

## 接受植入式静脉输液港肿瘤化疗患者行综合护理干预的效果分析

胡芳芳

上海市光华中西医结合医院 上海

**【摘要】目的** 分析综合护理干预用于植入式静脉输液港肿瘤化疗中的价值。**方法** 随机均分 2023 年 1 月-2023 年 12 月本科接诊植入式静脉输液港肿瘤化疗病人(n=64)。试验组采取综合护理干预,对照组行常规护理。对比不良事件等指标。**结果** 关于不良事件:试验组 3.12%,对照组 18.75%,比较发现:试验组数据更低( $P < 0.05$ )。满意度:试验组 96.88%,对照组仅 78.12%,比较发现:试验组数据更高( $P < 0.05$ )。依从性:试验组达到 96.88%,但对照组却仅 81.25%,比较发现:试验组数据更高( $P < 0.05$ )。**结论** 植入式静脉输液港肿瘤化疗用综合护理干预,病人的不良事件更少,满意度更高,依从性提升也更加明显。

**【关键词】** 综合护理干预; 肿瘤; 不良事件; 植入式静脉输液港

**【收稿日期】** 2024 年 4 月 12 日

**【出刊日期】** 2024 年 5 月 15 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240174

### Effect analysis of comprehensive nursing intervention in patients receiving tumor chemotherapy with implantable intravenous infusion port

Fangfang Hu

Shanghai Guanghua Hospital of Integrated Chinese and Western Medicine, Shanghai

**【Abstract】 Objective** To analyze the value of comprehensive nursing intervention for tumor chemotherapy at implantable intravenous infusion port. **Methods** From January 2023 to December 2023, patients receiving tumor chemotherapy at the port of implantable intravenous infusion were randomly divided (n=64). The experimental group received comprehensive nursing intervention, and the control group received routine nursing. Adverse events and other indicators were compared. **Results** The adverse events were 3.12% in the experimental group and 18.75% in the control group, and the results were lower in the experimental group ( $P < 0.05$ ). Satisfaction: 96.88% in the experimental group and 78.12% in the control group were found to be higher in the experimental group ( $P < 0.05$ ). Compliance: The experimental group reached 96.88%, but the control group was only 81.25%, and the data in the experimental group was higher ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Integrated nursing intervention with implantable intravenous infusion port tumor chemotherapy has fewer adverse events, higher satisfaction, and more obvious improvement in compliance.

**【Keywords】** Comprehensive nursing intervention; Tumor; Adverse events; Implantable intravenous infusion port

临床上,肿瘤十分常见,可损害病人健康,降低病人生存质量<sup>[1]</sup>。而化疗则是肿瘤的一种重要干预方式,通过对病人使用植入式静脉输液港,能为病人化疗工作的顺利开展提供有利条件,且植入式静脉输液港也具备操作简便与植入时间长等特点,但若病人在使用期间不能得到精心的护理<sup>[2]</sup>,将极易出现各种不良事件。

本文选取植入式静脉输液港肿瘤化疗病人 64 名,择取时间范围 2023 年 1 月-2023 年 12 月,旨在分析植

入式静脉输液港肿瘤化疗用综合护理干预的作用,如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

2023 年 1 月-2023 年 12 月,本科接诊植入式静脉输液港肿瘤化疗病人,共 64 人。均分 2 组。试验组:女和男各 14、18 人,年纪最小 40、最大 76,均值范围(53.49±5.27)岁。对照组:女和男各 13、19 人,年纪最小 41、最大 75,均值范围(53.08±5.73)岁。

病人资料齐全, 认知正常, 知情本研究。排除严重心脑血管疾病、传染病、精神障碍、全身感染、沟通障碍、严重心理疾病与中途退出研究。2组年纪等相比,  $P > 0.05$ , 具有可比性。

## 1.2 方法

2组常规护理: 遵医嘱用药、注意事项告知与体征监测等。试验组配合综合护理干预:

(1) 主动找病人谈话, 播放病人喜爱的乐曲。尊重病人人格, 引导病人宣泄出心中的情绪。帮助病人解决心理问题, 耐心解答病人提问, 向病人介绍预后较好的肿瘤案例。

(2) 优化诊疗环境, 做好消毒工作。地面要整洁, 调整室温至 22-24℃之间, 相对湿度 45-60%。室内光线应柔和, 且室内不能有异味与噪音。

(3) 妥善固定导管, 检查导管是否移位或受压等, 确保导管通畅。加强对导管进行冲洗的力度, 操作过程中, 应严格执行无菌原则。嘱病人多休息, 不要剧烈运动。对于卧床者, 需让其取舒适体位, 同时将 2-4h 当作是 1 个周期, 协助病人翻身 1 次, 期间, 切勿拉扯与拖拽病人。

(4) 要求病人吃富含膳食纤维与优质蛋白的食物, 嘱病人多吃果蔬, 多喝温水, 酌情补充微量元素。告诉病人要少量多餐, 不吃辛辣与生冷的食物。

(5) 用简单的语句, 配以相应的视频, 为病人宣传肿瘤的知识, 介绍植入式静脉输液港的使用目的。做好家属的思想工作, 告诉家属要多关爱病人, 多陪伴病人。

(6) 监测病人体征, 观察病人穿刺部位有无渗血等异常, 勤换敷贴。询问病人感受, 指导病人通过按摩神阙穴与分散注意的方式减痛。

(7) 用温水对病人的皮肤进行擦拭, 如病人皮肤干燥, 可在清洁后涂抹润肤露。做好病人的口腔护理工作, 指导病人用生理盐水清洁口腔, 避免细菌定植。

(8) 做好家属的思想工作, 告诉家属要予以病人更多的关爱, 在和病人谈话的过程中, 可与病人分享一些开心的事情, 以激发病人生活的信心。

## 1.3 评价指标

1.3.1 统计 2 组不良事件 (导管阻塞, 及局部血肿等) 发生例数。

1.3.2 满意度评估。工具选择: 自制《满意度问卷》。不满意介于 0-75 分之间、一般介于 76-90 分之间、满意介于 91-100 分之间。最终结果呈现方式: (一般+满意) /  $n \times 100\%$ 。

1.3.3 依从性评估。(1) 不依从, 病人不能配合进行操作。(2) 部分依从, 病人能配合进行部分操作。

(3) 完全依从, 病人能配合进行全部操作。最终结果呈现方式: (部分依从+完全依从) /  $n \times 100\%$ 。

## 1.4 统计学分析

数据处理软件为 SPSS24.0, 用  $\chi^2$  和 t 检验计数资料、计量资料, 分别使用率 (%) 和 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 统计学意义成立时  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 不良事件分析

通过统计, 我们发现: 不良事件的数据, 试验组 3.12%, 对照组 18.75%。比较发现: 试验组数据更低 ( $P < 0.05$ )。如表 1。

### 2.2 满意度分析

通过调查, 我们发现: 满意度的数据, 试验组达到 96.88%, 但对照组却仅 78.12%。比较发现: 试验组数据更高 ( $P < 0.05$ )。如表 2。

### 2.3 依从性分析

通过评估, 我们发现: 依从性的数据, 试验组达到 96.88%, 但对照组却仅 81.25%。比较发现: 试验组数据更高 ( $P < 0.05$ )。如表 3。

## 3 讨论

通过对肿瘤病人施以植入式静脉输液港化疗, 可抑制疾病进展, 减轻病人痛苦, 但病人在化疗期间也容易出现导管阻塞等不良事件, 进而对其疗效造成了影响<sup>[3]</sup>。综合护理干预涵盖的是“以人为本”理念, 能将病人的需求当作是基础, 并能从环境优化、饮食调节、情绪疏导、疼痛管理、疾病宣教与体位管理等多个方面出发, 对病人施以精细化的护理,

表 1 观察不良事件数据 [n, (%) ]

组别	例数	导管阻塞	感染	局部血肿	发生率
试验组	32	0 (0.0)	1 (3.12)	0 (0.0)	3.12
对照组	32	1 (3.12)	3 (9.38)	2 (6.25)	18.75
$\chi^2$					6.7135
P					0.0319

表2 观察满意度数据 [n, (%) ]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	32	1 (3.12)	9 (28.12)	22 (68.75)	96.88
对照组	32	7 (21.88)	12 (37.5)	13 (40.62)	78.12
$\chi^2$					7.1549
P					0.0271

表3 观察依从性数据 [n, (%) ]

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从性	依从性
试验组	32	1 (3.12)	8 (25.0)	23 (71.88)	96.88
对照组	32	6 (18.75)	11 (34.38)	15 (46.88)	81.25
$\chi^2$					6.9785
P					0.0302

以促进病人康复进程,减少病人不良事件发生几率,改善病人预后<sup>[4]</sup>。通过对植入式静脉输液港肿瘤化疗病人施以综合护理干预,可显著提升病人护理质量,同时也利于病人病情的恢复<sup>[5]</sup>。积极安抚病人情绪,做好病人疼痛的管理工作,同时加强对病人进行宣教力度,能消除病人不良心理,纠正病人错误认知,提升病人依从性,从而有助于确保病人化疗效果<sup>[6]</sup>。重视病人皮肤与口腔的护理工作,不仅能提高病人化疗期间的舒适度,还能有效预防感染等问题的发生。本研究,通过统计,我们发现:不良事件的数据,试验组更低( $P < 0.05$ );通过调查,我们发现:满意度的数据,试验组更高( $P < 0.05$ );通过评估,我们发现:依从性的数据,试验组更高( $P < 0.05$ )。综合护理干预后,病人的依从性得到显著提升,满意度得到明显改善,极少出现导管阻塞等不良事件<sup>[7-8]</sup>。

综上,植入式静脉输液港肿瘤化疗用综合护理干预,病人的不良事件更少,满意度也更好,依从性更高,值得推广。

### 参考文献

- [1] 郭莎莉,李莉,周丽娇. 接受植入式静脉输液港肿瘤化疗患者行综合护理干预的效果分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(35):114-116.
- [2] 庄黎丽. 综合护理干预对行植入式静脉输液港治疗的肿瘤化疗患者的影响分析[J]. 临床护理研究, 2023, 32(20): 86-88.
- [3] 庄琳璇. 综合护理干预对行植入式静脉输液港治疗的肿瘤化疗患者并发症与护理满意度的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(44):101,104.
- [4] 刘璇,李文娟. 综合护理干预对行植入式静脉输液港治疗的肿瘤化疗患者的影响[J]. 中外医学研究杂志, 2023, 2(7):58-60.
- [5] 何倩文,邓红. 综合护理干预对行植入式静脉输液港治疗的肿瘤化疗患者的影响[J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27(1):75-76.
- [6] 吴婉梅,黎逢弟,邓金燕,等. 外周静脉穿刺中心静脉置管与植入式静脉输液港置管在乳腺癌患者中的护理效果对比分析[J]. 医药前沿, 2021, 11(24):155-156.
- [7] 马玉萍. 综合护理干预在肿瘤化疗患者植入式静脉输液港(WAP)中的应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(11):55,57.
- [8] 冯娜娜,林美华,王彦芬,等. 化疗期恶性肿瘤病人植入式静脉输液港感染发生原因分析及其防护措施. 全科护理, 2021, 19(21):2998-3000.

版权声明: ©2024 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