

医护一体化输液港护理管理在恶性肿瘤化疗患者中的应用效果

赵长仙

云南省昭通市第一人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13354

[摘要]目的：探讨医护一体化输液港护理模式在恶性肿瘤化疗患者中的应用效果。方法：选取2023年1月至2024年1月间我院收治的恶性肿瘤化疗患者80例，采用随机数字表法将其分为观察组和对照组，每组40例。对照组实施常规护理，观察组实施医护一体化输液港护理管理。比较两组患者的护理效果。结果：对比分析显示，观察组的护理管理质量及患者遵医行为均显著优于对照组；一次性置管成功率高于对照组；导管使用不良事件的发生率均低于对照组；且导管留置时间显著长于对照组，（ $P<0.05$ ）。结论：在恶性肿瘤化疗患者的护理管理中引入医护一体化输液港护理模式，能够显著提升一次穿刺成功率，延长导管使用寿命，并降低导管使用不良事件的发生率。

[关键词]恶性肿瘤；化疗；医护一体化输液港护理管理；效果分析

中图分类号：R73 文献标识码：A

Application Effect of Integrated Medical and Nursing Infusion Port Nursing Management in Malignant Tumor Chemotherapy Patients

Changxian Zhao

The First People's Hospital of Zhaotong City, Yunnan Province

[Abstract] The paper aims to explore the application effect of the integrated medical and nursing infusion port nursing model in patients with malignant tumors undergoing chemotherapy. In this research, 80 malignant tumor chemotherapy patients admitted to our hospital from January 2023 to January 2024 were selected and randomly divided into an observation group and a control group using a random number table method, with 40 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received integrated medical and nursing management at the infusion port. The nursing outcomes of two groups of patients were compared. The result is that comparative analysis showed that the nursing management quality and patient compliance behavior of the observation group were significantly better than those of the control group; The success rate of one-time catheterization was higher than that of the control group; The incidence of adverse events during catheter use was lower than that in the control group; and the catheter retention time was significantly longer than that of the control group, ($P<0.05$). It is concluded that introducing the integrated medical and nursing infusion port nursing model in the nursing management of malignant tumor chemotherapy patients can significantly improve the success rate of a single puncture, prolong the service life of the catheter, and reduce the incidence of adverse events during catheter use.

[Keywords] malignant tumors, chemotherapy, integrated medical and nursing infusion port nursing management, effect analysis

恶性肿瘤，即癌症，是一类起源于上皮组织或间叶组织的恶性病变。其特征是细胞失去正常生长调控，无限制增生，并侵犯周围组织。恶性肿瘤的病因复杂，包括遗传、环境、生活习惯等因素。与良性肿瘤相比，恶性肿瘤生长迅速，转移能力强，严重威胁人类健康。在恶性肿瘤的治疗中，化疗是重要的手段之一。恶性肿瘤化疗患者护理现状主要表现在护理模式单一、护理专业水平参差不齐、患者心理护理不足、

并发症管理难度大等方面。传统护理模式往往侧重于治疗过程，忽视了患者的整体需求和心理状态。同时，护理人员专业能力差异较大，导致护理质量不稳定。此外，化疗过程中患者易出现焦虑、抑郁等心理问题，以及各种并发症，给护理工作带来挑战^[1-2]。为进一步提高患者的疾病治疗效果，我院对其患者治疗期间采取了医护一体化输液港护理管理，并将其取得的管理效果在文中进行了叙述：

Clinical Application Research of Nursing Care

一、临床资料与护理方法

(一) 基础资料

在2023年1月至2024年1月间,本医疗机构选取了80名正在接受化疗的恶性肿瘤患者作为研究样本。采用随机数字表法将患者分为两组,每组40例。具体分组情况如下:对照组男性22例,女性18例,年龄介于25至58岁之间,平均年龄为(41.50±2.00)岁;观察组男性21例,女性19例,年龄最小25岁,最大59岁,年龄均值为(42.00±2.10)岁。对两组患者的基础资料进行统计分析后,结果显示($P>0.05$),两组患者之间在性别和年龄分布上无显著差异,具有可比性。本研究的方案设计与实施过程已获得院内伦理委员会的正式审查和批准。

(二) 方法

对照组接受常规护理,护理内容主要包括对患者进行全面评估,制定个体化护理计划。密切监测生命体征,预防并发症。加强心理支持,提供疾病知识教育。严格无菌操作,预防感染。合理调整饮食,维持营养平衡。定期进行护理评估,及时调整护理措施。

观察组采取医护一体化输液港护理管理,1)个性化护理方案制定与实施:在对患者进行全面评估的基础上,结合其病情特点、化疗药物特性、身体条件、心理状况等多方面因素,制定细致入微的个性化护理方案。确保护理方案的科学性和可行性,针对患者的特定需求,提供量身定制的护理措施。2)精细化的输液港植入术操作与术后管理:由具有丰富临床经验的护士长或专业导管护理师,在资深医生的精准指导下,执行输液港植入手术。严格按照无菌操作规程,确保手术环境的无菌性,减少感染风险。3)全面的术后并发症预防与专业处理流程:术后密切监测患者的局部反应,如穿刺部位的炎症、渗液、红肿等,及时采取相应的预防和处理措施。建立并发症预警机制,对可能出现的并发症进行风险评估和预防。4)规范的导管维护与精细化管理:定期通过影像学检查评估导管的位置和功能,确保导管在位且通畅。对患者进行导管维护的详细指导,包括日常的自我护理

技巧和注意事项。5)深入的患者教育体系与心理关怀:通过一对一的护理咨询、健康教育讲座、发放图文并茂的资料等方式,对患者的家属进行全面的输液港知识教育。提供心理支持服务,帮助患者和家属应对化疗过程中的心理压力和情绪波动。6)跨学科合作与综合护理服务:建立跨学科合作团队,包括医生、护士、药剂师、营养师、心理治疗师等,共同参与患者的护理过程。通过定期举行多学科会议,综合评估患者的治疗进展和护理需求,制定综合性的护理策略。7)数据驱动的护理质量监控与分析:建立患者护理档案数据库,详细记录患者的导管留置时间、并发症发生率、导管维护频率等关键数据。定期对数据进行统计分析,识别护理过程中的问题和改进点,持续优化护理流程。

(三) 观察指标

1. 评估工具:编制专项评价问卷,其内容涵盖护理管理质量及患者遵医行为的评价。每项评估指标均设定满分10分,分数越高,表明该指标所反映的改善程度越明显。2)数据收集与比较:收集并对比两组患者一次性置管成功率、导管使用不良事件的发生率、导管留置时间。

(四) 统计学分析

在SPSS20.0统计软件中执行数据分析。计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 进行描述,并运用t检验。计数数据使用频数(n)和百分比(%)进行表述,并通过 χ^2 检验。两组数据对比有统计学意义用($P<0.05$)表示。

二、结果

在实施护理干预之前,两组患者在所有评分指标上的结果经过比较分析,均未显示出统计学上的显著差异(P 值大于0.05)。与干预前相比,干预后观察组的护理质量评分和患者遵医行为评分均显著提升,且患者一次性置管成功率显著高于对照组。此外,观察组的导管使用不良事件发生率显著低于对照组,导管留置时间亦较对照组有所延长。这些差异均达到统计学上的显著性水平(P 值小于0.05)。具体的数据分析结果详见表1和表2。

表1 组间评分指标比较情况($\bar{x} \pm s$)

分组	n	护理管理质量/分		患者遵医行为/分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	6.2±0.6	9.5±0.5	6.1±0.8	9.3±0.4
对照组	40	6.1±0.5	8.9±0.4	5.9±0.7	8.8±0.3
t 值		0.8097	5.9263	1.1899	6.3245
P 值		0.4205	0.0001	0.2377	0.0001

表 2 两组各指标结果对比(%、 $\bar{x} \pm s$)

分组	n	一次性置管成功率/%	管使用不良事件/%	导管留置时间/d
观察组	40	38 (95.0)	1 (2.5)	205.5±8.5
对照组	40	32 (80.0)	6 (15.0)	112.0±6.3
χ^2/t 值		4.1143	3.9139	55.8919
P 值		0.0425	0.0478	0.0001

三、讨论

恶性肿瘤的发生与遗传、环境、生活习惯等多种因素密切相关。其危害性主要体现在对患者生命健康构成严重威胁，导致生活质量下降，甚至死亡。此外，恶性肿瘤还增加了家庭和社会的经济负担，对社会稳定和发展产生不利影响。化疗作为恶性肿瘤治疗的重要手段，具有高效杀伤肿瘤细胞的特点。然而，化疗药物对正常细胞也有一定损害，导致患者出现恶心、呕吐、脱发等不良反应。护理特点包括严密观察病情，及时调整治疗方案，加强患者心理支持，提高患者生活质量^[3]。恶性肿瘤化疗患者面临着多重护理需求，包括对输液港植入过程的心理支持、术后并发症的预防与处理、化疗药物知识的普及以及营养支持与生活质量改善等。这些需求对于确保患者治疗顺利和康复至关重要^[3]。

恶性肿瘤化疗患者护理中存在诸多问题与挑战，如患者对输液港知识了解不足，可能导致操作不当；化疗药物引起的并发症处理难度大，需要护理人员具备较高的专业素养；此外，患者心理压力大，对护理质量要求更高，护理人员的心理支持与沟通能力亦需提升。在恶性肿瘤化疗患者中，传统护理模式存在以下缺陷：首先，护理团队缺乏专业培训，对输液港的护理操作不熟练，导致并发症风险增加；其次，护理流程不完善，缺乏标准化操作流程，影响护理质量；再者，患者缺乏对输液港护理知识的了解，自我管理能力不足，影响治疗效果。此外，护理资源分配不均，难以满足患者个性化需求^[4]。

为进一步提高患者的化疗效果，我院对其患者采取了医护一体化输液港护理管理，且最终获得了较好的干预效果。医护一体化护理模式倡导医患紧密合作，以患者为中心构建护理团队，旨在实现医疗与护理工作的无缝对接。该模式核心理念包括：首先，充分尊重患者的自主权利，关注并满足患者的个性化需求。其次，强调医疗和护理专业人员共同参与决策过程，以此提升护理服务的整体质量。再者，重视疾病的预防和早期干预，以降低并发症的发生率。此外，通过持续的教育和培训，不断提升护理团队的专业技能。在恶性肿瘤化疗领域，输液港护理展现出显著的优势。首先，植

入过程微创，患者恢复迅速，显著减轻了治疗过程中的痛苦。其次，输液港的使用减少了反复穿刺的次数，从而降低了感染的风险。再者，长期使用输液港对患者日常生活的影响极小，极大地方便了患者。最后，专业的护理团队提供全方位的支持，确保患者在治疗过程中安全、舒适，并得到最佳的护理服务。通过这些综合措施，医护一体化护理模式为患者提供了更加全面、高效、人性化的医疗服务^[5]。

综上所述，医护一体化护理模式在恶性肿瘤化疗患者中发挥着重要作用。首先，它能够有效提升护理质量，确保患者得到连续、全面的护理服务。其次，通过医患之间的密切合作，可以及时调整治疗方案，减少并发症的发生。此外，该模式还有助于提高患者满意度，增强患者的自我管理能力，从而促进患者康复。

[参考文献]

[1]郑岩,孙颖.医护一体化输液港护理管理在恶性肿瘤化疗患者中的应用效果[J].临床医药文献杂志,2020,7(87):94,96.

[2]韩华.对接受化疗的恶性肿瘤患儿实施医护一体化输液港护理管理对其化疗并发症的影响[J].临床医药文献杂志,2020,7(41):128.

[3]刘妙娜,刘文博,吴妙桓,等.恶性肿瘤化疗患者开展医护一体化输液港护理管理的价值观察[J].实用临床护理学杂志,2021,6(51):78-80.

[4]辛亚慧,高媛.医护一体化输液港护理在恶性肿瘤化疗患者中的应用价值[J].婚育与健康,2021,18(6):58.

[5]林英,胡明菲,李梅,等.医护一体化输液港护理在恶性肿瘤化疗患者中的应用价值[J].临床医药文献杂志,2024,11(3):74-76,97.

作者简介：

赵长仙（1982.07-）、女、汉族、云南昭通、本科、职称：副主任护师、单位名称（具体省-市-县）：云南省昭通市第一人民医院 普三科、单位级别：三级甲等、研究方向：肿瘤护理方向