

预防性护理对化疗药物外渗致静脉炎的影响

南玉卿

解放军第七医学中心 北京 100010

【摘要】目的: 探讨预防性护理对化疗药物外渗致静脉炎的影响。方法: 参与此次研究患者皆来自本院2021年1月~2022年1月期间收治的需化疗药物治疗的患者100例, 并随机分组进行对比分析, 分为对照组(n=50, 采用常规基础护理)与研究组(n=50, 采用预防性护理流程干预)。结果: 研究组患者护理质量以及护理满意度均优于对照组, ($p < 0.05$)。且护理干预后, 研究组患者的预防总有效率明显高于对照组患者, 差异均有统计学意义($p < 0.05$)。结论: 预防性护理模式对需化疗药物治疗患者预防药物外渗致静脉炎的效果显著, 还能提高患者护理满意度, 值得临床进一步推广和应用。

【关键词】预防性护理; 化疗药物外渗; 静脉炎

The Effect of Preventive Nursing on Phlebitis Caused by Extravasation of Chemotherapy

Drugs

Yuqing Nan

The Seventh Medical Center of the People's Liberation Army, Beijing 100010

Abstract: Objective: To explore the effect of preventive nursing on phlebitis caused by extravasation of chemotherapy drugs. Methods: 100 patients who needed chemotherapy medication treatment admitted to our hospital from January 2021 to January 2022 participated in this research, and were randomly divided into a control group (n=50, using routine basic care) and an observation group (n=50, using preventive nursing process intervention) for comparative analysis. Results: The nursing quality and patients' satisfaction of the observation group were better than those of the control group ($p < 0.05$). After nursing intervention, the total effective rate of prevention in the observation group was significantly higher than that in the control group, and the differences were statistically significant ($p < 0.05$). Conclusion: The preventive nursing model has a significant effect on preventing phlebitis caused by drugs extravasation in patients who need chemotherapy drug treatment, and can also improve patient' nursing satisfaction. It is worth further promotion and application in clinical practice.

Keywords: Preventive nursing; Chemotherapy drugs extravasation; Phlebitis

静脉输注化疗药物是癌症患者进行化疗时最常用的给药途径之一。化疗药物通常采用化学和生物碱制剂, 因此需要进行多次、高剂量给药。在静脉注射时可能会引起局部组织的红、肿、痛和动脉硬化等不良反应。这些副作用通常在给药后几分钟至几小时内出现, 并可以通过使用局麻药等方法进行缓解。但是, 这些副作用可能会对患者产生严重的影响, 因此在进行静脉化疗时需要密切监测患者的反应情况, 并根据需要进行剂量调整和治疗^[1-2]。本研究主要探讨预防性护理对化疗药物外渗致静脉炎的影响, 具体如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

参与此次研究患者皆来自本院 2021 年 1 月~2022 年 1 月期间收治的需化疗药物治疗的患者 100 例, 并随机分组进行对比分析, 分为对照组(n=50, 采用常规基础护理)与研究组(n=50, 采用预防性护理流程干预)。两组患者详细资料如下: 研究组男女之比为 26 (26.01%): 24 (24.03%), 年龄范围保持在 80-85 岁, 平均为 (83.21±1.23) 岁, 对照组男女之比为 24 (24.02%): 26 (26.04%), 年龄范围保持在 82-90 岁, 平均为 (86.14±0.46) 岁。对比患

者年龄、性别各项数据, 比对可得 p 大于 0.05。

1.2 方法

常规组进行对照护理, 研究组进行预防性护理干预模式。具体内容如下:

1.2.1 防止化疗药物外渗

(1) 强化责任, 加强检查

化疗药物外渗的第一个症状是注射部位疼痛。因此, 护理人员应经常对化疗患者进行检查, 仔细观察输注部位有无疼痛、肿胀情况, 尽早发现化疗药物外渗, 及时接受有效治疗^[3]。

(2) 选择合适的静脉

正确选择你的静脉并有策略地使用它们。为了防止针头因活动而从血管中喷出, 应尽量避免关节附近的静脉, 尽量选择粗直的静脉或前臂的静脉^[4-5]。

(3) 静脉穿刺检查

静脉穿刺的准确性是防止化疗药物外渗的关键。使用化疗药物前, 需检查针头是否在血管内, 并注射生理盐水或其他无刺激性药物。只有在患者症状消失后才应使用化疗药物^[6-7]。

1.2.2 化疗药物外渗的处理

如果确认药物外渗, 应立即停止化疗溶液的注射, 并

持针用力吸出皮下渗出的药液,从而拔针。评估并记录穿刺部位和外渗面积、外渗量、皮肤颜色、温度和疼痛特征^[8]。然后根据患者具体情况,在外渗后 24 小时内进行局部冷敷,以缓解疼痛,防止组织坏死。这促进血管收缩并减少药物扩散到周围组织中。受影响的肢体也被抬高,以减少由于药物外渗而导致的肢体肿胀^[9-10]。也可以局部使用 2% 普鲁卡因和地塞米松或生理盐水来密封穿刺部位以及环和泪点的肿胀区域。这样不仅可以稀释从血管中流出的药液,防止药液扩散,还可以减轻疼痛和疼痛。密封可以根据需要调节液体量^[11-13]。药物外渗后避免对患处局部施压。局部外渗肿胀严重时,可用 33%~50% 硫酸镁敷敷。压缩面积应超过外渗部位周长的两倍。压缩时间应保持至少 24 小时。药物外渗后出现局部溃疡或感染,应报告医师及时清创、换药。在外渗部位愈合之前,禁止在外渗区域周围和远端进行各种穿刺注射^[14-15]。

1.3 研究指标

统计对比两组患者静脉炎发生率及患者对护理服务的满意度评分(以本院自制百分制护理评分满意度量表对患者出院时进行问卷调查,评分于满意度呈正比)。

1.4 统计学处理

各组计量资料均采用平均值±标准偏差的形式表示。各组照片经 Image J 软件进行阳性率分析,得出各组数据,再将数据输入到 Excel 表格中整理,然后制成 SPSS 的数据库文件,采用 SPSS 20.0 统计软件运用配对 t 检验的统计方法进行分析。当 P<0.05 时,表示差异有统计学意义。

2 结果

由研究数据可得,对照组患者(75 例)下肢深静脉血栓发生率为 2 (5.33%), 满意度评分为 (68.49±7.48); 研究组患者(75 例)下肢深静脉血栓发生率为 0 (0.00%), 满意度评分为 (82.79±5.14)。其中 ($\chi^2=6.396$, $P=0.001$), ($t=9.421$, $P=0.045$) 研究组无下肢深静脉血栓发生,对照组患者下肢深静脉血栓发生率显著高于研究组,但患者对护理服务的满意度评分显著低于研究组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

化疗药物常引起不同程度的浅静脉炎,不仅给患者带来痛苦,而且干扰化疗的顺利进行^[16]。虽然化疗输注技术已经有了很大的提高,可以减少或预防化疗药物外渗的发生,但重复静脉给药会引起化疗引起的静脉血管舒张,火灾是不可避免的^[17-19]。据报道,通过外周静脉进行化疗的外渗率为 5% 至 6%,但实际发生率要高得多^[20]。化疗常见病包括卵巢癌,子宫颈癌,宫颈鳞癌,宫颈腺癌,外阴癌,阴道癌,子宫内膜癌,子宫肉瘤,盆腔恶性肿瘤,成人型颗粒细胞瘤等等。化疗药物分别采用顺铂,卡铂,多西他赛,紫杉醇脂质体,博莱霉素,环磷酰胺,氟尿嘧啶,盐酸多柔比星注射液,紫杉醇注射液等药物进行治疗^[21-22]。

化疗药物对静脉血管存在一定的刺激性,如果出现外渗病人会导致机体的损伤、血管的损伤、皮肤的损伤,给病人带来不同程度的痛苦。刺激性药物可导致静脉通透性增加^[23]。与核酸相关的腐蚀性化学物质外渗后可引起非特异性局部皮肤和软组织炎症,导致进行性长期组织损伤和

溃疡^[24]。局部红斑、疼痛、硬结、结痂和坏死性溃疡可能持续数周至数月,甚至可能继续扩散。这是因为药物从坏死细胞中释放并损害邻近的正常组织^[25-27]。因此,如何防止化疗药物输注过程中发生意外,如何减轻病人的痛苦,如何顺利进行化疗,是目前护士非常关心的问题。最好的治疗静脉化疗药物外渗的方法,是预防,提高操作技巧、掌握正确的给药方式尽量避免药物外渗^[28]。如果一旦发生了药物外渗,要尽快处理,处理越早越好,比如说局部封闭、湿敷以及适当的处理,加强护理,减轻病人的痛苦^[29]。预防化疗药的外渗主要是护理上要特别精心护理。化疗药尤其是一些抗菌素化疗药,对血管的刺激比较大,可能用一次就使血管变硬,导致血管发生炎性改变,如果药物漏到组织中,可以造成周围组织的红肿、坏死、疼痛^[30]。本次研究发现,研究组患者护理质量以及护理满意度均优于对照组, ($p < 0.05$)。且护理干预后,研究组患者的预防总有效率明显高于对照组患者,差异均有统计学意义 ($p < 0.05$)。

综上所述,预防性护理模式对需化疗药物治疗患者预防药物外渗致静脉炎的效果显著,还能提高患者护理满意度,值得临床进一步推广和应用。

参考文献:

- [1] 张双燕. 预防性护理干预模式对化疗药物外渗致静脉炎的影响[J]. 实用医学研究, 2021,3(05):48-49.
- [2] 魏静. 预防性护理对血液科静脉化疗药物外渗致静脉炎及患者满意度的影响研究[J]. 中国医学创新, 2020,17(06):111-139.
- [3] 李霞. 留置针静脉输液所致静脉炎的预防性护理措施探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020,(95):1671-3141.
- [4] 郑智琴, 吴平. 甘露醇致静脉炎的护理与预防进展[J]. 医药前沿, 2020,10 (01):195-214.
- [5] 赵真真, 李金萍. 预防性护理干预对化疗药物外渗致静脉炎的影响分析[J]. 医学食疗与健康, 2021,19(02):129-130.
- [6] 顾芳芳. 护理白血病化疗药物外渗致静脉炎的预防[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020,54(44):1671-3141.
- [7] 王芳, 唐丹丹, 李惠. 预防性护理对药物外渗致静脉炎的临床意义[J]. 中国医药指南, 2020,18(24):24-89.
- [8] 朱磊, 张绕, 申月月. 康惠尔透明贴联合 75% 酒精湿敷法预防化疗药物所致静脉炎 1 例的护理体会[J]. 中西医结合护理, 2022,8(03):2709-1961.
- [9] 张博, 李瑞英. 基于医护一体化的预见性护理干预对心血管内科高渗性药物所致渗透性损伤及静脉炎的预防作用[J]. 临床医学研究与实践, 2021,6(11):2096- 1413.
- [10] 黄湘琳, 曹芳, 邹星乐. 多磺酸黏多糖乳膏用于预防静脉炎及高危药物外渗的护理效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021,17(08):07-13.
- [11] 陈艳娜. 化疗药物外渗的预防及护理[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022,22(08):79-82.
- [12] 罗红, 何莉. 护理干预在化疗药物外渗预防及处理中的应用[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2021,23(11):12-17.
- [13] 修闽宁, 杨丽华, 侯庆梅, 等. 临床护士化

疗药物外渗预防相关知识和行为的调查[J]. 护理学杂志, 2020,35(02):2-21.

[14] 张锦钰, 张萍. 恶性肿瘤患者化疗药物外渗的预防及护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020,46(33):1671-3141.

[15] 周代蓉, 张连波, 鲁林艳, 等. 静脉输液小组在预防化疗药物外渗安全管理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2021,40(20):221-370.

[16] 倪乐凤, 龚卫娟, 刘林, 等. 非化疗药物外渗的原因分析及对策[J]. 实用临床医药杂志, 2022,37(06):026.

[17] 张鑫. 循证护理在预防肿瘤患者化疗药物外渗中的应用价值[J]. 中国医药指南, 2021,26(24):205-207.

[18] 刘艳晴. 儿童化疗药物外渗的防治及护理效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020,5(17):171-172.

[19] 韩春红, 周家凤. 预防性护理对减少早产儿 PICC 置管致静脉炎的效果研究[J]. 医药前沿, 2020,37(19):14-19.

[20] 芦阳. 预防性护理干预对减少早产儿 PICC 置管致静脉炎的效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021,11(05):19-30.

[21] 张雪婷, 刘娟, 吴晓燕. 1例甘露醇外渗后行高压氧治疗致静脉炎加重患者的护理体会[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021,27(04):191-240.

[22] 陈微微. 优质护理对于预防静脉输液所致静脉炎效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫

生, 2021,38(06):256-273.

[23] 武丽丽. 优质护理对于预防静脉输液所致静脉炎效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020,(39):1671-3141.

[24] 徐洪霞. 观察优质护理预防静脉输液所致静脉炎具体价值[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022,30(09):4-18.

[25] 王佳丽. 优质护理预防静脉输液所致静脉炎效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2021,10(08):112-125.

[26] 尹丽丽. 目标性护理干预对肿瘤化疗患者静脉炎及深静脉导管堵塞的预防作用[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021,16(07):2-4.

[27] 张连波, 周代蓉, 林鹤. 标准化护理流程预防静脉留置针所致静脉炎的效果[J]. 国际护理学杂志, 2021,40(22):370-376.

[28] 张海娟. 外周静脉持续泵入多巴胺致静脉炎的预防及护理[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022,(06):3.

[29] 周传亭. 药物致输液性静脉炎的原因及防治研究进展[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020,5(23):123-172.

[30] 潘杰, 苗秀欣, 赵迪, 等. 3种外用药物预防静脉留置针输注营养液所致静脉炎的效果观察[J]. 中西医结合护理(中英文), 2020,6(02):20-26.