

健康教育对乳腺癌化疗患者 PICC 导管相关并发症的影响分析

邹艳杰, 叶葱

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 针对健康教育对乳腺癌化疗患者 PICC 导管相关并发症的影响进行分析。**方法** 筛选 60 例乳腺癌化疗患者为对象, 于 2021 年 2 月至 2022 年 2 月进入本院治疗。其中对照组选择常规干预; 观察组给予健康教育干预; 对比治疗成果。**结果** 从数据可见, 乳腺癌化疗患者临床经系统 PICC 导管健康教育后, 置管成功率达到 96.67%的, 同健康教育前 76.67%比较, 呈现出显著差异 ($P<0.05$); 非计划性拔管发生率为 6.67%, 低于健康教育前的 13.33%, 对比具有统计学意义 ($P<0.05$)。与此同时, 化疗 2 个周期内, 观察组 PICC 导管并发症总发生率低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 健康教育可将乳腺癌化疗患者的 PICC 管道自我管理能力显著提升, 降低 PICC 导管系列并发症发生率, 将导管使用寿命充分延长, 奠定了治疗基础。

【关键词】 健康教育; 乳腺癌; PICC 导管; 并发症

Effect of health education on PICC catheter-related complications in breast cancer patients undergoing chemotherapy

Yanjie Zou, Cong Ye

General Hospital of Ningxia Medical University (Yinchuan, Ningxia), China

【Abstract】Objective To analyze the impact of health education on PICC catheter-related complications in breast cancer chemotherapy patients. **Methods** 60 chemotherapy patients with breast cancer were screened and treated in our hospital from February 2021 to February 2022. The control group selects the routine intervention; the observation group gave health education intervention; compares the treatment results. **Results** It can be seen from the data that the catheterization success rate of breast cancer chemotherapy patients reached 96.67%, as compared with 76.67% before health education ($P<0.05$); The incidence of unplanned extubation was 6.67%, lower than 13.33% before health education, and it was statistically significant ($P<0.05$). Meanwhile, the total incidence of PICC catheter complications in the two cycles of chemotherapy was lower in the observation group than in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Health education can significantly improve the PICC pipeline self-management ability of breast cancer chemotherapy patients, reduce the incidence of PICC catheter series complications, fully prolong the service life of the catheter, and lay the foundation of treatment.

【Key words】 health education; Breast cancer; PICC catheter; Complications

乳腺癌是发生在乳腺部位的肿瘤, 已成为现代女性第一高法率的恶性肿瘤疾病, 且其发病率逐年上升, 每年临床确诊患有乳腺癌疾病患者例数达到 35 余万。从发病年龄来看, 乳腺癌发病率从 20 岁以后开始逐渐上升, 45~50 岁时达到高值[1]。临床针对恶性肿瘤患者在治疗期间, 在化疗期间, 需要

准备浓度高、大剂量药物输入, 而且一次化疗需要反复多次输注药物, 容易导致患者皮肤局部组织损伤, 对血管的破坏也很大[2]。因此, 所以对于 PICC 而言, 其作为输液途径一种, 呈现出便捷性以及有效性的特点, 同时由于大静脉有血流速度很快的优势, 可迅速冲稀化疗药物, 不会表现出强烈的药物

刺激。此外可将反复针刺导致的痛苦感有效缓解, 其具有保留时间长、使用方便快捷且使用时安全性高的优势, 故在临床中应用广泛[3]。此外对于 PICC 导管而言, 其表现出的优势较多, 但是因为化疗患者对于 PICC 导管认知度较为缺乏, 理论知识欠缺, 护理不当等情况, 在实际应用中容易出现相关的并发症。本次研究针对我院收治的乳腺癌化疗患者合理展开 PICC 导管相关健康教育操作, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选出 2 组一共 60 例乳腺癌化疗患者为对象, 于 2021 年 2 月至 2022 年 2 月进入本院治疗。每组各 30 例。观察组年龄 43~62 岁, 平均 51.43 ± 1.33 岁; 单侧病变 18 例, 双侧病变 12 例; 置管时间 1~5 个月, 平均 3.32 ± 1.49 个月。对照组年龄 39~63 岁, 平均 52.34 ± 1.42 岁; 单侧病变 16 例, 双侧病变 14 例; 置管时间 1~6 个月, 平均 3.57 ± 1.55 个月。本次研究均获得伦理委员会同意批准。研究对象均签订知情同意书。

1.2 实验方法

针对患者在实施化疗过程中, 对照组合理选择常规方式完成护理干预, 具体为: 1) 在对患者实施化疗前, 就注意事项予以告知; 2) 对患者进行 PICC 管路的相关护理, 并且就 PICC 管路具体维护方法予以告知。3) 在出院后, 对于电话随访工作需要定期开展。在对照组护理基础上, 对观察组患者展开健康教育干预。具体如下: ①置管前的健康教育。置管前护理人员对患者的整体情况进行客观的评估分析, 并根据患者的认知能力, 用浅显易懂的语言及恰当的方式与患者沟通交流, 对 PICC 导管使用原因给予讲解, 使用 PICC 导管有减少并发症, 对患者的局部损伤小, 使用时间长, 可带管直接出院等优点。减轻患者由于对 PICC 导管的相关知识缺乏基础性认识而产生的焦虑、不安的情绪。②置管中的健康教育。置管前告诉患者做好相应的置管准备, 辅助患者平卧, 在置管过程中密切观察患者的身体状况, 通过与之沟通, 将患者注意力转移, 来消除患者的紧张情绪, 避免因患者过度紧张而造成置管成功率降低。③置管成功后健康教育, 利用观看小视频、发放健康手册等形式, 为患者详细讲解日常生活中 PICC 带管时的维护方法。就患者并发症自我观察予以告知, 平时护理时如发现穿刺部位出现出血、疼痛、肿胀等异常情况, 对护理人员需

要给予及时告知, 并积极配合检查。④出院指导。带 PICC 导管出院回家后, 患者要对 PICC 导管进行自我维护, 以便延长导管的使用寿命。出院前护理人员要教会患者正确的洗澡, 置管侧肢体的活动、穿脱衣物, 睡觉、输液时肢体的摆放方法等, 还需教会患者如何正确保护导管, 比如利用丝袜对导管延长管进行固定, 尽量选择宽松的衣物, 还应注意睡觉时不要长时间压迫带导管侧肢体, 避免发生意外拔管等。在患者出院后, 要按时到医院对 PICC 导管进行维护, 更换无菌贴膜, 重新封管, 防止因导管长期不用而导致导管堵塞。教会患者如何进行导管自我观察, 包括观察导管是否有脱落、断裂等, 穿刺点是否出现渗血现象, 是否已经出现静脉炎等初步症状。并告知患者如果发生异常情况需要及时就医, 切勿自行处理。告知患者可进行正常的的生活活动, 并进行适当的功能锻炼, 对于患者术侧肢体损伤以及导管损伤充分避免, 提醒患者不要用术侧手臂提重物、进行体育锻炼等, 切记避免剧烈活动, 防止血液返流, 增加血栓的形成。还要进行预防伤口感染的知识宣讲, 提高患者伤口防感染的意识, 禁止患者将透明贴膜自行去除, 禁止私自换药, 避免因为操作不当而对穿刺点造成感染, 避免呈现出导管感染的情况。若已经出现导管感染的症状, 要积极就医配合治疗。

1.3 评价标准

- ①对比两组患者的置管成功率。
- ②对比两组患者非计划性拔管的发生率。
- ③对比两组患者化疗 2 个周期内的 PICC 相关并发症总发生率。

1.4 统计方法

应用 SPSS19.0 软件进行数据的统计分析, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 描述, 计数资料以例 (%) 进行描述, 采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 证明呈现出显著差异。

2 结果

2.1 从数据可见, 乳腺癌化疗患者临床经系统 PICC 导管健康教育后, 可有效提升患者整体管理能力, 达到 96.67% 的置管成功率, 同健康教育前 76.67% 比较, 呈现出显著差异 ($P < 0.05$); 置管成功率获得明显提升, 患者因为反复穿刺产生的痛苦感获得显著缓解。

2.2 对患者完成置管后, 通过对其给予出院后康复指导以及健康教育, 可有效提升患者以及家属导管认知度, 将 PICC 导管保护意识显著提高。观

察组乳腺癌化疗非计划性拔管概率同对照组展开比较, 呈现出显著降低 ($P < 0.05$)。

2.3 于肢体肿胀症状、穿刺点出血现象、导管堵塞现象、血栓形成现象、导管感染症状以及静脉炎症状几方面评定两组患者的并发症, 化疗 2 个周期内, 观察组乳腺癌化疗患者 PICC 导管并发症总发生率同对照组进行比较, 前者低于后者的差异具有显著性 ($P < 0.05$)。

3 讨论

乳腺癌是发生在乳腺上的恶性肿瘤, 是人体乳腺上皮细胞发生了增殖, 时间长之后增殖的部位细胞出现了恶变, 形成了癌变。其早期症状常表现为乳房出现肿块、淋巴结肿大、乳头溢液以及乳晕乳头不在同一水平面、乳房皮肤出现凹陷, 皮肤颜色变成橘皮样等症状, 晚期若因癌细胞发生转移, 将导致其他器官出现病变, 直接威胁生命安全[4]。手术后进行全身化疗, 其目的在主要是为了清除在手术过程中未清除干净的肿瘤, 能有效提高患者的治愈率。PICC 作为有效输液途径一种, 其呈现出诸多应用优势: ①在实施 PICC 置管期间, 因为在外周表浅静脉实施穿刺, 所以穿刺期间, 不会表现出感染、大血管穿孔以及空气栓塞等系列并发症, 从而避免对生命安全产生严重威胁。而且针对血管表现出较大的选择范围, 表现出较高的穿刺成功率, 而且完成穿刺后, 不会限制患者的肢体活动; ②可将因为反复静脉穿刺造成的痛苦感显著减少, 呈现出操作便捷的特点, 对于时间地点约束可以充分避免, 能够于病房直接完成操作; ③主要通过聚胺酯特殊材料制成 PICC 导管, 其表现出的组织特性较好, 具有极为柔软管壁, 不易打结以及折断, 可控制 6 个月~1 年体内留置时间。成功完成置管后, 患者正常生活几乎未受到影响; ④完成导管穿刺后, 可于上腔静脉直接进入, 此处具有流量大的优点, 药物进入后可迅速降低液体的渗透压, 防止因化疗药物浓度高而造成血管局部组织疼痛、坏死, 能有效防止静脉炎的发生等。可将乳腺癌术后化疗患者整体治疗依从性显著提高[5]。对本次研究结果进行分析, 从数据可见, 乳腺癌化疗患者临床经系统 PICC 导管健康教育后, 可有效提升患者整体管理能力, 达到 96.67% 的置管成功率, 同健康教育前 76.67% 比较, 呈现出显著差异 ($P < 0.05$); 非计划性拔管发生率为 6.67%, 低于健康教育前的 13.33%, 对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。与此同时, 化疗

2 个周期内, 观察组乳腺癌化疗患者 PICC 导管并发症总发生率同对照组进行比较, 前者低于后者的差异具有显著性 ($P < 0.05$)。

综上所述, 健康教育的有效实施, 可将乳腺癌化疗患者的 PICC 管道自我管理能力显著提升, 可将置管成功率显著提升, 将 PICC 导管系列并发症发生率有效降低, 将导管使用寿命充分延长, 对临床顺利对患者展开治疗奠定基础。

参考文献

- [1] 许丽莎, 谢素友, 施燕选. 个体化健康教育对乳腺癌 PICC 置管患者自我管理水平和导管留置时间的影响[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19 (08): 158-159.
- [2] 顾婷婷, 王娇娇. 程序化健康教育结合预见性护理对乳腺癌化疗患者 PICC 导管相关并发症及自护能力的影响[J]. 现代养生, 2021, 21 (04): 58-61.
- [3] 李建影, 焦杰, 任海玲. 乳腺癌化疗患者预期性悲伤现状及影响因素分析[J]. 护理学杂志, 2020, 35 (18): 11-14.
- [4] 夏娟, 邱蓉. 系统化健康教育对乳腺癌化疗患者 PICC 管道自我管理能力和化疗依从性的影响[J]. 长春中医药大学学报, 2020, 36 (01): 144-147.
- [5] 许萌. 乳腺癌化疗患者 PICC 健康教育措施及效果评价[J]. 中国卫生产业, 2016, 13 (20): 103-105.
- [6] 李秀清, 陈燕红. 护理干预对预防乳腺癌化疗患者 PICC 置管感染的作用分析[J]. 基层医学论坛, 2020, 24 (06): 770-771.
- [7] 夏娟, 邱蓉. 系统化健康教育对乳腺癌化疗患者 PICC 管道自我管理能力和化疗依从性的影响[J]. 长春中医药大学学报, 2020, 36 (01): 144-147.
- [8] 于纹纹, 刘晓妮. 乳腺癌化疗患者 PICC 导管自我管理能力调查及护理对策[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13 (18): 178-179.

收稿日期: 2022 年 11 月 27 日

出刊日期: 2022 年 12 月 25 日

引用本文: 邹艳杰, 叶葱. 健康教育对乳腺癌化疗患者 PICC 导管相关并发症的影响分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (12): 193-195

DOI: 10.12208/j.jmm.202200789

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