

# 乳腺癌术后 PICC 置管化疗期间针对性护理效果

唐 婕

长沙市第一医院 湖南 长沙 410000

**【摘要】**目的: 分析乳腺癌术后PICC置管化疗期间实施针对性护理产生的效果。方法: 选择我科2021年1月至2023年1月接收的68例乳腺癌术后PICC置管化疗患者为研究对象, 将其按照随机数表方式分组, 分为对照组和观察组, 各组均为34例。对照组采取常规护理, 观察组采取针对性护理。对比两组护理效果。结果: 观察组化疗依从性明显高于对照组; 观察组并发症发生率明显低于对照组; 观察组护理后QLQ-C30评分明显高于对照组 ( $P<0.05$ ) 为差异显著, 有统计学意义。结论: 乳腺癌术后PICC置管化疗期间针对性护理效果较佳, 能够提高化疗依从性, 减少并发症, 提高患者生存质量, 值得临床重视并积极采纳。

**【关键词】**: 乳腺癌术; PICC置管; 化疗; 针对性护理

## Effect of Targeted Nursing During PICC Catheterization Chemotherapy after Breast Cancer

### Surgery

Jie Tang

Changsha First Hospital, Hunan Changsha 410000

**Abstract:** Objective: To analyze the effect of targeted nursing during PICC catheterization chemotherapy after breast cancer surgery. Methods: 68 patients with breast cancer who received PICC catheterization chemotherapy after surgery in our department from January 2021 to January 2023 were selected as the research objects, and they were divided into a control group and an observation group according to the random number table, with 34 cases in each group. The control group received routine nursing, while the observation group received targeted nursing. Comparing the nursing effects between the two groups. Result: The compliance with chemotherapy in the observation group was significantly higher than that in the control group, the incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group; The QLQ-C30 score in the observation group after nursing was significantly higher than that in the control group ( $P<0.05$ ), indicating a statistically significant difference. Conclusion: The effect of targeted nursing during PICC catheterization chemotherapy after breast cancer surgery is better, which can improve chemotherapy compliance, reduce complications, and improve the quality of life of patients. It is worthy of clinical attention and active adoption.

**Keywords:** Breast cancer surgery; PICC tube placement; Chemotherapy; Targeted nursing

乳腺癌具有较高发病率, 早期临床表现为乳房肿块, 乳头溢液等症状, 晚期随病情发展则会出现多器官病变, 危及患者生命。对于乳腺癌临床上以手术治疗为主。术后采取化疗干预, 能够明显降低复发率。PICC置管是保证乳腺癌患者术后化疗的重要途径。但是由于化疗时间较长, 化疗期间还存在静脉炎、管腔堵塞等并发症风险, 会在一定程度上影响患者心理状况和治疗依从性。因此实施有效护理干预尤为关键, 常规护理效果较弱, 难以达到患者护理需求。针对性护理即以患者为中心, 按照患者实际情况实施护理服务, 能够全方位保障患者心理状况、生理状况和置管化疗特点要求<sup>[1]</sup>。此次研究则分析乳腺癌术后PICC置管化疗期间实施针对性护理产生的效果。具体见下文:

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择我科2021年1月至2023年1月接收的68例乳腺癌术后PICC置管化疗患者为研究对象, 将其按照随机数表方式分组, 分为对照组和观察组。对照组(34例, 年龄范围: 37-53岁, 平均年龄: 47.77±3.46岁)和观察组(34例, 年龄范围: 37-55岁, 平均年龄: 47.83±3.50岁)。纳入标

准: ①均知情同意, ②术后首次接受化疗, 并且规范完成化疗疗程者。排除标准: ①精神问题, 沟通问题, 认知障碍。②病史资料不完善, ③手术禁忌, ④肿瘤复发、转移患者。⑤伴有严重心、肺、肾等脏器脏病变以及其他恶性肿瘤患者。⑥PICC置管禁忌证者。我院伦理委员会对本研究也完全知情, 并批准研究。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 对照组

常规护理: ①置管前做好常规宣教, 口头介绍乳腺癌、化疗及PICC置管的相关知识及注意事项。置管后遵医嘱规范进行药物及液体输注治疗。严格遵循PICC导管有关标准化维护流程。②做好病情监测, 观察化疗期间是否出现不良反应, 告知患者主动讲述不适症状, 及时处理不良反应。④饮食指导: 告知患者饮食清淡, 戒烟戒酒。

##### 1.2.2 观察组

针对性护理: ①建立针对性护理小组, 选择一名资历丰富的担任护理组长, 带头有关工作。开展会议, 采取头脑风暴模式, 对PICC置管期间存在的问题进行讨论, 提出解决方法。针对当前患者实际情况, 综合整理, 制定针对性护理方法。②健康教育: 置管前, 护理人员主动与患

者交流，通过发放健康手册及卡片、播放视频等方式，采用简单直白的语言科普 PICC 置管的定义、目的、作用及操作流程，引导其正确看待 PICC 置管，减轻其心理负担，主动配合完成置管。③ PICC 置管护理，根据患者病情选择合适型号导管，减少因导管过硬、导管型号和血管内径不合适等引起的并发症。选择抗菌、无刺激、透气性良好的敷贴固定导管。置管时严格坚持无菌操作原则，穿刺前仔细消毒局部皮肤和穿刺用具，置管时动作轻柔，匀速置入导管，最大限度减少对血管的刺激，提高依从成功率；同时，送管过程中叮嘱患者呼吸均匀、身体放松，置管结束后慢慢拔出导丝。治疗期间仔细观察敷料，若是出现松动、潮湿、污染等情况，需立即更换敷料。置管后叮嘱患者不可大声咳嗽或剧烈运动，注意睡眠姿势，避免发生导管脱落情况。时刻关注导管情况，不能扭曲或折叠导管，防止出现导管堵塞。定期更换敷料和正压接头，并对穿刺点周围皮肤进行消毒处理，避免发生感染。④ 心理护理，护理人员教会患者通过转移注意力法（比如听音乐、看电视、聊天等）、放松训练（比如深呼吸、身体放松、按摩、打坐冥想等）等方式调节自身情绪，以乐观心态面对治疗。此外，护理人员主动与家属联系，科普疾病知识，重点强调在化疗期间家人支持的积极作用，叮嘱家属经常陪伴、关心和照顾患者，让其感受到家人的温暖。⑤ 居家护理，通过微信平台，

电话随访方式和患者，家属保持密切联系，做好院后患者心理协助、饮食协助、运动协助等。对患者院后存在的护理不足及时提出，不断提高患者规范置管和维护等自护能力。

### 1.3 观察指标

(1) 利用自制化疗依从性调查表分析两组置管化疗期间依从性。化疗依从性 = (非常依从 + 基本依从) / 总例数。

(2) 分析两组并发症发生率。并发症发生率 = (导管堵塞或脱落 + 静脉炎 + 穿刺点渗血 + 管腔堵塞) / 总例数。

(3) 根据 QLQ-C30 癌症生存质量核心问卷调查表分析两组护理前、后生活质量。主要包括：躯体、角色、认知、情绪、社会功能 5 个维度，总分为 100 分，分数越高生活质量越好。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以  $(\bar{x} \pm s)$  表示，率计数资料采用  $\chi^2$  检验，并以率 (%) 表示，(P<0.05) 为差异显著，有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 分析两组化疗依从性

得出结果，观察组化疗依从性明显高于对照组 (P<0.05)，见表 1。

表 1 分析两组化疗依从性 [n,(%)](例)

组别	例数	非常依从	基本依从	不依从	化疗依从性
观察组	34	13 (38.24)	19 (55.88)	2 (5.88)	94.12 (32)
对照组	34	11 (32.35)	17 (50)	6 (17.65)	82.35 (28)
$\chi^2$	-	-	-	-	6.673
P	-	-	-	-	0.010

### 2.2 分析两组并发症发生率

得出结果，观察组并发症发生率明显低于对照组

(P<0.05)，见表 2。

表 2 分析两组并发症发生率 [n,(%)](例)

组别	例数	导管堵塞或脱落	静脉炎	穿刺点渗血	管腔堵塞	发生率
观察组	34	0	0	1 (2.94)	0	2.94 (1)
对照组	34	1 (2.94)	1 (2.94)	2 (5.88)	1 (2.94)	14.71 (5)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	8.609
P	-	-	-	-	-	0.003

### 2.3 分析两组护理前、后 QLQ-C30 评分

护理前：观察组躯体 (70.11±2.10) 分、角色 (72.18±2.16) 分、认知 (72.10±2.18) 分、情绪 (72.11±2.17) 分、社会 (72.09±2.11) 分；对照组躯体 (69.14±2.13) 分、角色 (72.19±2.18) 分、认知 (72.13±2.19) 分、情绪 (72.13±2.15) 分、社会 (72.10±2.18) 分，两组躯体 (t=2.104,p=0.114)、角色 (t=2.009,p=0.104)、认知 (t=2.104,p=0.111)、情绪 (t=1.903,p=1.024)、社会 (t=1.74,p=1.035)。护理后：观察组躯体 (87.23±3.26) 分、角色 (88.12±3.26) 分、认知 (89.26±3.78) 分、情绪 (88.57±3.80) 分、社会 (87.26±3.78) 分；对照组躯体 (78.35±3.11) 分、角色 (80.02±3.09) 分、认知 (80.05±3.07) 分、情绪 (80.02±3.02) 分、社会 (80.03±3.02) 分，两组躯体 (t=5.241,p=0.003)、角色 (t=5.009,p=0.015)、认知 (t=5.744,p=0.011)、情绪 (t=6.093,p=0.007)、社会 (t=5.863,p=0.003)。得出结果，观察组护理后 QLQ-C30 评分明显高于对照组 (P<0.05)。

## 3 讨论

PICC 置管具有创伤小、安全性高、穿刺成功率高、操作简单、留管时间长等优点，有效避免反复穿刺造成的痛苦。但 PICC 置管属于一种侵入式操作，容易损伤患者的血管，导致化疗药物外渗致局部皮肤组织坏死，且存在导管堵塞、静脉炎等并发症发生的风险 [2-3]。因此，PICC 置管期间实施有效护理干预尤为关键。

常规护理是一种传统护理模式，多注重患者的治疗和病情转归，较少关注其心理和生理变化，未重视 PICC 置管并发症的预防，导致护理效果不理想，无法在临床推广应用 [4]。针对性护理是以患者为中心，顺应现代医学的发展趋势，并能满足护理工作的实际需求的护理方法 [5-6]。针对性护理即通过健康教育，心理护理、置管护理等，能够改善患者心理状况，提高对置管、自身疾病等有关知识认知度，从而提高化疗依从性，能够保证 PICC 置管安全性，

减少并发症发生,全方位保障化疗效果<sup>[7]</sup>。此次研究分析发现,采取针对性护理后患者化疗依从性较高,并发症发生率较少,并且生活质量也明显改善。

综上所述,乳腺癌术后PICC置管化疗期间针对性护理效果较佳,值得临床重视并积极采纳。

#### 参考文献:

[1] 陈玲,张玲.个性化护理在癌症患者化疗期间PICC置管中的应用效果分析[J].婚育与健康,2023,29(02):46-48.

[2] 卢弓静,韩莎莎,刘师师等.乳腺癌术后PICC置管化疗期间针对性护理干预效果分析[J].河南外科学杂志,2022,28(05):191-193.

[3] 黄鸿青.细节性护理在乳腺癌合并高血压患者PICC

化疗中的应用效果[J].心血管病防治知识,2022,12(18):39-41.

[4] 李艳秋.精细化护理在PICC置管恶性肿瘤患者中的应用[J].中国医药指南,2021,19(17):191-192.

[5] 施蕾.针对性护理在乳腺癌术后化疗PICC置管患者中的应用价值[J].黑龙江中医药,2021,50(03):306-307.

[6] 李倩芹.肿瘤病人化疗期间PICC常见并发症的危险因素分析[J].全科护理,2021,19(11):1558-1561.

[7] 高艳霞,贺慧.优质护理对乳腺癌患者PICC置管期间治疗依从性及满意度的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(18):171-174.