22日

**引用本文:** 王晓娟,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]. 国际护理学研究, 2022, 4(2): 15-17

DOI: 10.12208/j.ijnr. 20220036

**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/

