

血液科静脉化疗患者预防性护理效果观察

陈泳伸

深圳大学总医院 血液肿瘤科（移植） 518000

摘要：目的：探究对血液科静脉化疗患者展开预防性护理的效果。方法：在2021年5月-2022年3月，采用简单随机抽样的方式选取70名血液科静脉化疗患者为研究对象。根据患者入组顺序将其分为了研究组与对照组，每组各35名患者。研究组采用预防性护理进行护理干预，对照组行血液科常规护理，通过对比较两组患者静脉化疗相关知识掌握情况、并发症发生情况（静脉炎、药物外渗等）、护理满意度等得出结论。结果：两组患者的静脉化疗相关知识掌握情况、并发症发生情况（静脉炎、药物外渗等）及护理满意度等均存在统计学差异（ $P < 0.05$ ）。结论：对血液科静脉化疗患者展开预防性护理可有小提高患者对静脉化疗知识掌握情况，提高患者健康教育效果，增加患者对静脉化疗相关知识的掌握程度，同时还能有效减少静脉炎、药物外渗等不良反应的发生率，提高患者的护理满意度，促进护患关系和谐。

关键词：血液科；静脉化疗；预防性护理

Effect of preventive nursing on patients with intravenous chemotherapy in hematology department

Yongshen Chen

Department of Hematology and Oncology, General Hospital of Shenzhen University (Transplantation) 518000

Abstract: Objective: To explore the effect of preventive nursing for patients undergoing intravenous chemotherapy in hematology department. Methods: From May 2021 to March 2022, 70 patients with intravenous chemotherapy in hematology department were selected by simple random sampling. The patients were divided into the study group and the control group according to the order of enrollment, with 35 patients in each group. The study group adopted preventive nursing intervention, while the control group adopted routine nursing care in the hematology department. The conclusion was drawn by comparing the two groups of patients' mastery of intravenous chemotherapy related knowledge, the occurrence of complications (phlebitis, drug extravasation, etc.), and nursing satisfaction. Results: There were significant differences between the two groups in the mastery of intravenous chemotherapy related knowledge, the occurrence of complications (phlebitis, drug extravasation, etc.) and nursing satisfaction ($P < 0.05$). Conclusion: Preventive nursing for patients with intravenous chemotherapy in hematology department can slightly improve their knowledge of intravenous chemotherapy, improve the effect of patient health education, increase their knowledge of intravenous chemotherapy, effectively reduce the incidence of phlebitis, drug extravasation and other adverse reactions, improve patient satisfaction, and promote the harmonious relationship between nurses and patients.

Keywords: hematology department; Intravenous chemotherapy; Preventive care

前言：

恶性肿瘤成为威胁人类健康的重要疾病之一，在抗癌治疗中化疗是其中重要的手段。多种化疗药物都需要通过静脉进行输注，这无疑增加了患者并发静脉炎及药物外渗等的风险，相关研究显示，在开展静脉化疗过程中，化疗药物外渗几率高达0.1%~6%。血液科患者在进

行静脉化疗过程中同样伴随着多种风险如药物外渗、静脉炎、局部坏死发等。在对血液科静脉化疗患者护理的过程中护士应当采取积极措施，预防风险事件的发生。预防性护理是针对治疗护理过程中可能出现的风险事件进行提前预判，并积极采取预防性措施，防治护理风险事件的发生^[1]。在本次研究中主要针对血液科静脉化疗

患者展开预防性护理，减少其在静脉化疗过程中发生药物外渗及静脉炎等的风险。现将研究内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2021年5月-2022年3月，采用简单随机抽样的方式选取70名血液科静脉化疗患者为研究对象。根据患者入组顺序将其分为了研究组与对照组，每组各35名患者。研究组有男性患者21例，女性患者14例；患者年龄在35-68岁之间，平均年龄（51.65±7.86）岁；其中白血病患者23例，恶性淋巴瘤7例，多发性骨髓瘤5例。对照组有男性患者20例，女性患者15例；患者年龄在37-69岁之间，平均年龄（52.43±8.02）岁；其中白血病患者22例，恶性淋巴瘤8例，多发性骨髓瘤5例。纳入标准：①患者因疾病需在血液科进行静脉化疗；②生存期≥1年；③可配合完成治疗；④患者知情同意，并签署知情同意书^[2]。排除标准：①患者合并其他恶性肿瘤；②化疗前伴远处转移；③伴全身系统疾病；④伴严重心肝肾等脏器疾病；⑤伴精神类疾病或智力障碍^[3]。两组患者基础资料比较无统计学差异（ $P>0.05$ ），本次研究经医院伦理委员会批准。

1.2 方法

研究组除开展血液科常规护理外还进行预防性护理干预：①一人、一针、一管、一用、一灭菌，严格无菌操作；②静脉使用计划；根据患者静脉情况制定静脉使用计划，交替使用；③保持输液通道通畅，妥善固定针头及输液管，加强巡视，告知患者输液注意事项；④化疗药物输注后进行管道洗，输注前使用10到20mL生理盐水过渡；⑤强化化疗相关健康教育，详细说明输注化疗药物注意事项，避免静脉压迫，减少肢体移位，指导患者进行自我观察，向患者发放健康教育手册等，积极主动向患者答疑；⑥制定药物外渗应急处理流程，发生外渗后及时处理；⑦正确指导患者进行化疗后肢体活动。对照组患者主要行血液科常规护理^[4]。

1.3 观察指标

静脉化疗相关知识掌握情况：自拟“静脉化疗相关知识调查量表”评价两组患者在化疗前以及化疗第二天的静脉化疗相关知识掌握情况。该量表共20个条目，采用李克特五级量表的方式进行评分，得分在20到100分之间，得分越高表示患者静脉化疗相关知识掌握情况越好。采用预调查方式对该量表的信度与效度进行了评价，信度为0.872，效度为0.863，信度与效度均符合要求^[5]。

并发症发生情况：评价两组患者药物外渗、药物外渗、关节僵直、胃肠道反应、口腔黏膜损伤等并发症的

发生情况，并进行统计分析，患者静脉炎评价标准如下表1所示。

表1 患者静脉炎评价标准

级别	评价标准
I级	穿刺处轻微疼痛感，发红或肿。
II级	穿刺处疼痛感、发红或肿，静脉条索状改变。
III级	穿刺处疼痛感、红肿或有中重度肿胀，静脉条索状改变，可触及硬结。
IV级	穿刺处皮肤发红、疼痛且有水肿，静脉条索状改变，伴脓液流出。

护理满意度评价：采用自拟护理满意度量表评价两组患者护理后的护理满意度。总分100分，得分越高表示护理满意度越高，应用该量表进行预调查评价信度与效度，信度为0.868，效度为0.873，信度与效度均符合要求。

1.4 统计学方法

本次研究中将收集的数据先录入Excel（2021）进行初步的整理与分析。数据整理后导入spss 25.0进行统计分析，对符合正态分布的连续型变量采用均值加减标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）的形式进行表示，组间数据比较采用t检验。针对本次研究的非连续型变量采用频数（n）与百分比（%）的形式进行表示，组间数据比较采用卡方分析，针对等级型变量进行秩和检验。 $P<0.05$ 表示存在统计学差异， $P<0.01$ 表示存在显著差异。

2 结果

2.1 静脉化疗知识掌握情况

护理干预前研究组与对照组患者静脉化疗知识掌握情况无统计学差异，在进行护理干预后研究组患者静脉化疗知识掌握得分显著高于对照组（ $P=0.000<0.01$ ），如下表2所示。

表2 静脉化疗知识掌握情况统计（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	n	护理干预前	护理干预后	t	P
研究组	35	56.34±2.04	95.62±2.35	9.641	0.000
对照组	35	55.36±2.67	80.34±5.41	6.214	0.000
t		0.647	7.614		
p		0.501	0.000		

2.2 静脉炎发生情况

研究组患者静脉炎发生率为2.86%，显著低于对照组的17.14%（ $P=0.000<0.01$ ），如下表3所示。

表3 静脉炎发生情况比较[n（%）]

组别	I级	II级	III级	IV级	合计
研究组	1（2.86）	0（0.00）	0（0.00）	0（0.00）	1（2.86）
对照组	4（11.43）	2（5.71）	0（0.00）	0（0.00）	6（17.14）
Z					7.024
P					0.000

2.3 药物外渗与其他并发症发生情况

研究组患者无药物外渗发生，对照组患者药物外渗发生率为2.86%，两组数据存在统计学差异（ $P < 0.05$ ）；研究组患者其他并发症的发生率为2.86%，显著低于对照组的11.43%（ $P = 0.000 < 0.01$ ），如下表4所示。

表4 药物外渗与其他并发症发生情况比较[n（%）]

组别	药物外渗	其他并发症			
		口腔黏膜损伤	胃肠道反应	关节僵直	合计
研究组	0（0.00）	0（0.00）	1（2.86）	0（0.00）	1（2.86）
对照组	1（2.86）	1（2.86）	2（5.71）	1（2.86）	4（11.43）
χ^2	4.351				6.447
p	0.041				0.000

2.4 护理满意度

研究组患者经护理干预后护理满意度得分显著高于对照组（ $P = 0.000 < 0.01$ ），如下表5所示。

表5 护理满意度比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	n	护理干预前
研究组	35	95.12 $\pm$ 2.05
对照组	35	85.64 $\pm$ 3.11
t		8.647
p		0.000

3 讨论

癌症患者使用静脉化疗药物治疗可延长患者生命，同时促进患者生活质量的提高。在静脉化疗药物使用过程中也面临着一些风险，如药物外渗引起的局部红、肿、痛及组织坏死等，以及化疗引发的静脉炎等，化疗药物使用所引发的副作用会极大的增加患者心理负担，增加患者疾病所带来的痛苦等，情况严重会严重阻碍患者的继续化疗，影响患者治疗效果等。

柯希兰，马运侠，左名秀等^[6]对淋巴瘤化疗患者展开与预防性护理，结果显示，通过预防性护理改善了患者情感状况、社会家庭状况及生理状况。苏亚丽^[7]对恶性肿瘤患者展开了预防性护理，有效减少了患者静脉炎的发生。张雪梅^[8]在白血病化疗患者中应用预防性护理，有效减少了患者感染的发生，提高了患者生活质量。池飞莺，陈隐，卓妍等^[9]对肠癌患者开展了预防性护理，有效减少了患者不良反应的发生。郭春霞^[10]对血液肿瘤患者展开预防性护理，有效减少了患者口腔黏膜炎的发生率。以上研究结论与本次研究结果有类似之处。在本次研究中通过对血液科静脉化疗患者展开预防性护理有效提高了患者静脉化疗知识掌握情况（ $P < 0.01$ ），得分

由（80.34 $\pm$ 5.41）分提高到了（95.62 $\pm$ 2.35）；有效降低了患者静脉炎的发生率（ $P < 0.01$ ），由17.14%降低到2.86%；通过预见性护理减少了静脉化疗患者药物外渗的发生（ $P < 0.01$ ），同时也降低了其他并发症的发生率（ $P < 0.01$ ）；预防性护理也进一步提高了患者护理满意度（ $P < 0.01$ ）。

综上所述，通过对血液科静脉化疗患者展开预防性护理可有小提高患者对静脉化疗知识掌握情况，提高患者健康教育效果，增加患者对静脉化疗相关知识的掌握程度，同时还能有效减少静脉炎、药物外渗等不良反应的发生率，提高患者的护理满意度，促进护患关系和谐。

参考文献：

- [1]张芳，穆媛媛.预防性护理对老年急性脑梗死患者意外跌倒的减少作用[J].临床医学研究与实践，2022，7（22）：195-198.
- [2]周彩丽.预防性护理流程对神经内科失禁皮炎患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志，2022，9（06）：1135-1137.
- [3]周爽，吴明珑，钟村花.老年脊柱骨折术后患者压力性损伤预防性护理模式的构建及应用[J].齐鲁护理杂志，2022，28（10）：122-124.
- [4]秦楠，杨兰芳，徐洁沁，朱乃芬.智能化成组管理在子痫前期孕妇预防性护理中的应用[J].当代护士（中旬刊），2022，29（04）：38-40.
- [5]牛颖，郭凤.全身麻醉复合硬膜外麻醉联合预防性护理对腹部手术患者机体应激状态的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志，2022，6（08）：127-130.
- [6]柯希兰，马运侠，左名秀.基于规范化管理的预防性护理对淋巴瘤住院化疗患者骨髓抑制期感染情况的影响[J].中国肿瘤临床与康复，2021，28（10）：1265-1268.
- [7]苏亚丽.恶性肿瘤化疗患者静脉炎的预防性护理效果[J].首都食品与医药，2018，25（18）：102.
- [8]张雪梅.预防性护理在白血病化疗患者中的应用[J].护理实践与研究，2018，15（16）：34-35.
- [9]池飞莺，陈隐，卓妍，郑丽雅.预防性护理对肠癌调强适形放疗同步口服卡培他滨化疗不良反应的影响[J].福建医药杂志，2021，43（04）：145-147.
- [10]郭春霞.预防性护理对血液肿瘤化疗患者并发口腔黏膜炎的预防效果观察[J].首都食品与医药，2018，25（24）：139.