

静疗专科护理在肿瘤化疗患者静脉置管护理中应用价值分析

苗苗

山东省第一医科大学附属山东省肿瘤医院

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13291

[摘要]目的：分析在肿瘤化疗患者的临床护理方案中应用静疗专科护理的医学价值。方法：将2022年1月-2023年12月内就诊的肿瘤化疗患者100例随机分50例对照组常规护理，50例观察组实施静疗专科护理。对比两组静脉置管管理结果以及静脉置管后不同时间段的躯体舒适度。结果：观察组干预后的静脉置管管理效果优于对照组，置管后的1月、2月、3月时段舒适评分高于对照组，差异有统计学意义，（ $P < 0.05$ ）。结论：肿瘤化疗患者静脉置管护理中应用静疗专科护理可规范化和科学化维护静脉置管，减少不良事件发生的同时提高带管期间的躯体舒适度，让患者多方面受益。

[关键词]静疗专科护理；肿瘤化疗；静脉置管护理；

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

Application Value Analysis of Specialized Nursing in Intravenous Catheterization Nursing for Tumor Chemotherapy Patients

Miaomiao

Shandong Cancer Hospital Affiliated to Shandong First Medical University

[Abstract] To analyze the medical value of applying specialized intravenous therapy nursing in the clinical care plan for patients undergoing chemotherapy for tumors. Methods: 100 patients who received chemotherapy for tumors from January 2022 to December 2023 were randomly divided into a control group of 50 patients receiving routine care and an observation group of 50 patients receiving specialized intravenous therapy nursing. The results of intravenous catheter management and physical comfort scores at different time periods after catheterization were compared between the two groups. Results: The effect of intravenous catheter management in the observation group after intervention was better than that in the control group, and the comfort scores at 1 month, 2 months, and 3 months after catheterization were higher than those in the control group, with statistically significant differences ($P < 0.05$). Conclusion: The application of specialized intravenous therapy nursing in the intravenous catheter care of patients undergoing chemotherapy for tumors can standardize and scientifically maintain intravenous catheters, reduce the occurrence of adverse events, and improve physical comfort during the catheterization period, benefiting patients in multiple aspects.

[Keywords]

随着临床医学的进步和发展，针对肿瘤疾病的治疗从经验性诊疗以及循证性医学迈向精准化、多元化治疗^[1]。化疗、放疗、靶向、手术治疗等均是临床主要的肿瘤治疗方法，其中化疗联合手术治疗是主要的综合性治疗方法。化疗的原理是借助静脉注射刺激性药物、高渗透压药物对肿瘤杀伤和抑制。因其需要反复性的注射化疗药物，故务必要对患者实施长期、稳定、安全的静脉通路开放，以保护局部皮肤和肢体功能^[2-3]。静疗专科护理是指围绕静脉置管以及治疗等提供专业服务，确保患者在静脉治疗过程中的安全和舒适性，同时以预防并发症等为主要护理方向，进一步提高护理的优

质效果^[4]。静脉专科护理的内容涉及到静脉治疗的相关评估、操作以及监测以及教育等，本文旨在分析静疗专科护理在肿瘤化疗患者静脉置管护理中应用价值分析。

一、对象和方法

（一）对象

将2022年1月-2023年12月内就诊的肿瘤化疗患者100例随机分50例对照组常规护理，50例观察组实施静疗专科护理。对照组患者男女比例为男24例，女26例，年龄最大范围65岁，年龄最小者42岁，均值年龄为（ 52.67 ± 2.36 ）岁；观察组患者男女比例为男25例，女25例，年龄最大范

Clinical Application Research of Nursing Care

围64岁，年龄最小者45岁，均值年龄为(52.69±2.45)岁；两组患者一般资料对比差异不具有统计学意义(P>0.05)。本次研究获得我院伦理会批准，同意开展。

(二) 纳入标准和排除标准

纳入标准：患者均在本院接受了PICC置管；意识清楚，可实行有效的言语沟通和交流；可实施有效随访；排除标准：合并有败血症以及严重感染者；护理依从性差者；反复性置管者；

(三) 方法

对照组采取常规护理，包含置管前健康宣教、置管后自护要点解说、加强患者生命体征观察，同时对置管后的皮肤以及导管情况等实施定时评估和观察。

观察组实施静疗专科护理：组建静疗专科护理小组：小组成员包含有肿瘤科护士长、责任护士等人员，制定相关的护理干预方案，包含有静脉通道建立和管理、药物治疗方案执行和监测、并发症预防处理、患者管理健康教育。静脉通道建立和管理：根据患者的病情以及治疗方法、自身静脉条件等，选择合适的留置针等静脉通道，护理人员严格置管技术进行置管，强调无菌操作，告知家属置管目的、意义以及置管可能出现的风险。同时对患者实施必要的心理支持以及健康教育，包含有关注患者的心理需求，给予疏导、安抚和鼓励，引导患者建立战胜疾病的心理。且对患者实施针对性的讲解，如注意事项、可能出现的并发症，提高患者的自我管理能力和配合治疗。而后实施如下步骤，评估患者全身状况→核对姓名后摆放体位实施血管评估、定位→预测量确定置管长度→消毒建立无菌屏障→局麻后穿刺送管→定位固定。医护人员妥善固定导尿管，且做好标记，加强对依从性差者、有非计划性拔管历史、躁动者的观察，做好家属的宣教，防止脱管以非计划性拔管。定期评估静脉通道畅通情况，观察有无发红、肿胀、渗血、渗液、有无导管

移位、敷料有无卷曲、脱落等。及时处理堵塞以及渗液情况，保持皮肤干燥，为患者修剪指甲，防止抓挠皮肤和感染，指导患者做穿置管侧的握力运动以及常规运动，每次50下，每日间隔3h进行，每日至少5次，期间间断性屈肘以及旋腕，防止肌肉萎缩，同时避免穿刺侧提重物 and 沾水。根据患者的躯体情况，制定补水计划，每日补充800ml饮水量。定期检查导管有无曲折、堵塞以及破损，使用生理盐水进行冲管，确保导管顺畅，应用脉冲式冲管法，减少导管堵塞。药物治疗执行和监测：遵医嘱给予化疗药物，控制输液速度，密切观察患者的不良反应以及生命体征，详细记录患者的导管情况，对其拍照、录像实施个体化的监测。并发症预防处理：为预防静脉炎采取静脉保护套、定期更换穿刺部位等降低静脉炎的发生剂量。为防止药物外渗，立即停止输液，提高患肢减轻药物外渗。

(四) 观察指标

对比两组患者干预后的静脉置管管理结果，包含有脱管、非计划性拔管、过敏性皮炎、导管局部感染、导管移位。

对比两组患者静脉置管后不同时间段的躯体舒适度，参考CGQ舒适性评分，包含有社生理舒适性、躯体舒适性、心理舒适性等多种维度，0-120分，分数和舒适性评分成正比。

(五) 统计学分析

试验开展期间，以Excel表格做信息统一收录，上传至SPSS26.0版本计算，计量数据符合正态分布，以t检验，形式为均值±标准差($\bar{x} \pm s$)表达，用 χ^2 检验，例数和率计数资料以率(%)表达，差异有统计学意义，(P<0.05)。

二、结果

(一) 对比两组患者干预后的静脉置管管理结果

观察组患者的干预后的静脉置管管理效果优于对照组，差异有统计学意义，(P<0.05)。见表1：

表1 对比两组患者干预后的静脉置管管理结果[n,(%)]

组别	例数	脱管	非计划性拔管	过敏性皮炎	导管局部感染	导管移位
观察组	50	4% (2/50)	2% (1/50)	1% (2/50)	0% (0/50)	0% (0/50)
对照组	50	22% (11/50)	18% (9/50)	16% (8/50)	4% (2/50)	4% (2/50)
χ^2	-	6.357	12.658	10.362	3.021	3.021
P	-	0.001	0.001	0.001	0.041	0.041

(二) 对比两组患者静脉置管后不同时间段的躯体舒适度

观察组患者在置管后的1月、2月、3月时段，躯体的舒适评分均高于对照组，差异有统计学意义，(P<0.05)。见表2：

表2 对比两组患者静脉置管后不同时间段的躯体舒适度

组别	例数	($\bar{x} \pm s$)		
		1月	2月	3月
观察组	50	41.62±0.36	57.62±0.57	60.16±0.57
对照组	50	32.16±0.57	48.02±0.64	52.03±0.54
t	-	6.257	8.321	12.674
P	-	0.001	0.001	0.001

三、讨论

经外周置入中心静脉导管是最常见的静脉导管,有创伤小、安全性高,护理人员实施独立置管的多种优势,因此该方法主要的化疗治疗途径,同时其管道的维护和保护是提高和保障治疗效果的关键所在^[5]。传统性的血管通路主要由护理人员根据医师嘱咐、自身经验等按部就班地进行护理,缺乏规范性以及标准性的护理流程,血管通路发生并发症的概率较高^[6]。而该管又被称之为化疗患者的生命通道,其留置的时间和质量和化疗质量密切相关,因此为保障治疗效果,务必在传统性的血管通路的基础上进行特异性的管理,以提高置管维护的管理质量。

静疗专科护理是指通过借助各类输液工具以及血管通路器材,为患者提供安全、有效的静脉治疗护理服务。该模式强调以患者为中心,将静脉治疗、管道维护等作为重点干预内容,通过精准化护理以及科学化护理,提高护理质量降低化疗以及置管的并发症的产生^[7]。郑威^[8]研究补充道,静疗专科护理的本质是实践-完善以及再实践,同时联合患者自身,发挥双线干预,联合维护的医学价值,进一步实现管道的有效维护以保障患者带管期间安全。在本文的研究中,实施了静疗专科护理的观察组患者的静脉置管管理效果优于对照组,究其原因静疗专科护理良好地计划了有关于管道维护、管道自护的各类护理计划,提高了患者自身知识储备的同时,规范化了自身的护理操作,如标准化置管、标准化预防并发症等,其中做好标记、加强家属以及患者宣教、对高危患者进行针对性管理可有效地降低脱管、非计划性拔管的发生。而保持干燥、定时观察敷料等有效地预防了过敏性皮炎,减少继发性损伤。而加压固定等减少了导管的移位。此外静疗专科护理集中了护理的视野关注度,让患者在静脉治疗方面得到了更加全面更加专业的治疗建议,极大的增加了患者的自我管理能力和促使患者精准性的对自身的管道实施护理,从而提高其置管维护效果。而静疗专科护理还可通过随时的评估增加患者和临床及时发现潜在风险的识别度,提高护理质量。而在观察指标2中,观察组的患者置管后的舒适度高于对照组,究其原因患者并发症少,身体损伤治疗效果好,因此躯体的舒适度随着带管时间的延长持续增长。如研究证实,在置管中,脱管以及非计划性拔管的患者的疼痛度不高,但过敏性皮炎以及导管处皮肤处感染的疼痛程度

较强,且往往伴随有瘙痒感和不适感,这种感觉令患者不由自主的抓挠,可最终破皮、感染诱发更严重的疼痛,而静疗专科护理为避免患者出现不必要的疼痛和损伤,有预防意识的对影响患者舒适性的因子进行对症性的干预,极大的提高了患者的舒适度。患者置管期间的舒适度提高,其情绪和睡眠受干扰的可能性较小,因此患者的生活质量也可随之提高。而舒适的护理无疑带给患者治疗和护理信心,令患者护理依从和配合,从而形成健康、积极、互相信任的护患关系。

综上所述,肿瘤化疗患者静脉置管护理中应用静疗专科护理可规范化和科学化维护静脉置管,减少不良事件发生的同时提高带管期间的躯体舒适度,让患者多方面受益。

【参考文献】

- [1]吕晓兰,刘泽梅,章月照.前馈控制护理策略预防肿瘤化疗深静脉置管患者相关并发症的效果[J].中国医药导报,2024,21(11):152-155.
- [2]杨雅文.静疗专科护理在肿瘤化疗患者静脉置管护理中应用及效果评价[J].健康指南,2024,合理用药(9):176-178.
- [3]张菊艳.静疗专科护理在肿瘤化疗患者静脉置管护理中的实施价值[J].临床护理研究,2024,33(2):111-113.
- [4]武一彦.静疗专科护理在肿瘤化疗患者静脉置管护理中应用效果观察[J].实用中西医结合临床,2022,22(21):110-113.
- [5]魏亚润,石织宏.分析静疗专科护理在肿瘤化疗患者静脉置管护理中应用的效果[J].中国实验方剂学杂志,2023,29(20):148.
- [6]成雪萍.肿瘤化疗专科护理对肿瘤化疗患者中心静脉置管感染的影响效果[J].中外女性健康研究,2021(14):115-116.
- [7]申雅文.肿瘤化疗患者中心静脉导管置入术并发症的预防及护理[J].智慧健康,2021,7(17):129-131.
- [8]郑威,丁秀荣,由德辉.分析肿瘤化疗患者经外周静脉穿刺中心静脉置管术(PICC)置管相关并发症危险因素及其预防护理措施[J].养生大世界,2021(12):237-238.

作者简介:

苗苗(1990.01-),女,汉,山东省临邑县、本科、职称:主管护师、研究方向:静疗、单位:山东第一医科大学附属山东省肿瘤医院 麻醉手术室