

临床护理路径运用于肺癌患者 PICC 置管护理中的价值

甘振云

上海市嘉定区中心医院 上海

【摘要】目的 分析在对肺癌患者 PICC 置管护理过程中将临床护理路径进行运用的作用。**方法** 按照对比护理观察的形式开展探究, 选入 2021 年 2 月至 2022 年 5 月收治患者 66 例为对象, 双盲法均分为对照组 (33 例, 常规护理支持) 和观察组 (33 例, 进行临床护理路径护理)。分析护理效果。**结果** 对比两组治疗期间, 并发症发生率, 观察组低于对照组, $P < 0.05$ 。统计两组护理满意度, 观察组高于对照组, $P < 0.05$ 。对比留置管时间以及非计划性拔管发生率, 观察组均优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 在对肺癌患者 PICC 置管护理的过程中将临床护理路径进行运用, 可以降低患者不良反应发生率, 增加患者护理满意度, 缩短患者留置管时间, 有助于患者恢复。

【关键词】 临床护理路径; 肺癌; PICC 置管

【收稿日期】 2023 年 4 月 16 日

【出刊日期】 2023 年 6 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230277

The value of clinical nursing pathway in the nursing care of lung cancer patients with PICC catheterization

Zhenyun Gan

Shanghai Jiading District Central Hospital, Shanghai

【Abstract】 Objective To analyze the role of clinical nursing path in the process of nursing PICC catheterization for lung cancer patients. **Methods** According to the form of comparative nursing observation, 66 patients were selected from February 2021 to May 2022. Double blind method was used to divide them into control group (33 patients, supported by conventional nursing) and observation group (33 patients, nursing through clinical nursing path). Analyze the nursing effect. **Results** The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). According to the statistics of nursing satisfaction, the observation group was higher than the control group ($P < 0.05$). Compared with the indwelling tube time and the incidence of unplanned extubation, the observation group was better than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of clinical nursing path in the process of PICC catheter nursing for lung cancer patients can reduce the incidence of adverse reactions, increase patient satisfaction, shorten the time of tube placement, and help patients recover.

【Keywords】 Clinical nursing path; Lung cancer; PICC catheter

在呼吸系统癌症类病症中, 肺癌属于最为常见且发生率较高的类型, 病症诱发因素较为复杂, 结合临床近几年接诊可知, 在多方面因素作用下, 肺癌的临床病发率存在有明显上升趋势。在临床治疗过程中, PICC 置管属于该部分患者最为常见的治疗操作, 可以避免在治疗期间对患者进行反复性穿刺^[1-2]。在临床治疗过程中, 为促使患者得到有效恢复, 更应当做好对应护理干预工作。本次研究就主要对临床护理路径在肺癌患者 PICC 置管中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照对比护理观察的形式开展探究, 选入 2021 年

2 月至 2022 年 5 月收治患者 66 例为对象, 双盲法均分为对照组 (33 例, 常规护理支持) 和观察组 (33 例, 进行临床护理路径护理)。在患者组成方面, 对照组中男性 17 例, 女性 16 例, 年龄分布在 34—68 岁间, 均值为 (50.23 ± 1.83)。观察组中男性 18 例, 女性 15 例, 年龄分布在 33—67 岁间, 均值为 (50.17 ± 1.92)。对比两组基本数据, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组 PICC 置管期间, 各方面护理干预工作都按照临床常规规定进行开展, 耐心为患者讲解在留置管期间需要注意的问题, 并做好常规导管的固定工作等, 对应干预措施均遵照无菌护理理念进行开展。在对观

察组进行护理时则将临床护理路径进行运用, 干预措施如下:

(1) 置管前护理。在留置管前, 护理人员需要对患者进行系统性评估, 分析患者呼吸频率、血压等是否存在异常, 并准确评估患者血管情况, 对导管规格进行选择, 避免在置管过程中出现血管内膜受损的情况。并耐心为患者讲解在留置管过程中需要注意的问题, 穿刺前指导患者做好备皮操作, 对穿刺位置进行合理选择。在需要做好患者置管前的沟通工作, 避免患者存在有较大的负面心理。

(2) 置管过程中护理。在对患者进行置管操作的过程中, 需对穿刺位置合理选择, 尽量选择在肘窝上 2cm 的位置处, 以贵要静脉为主。在进行穿刺的过程中需要做到动作轻柔, 减少对患者造成的刺激。在穿刺完成后, 需准确评估患者血管功能, 并指导患者保持仰卧位, 上肢处在外展的位置。可以适当将床头抬高, 指导患者保持平静及时对穿刺部位无菌敷贴进行更换, 进行 24h 加压包扎, 达到对穿刺部位出血进行预防的目的。

(3) 置管后护理。在置管后, 护理人员需要及时对穿刺部位敷料进行更换, 并及时分析患者穿刺部位是否存在有渗血、红肿等症状, 并指导患者进行握拳、上肢抬高等功能锻炼, 不得进行活动幅度较大的训练。并进一步细化常规健康知识讲解工作, 引导患者自主准确判定穿刺部位以及导管是否存在有异常症状, 分

析有无渗血、颜色以及肿胀的情况。在使用留置管的过程中, 需要合理使用生理盐水完成导管冲洗等操作, 并在用药完成后, 以肝素进行封管处理, 准确评估导管的通畅性, 一旦发现异常, 则需要及时告知医师进行处理。

1.3 观察指标

研究中需对两组在恢复过程中并发症情况以及护理满意度进行统计, 并对比留置管时间以及非计划性拔管发生率。

1.4 统计学方法

研究与两组有关数据都运用 SPSS20.0 进行处理, 按照百分数对计数数据进行表示, 卡方检测, 计量数据则按照均值±标准差进行表示, t 检测, $P < 0.05$ 差异具备统计意义。

2 结果

2.1 两组恢复过程中并发症情况分析

统计患者在留置管期间并发症发生率, 观察组低于对照组, $P < 0.05$, 详见下表 1。

2.2 两组其他指标对比

统计两组非计划性拔管发生率, 观察组为 6.06% (2/33), 对照组为 15.15% (5/33), 对比 $\chi^2 = 9.022$, $P = 0.001 < 0.05$ 。在留置管时间上, 观察组为 (67.56 ± 1.23) d, 对照组为 (50.22 ± 1.75) d, 对比 $t = 11.639$, $P = 0.001 < 0.05$ 。对比两组护理满意度, 观察组高于对照组, $P < 0.05$, 详见下表 2。

表 1 两组恢复过程中并发症情况分析[n,(%)]

组别	例数	机械性静脉炎	导管堵塞	感染	发生率
观察组	33	1 (3.03)	1 (3.03)	1 (3.03)	3 (9.09)
对照组	33	3 (9.09)	2 (6.06)	3 (9.09)	8 (24.24)
χ^2	-	7.854	5.141	7.854	11.124
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组护理满意度对比[n,(%)]

组别	例数	满意	较为满意	不满意	满意度
观察组	33	16 (48.48)	15 (45.45)	2 (6.06)	31 (93.94)
对照组	33	15 (45.45)	11 (33.33)	7 (21.21)	26 (78.79)
χ^2	-	2.241	5.352	13.124	13.124
P	-	0.154	0.002	0.001	0.001

3 讨论

肺癌在我国一直保持有较高的发生率, 对患者健

康所造成的负面影响较大, 若救治不及时, 则会直接危及患者生命安全。该部分患者治疗周期较长, 且多

数患者需要进行化疗治疗^[3-4]。其中 PICC 置管在该部分患者治疗过程中存在有极为重要的作用,可以避免对患者进行反复性穿刺,增加患者的创伤。但在留置管过程中,患者容易出现各种类型并发症,常见如静脉炎、感染以及出血等^[5-6]。此外,部分患者对留置管缺乏科学的认知,在日常恢复过程中,容易出现不正确行为影响到留置管,甚至出现非计划性拔管的情况,均会影响到留置管的正常使用。因此在 PICC 置管过程中更应当做好对应护理干预工作,提升对该部分患者的护理效果。

在常规护理的基础上按照临床护理路径开展对该部分患者的护理工作,可以促使该方面护理工作更加具备全面性以及科学性。在留置管操作前,对患者各方面情况进行准确评估,分析患者是否存在有异常症状,并进行针对性的讲解与疏导,可以对患者在留置管操作前心态进行改善。在留置管过程中,对穿刺静脉进行合理选择,对于保障留置管的使用时间以及给药效率等均存在有重要作用^[7-10]。在穿刺结束后,及时对穿刺部位进行加压包扎,可以促使患者对穿刺部位出血进行预防的目的。在 PICC 置管后,指导患者对留置管的各方面情况进行分析,可以及时发现是否存在有异常情况,以便及时进行处理。同时护理人员在开展各方面操作的过程中均秉承无菌护理理念,可以达到对感染等并发症进行预防的目的^[11-15]。在本次研究中,我院在对肺癌 PICC 置管患者护理的过程中则将临床护理路径进行运用,从患者置管前即开展针对性护理干预,可以有效保障该方面护理的全面性。结合对比可见,在该护理措施作用下,可以降低患者在治疗期间常见并发症发生率,并降低非计划性拔出发生率,延长 PICC 管留置时间,对于帮助患者恢复存在有一定作用。

综合本次研究,在对肺癌 PICC 置管患者护理的过程中可以将临床护理路径运用,保障对该部分患者的护理效果。

参考文献

- [1] 卢琴.临床护理路径对重症肝炎患者规范 PICC 静脉输液治疗的干预效果分析[J].中外医疗, 2022, 41(17): 160-164.
- [2] 刘清佳,邢雪,王瑞.中医特色护理在肺癌患者外周静脉穿刺中心静脉置管(PICC)相关血流感染的作用分析[J].实用中医内科杂志,2022,36(05):54-56.

- [3] 吕金波.肺癌 PICC 置管患者相关性血栓早期筛查及预防护理的文献汇总分析[J].临床护理杂志, 2022, 21(02): 70-74.
- [4] 张颖,董蓓,芦乙滨.体位管理结合藻酸钙伤口敷料护理在肺癌术后患者 PICC 置管中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2022,28(05):650-654.
- [5] 杨红梅.主动参与临床护理干预策略制定对肺癌 PICC 置管化疗间歇期患者应对方式评分的影响[J].疾病监测与控制,2021,15(03):237-238+252.
- [6] 史小娟.临床护理路径模式在经外周静脉穿刺中心静脉置管化疗肺癌患者中的应用[J].中国药物与临床, 2021, 21(10): 1810-1812.
- [7] 徐静,陈冬梅.临床护理路径运用于肺癌患者 PICC 置管护理中的效果[J].临床医药文献电子杂志, 2020, 7(09):84-85.
- [8] 陈晓玲.临床护理路径应用在肺癌患者 PICC 置管中的效果观察及护理满意率影响评价[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(27):109-110.
- [9] 薛霞,秦凤婷.临床护理路径对肺癌化疗 PICC 置管患者依从性及并发症的影响[J].中国民康医学, 2019, 31(04): 166-168.
- [10] 吴利军.肺癌患者 PICC 置管应用临床护理路径的可行性分析[J].首都食品与医药,2019,26(04):160.
- [11] 杨慧娟.临床护理路径运用于肺癌患者 PICC 置管护理中的效果分析[J].中国保健营养, 2020.
- [12] 郭廷娜.临床护理路径运用于肺癌患者 PICC 置管护理中的效果观察[J].黑龙江中医药, 2022, 51(4):3.
- [13] 徐静,陈冬梅.临床护理路径运用于肺癌患者 PICC 置管护理中的效果[J].临床医药文献电子杂志, 2020, 7(9):2.
- [14] 袁松清.临床护理路径运用于肺癌患者 PICC 置管护理中的效果分析[J].健康养生, 2019, 000(2019年4期):105.
- [15] 邓丽纯,钱敏.临床护理路径在肺癌患者 PICC 置管中的应用效果评价[J].现代消化及介入诊疗, 2019(A01):2.

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