

自我管理项目干预对 PICC 置管的鼻咽癌患者及家属的自我护理能力及焦虑状态的影响

朱玉培

河南省中医院/河南中医药大学第二附属医院 河南郑州 450002

摘要：目的：观察自我管理项目干预对 PICC 置管的鼻咽癌患者及家属的自我护理能力及焦虑状态的影响。方法：选择在我院进行 PICC 置管的鼻咽癌患者 86 名，随机分为常规组和自我管理组，每组患者 43 名，常规组患者及其家属进行常规健康宣教，对自我管理组患者及其家属实施自我管理干预。对比两组患者及其家属的自我护理能力，焦虑抑郁状态。结果：经过干预后，于常规组相比，自我管理组患者的自我护理能力评分更高，焦虑抑郁评分更低 ($P<0.05$)。结论：对 PICC 置管的鼻咽癌患者及家属进行自我管理项目干预，可以提高其自我护理能力，改善其抑郁、焦虑情绪，值得在临床上推广。

关键词：自我管理项目干预；PICC 置管；自我护理能力

鼻咽癌是一种常见的恶性疾病，患者常需要化疗，这就要进行 PICC 置管，即经外周静脉穿刺中心静脉置管^[1]。这种方法，是为了避免一些刺激性的药物，对血管产生刺激，让药物可以直接输送到上腔静脉，而不会接触到手臂的血管。但是，由于治疗的时间比较长，患者会在化疗的间隙回家居住，在居家的过程中，如果由于自我护理能力差，对导管维护不得当，就可能会引起并发症，不利于治疗的正常进行。所以，提高患者的自我管理能力和是十分重要的。本次就对我院自我管理项目干预对 PICC 置管的鼻咽癌患者及家属的自我护理能力及焦虑状态的影响进行了研究，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 2 月至 2021 年 2 月在我院进行 PICC 置管的鼻咽癌患者 86 名，随机分为常规组和自我管理组，每组患者 43 名。常规组男女比例为 22:21，年龄分布为 37~68 岁，平均年龄为 (43.51 ± 2.96) 岁。自我管理组男女比例为 23:20，年龄分布为 38~67 岁，平均年龄为 (44.22 ± 3.14) 岁。组间患者资料比较不存在统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 干预方法

对常规组患者进行常规的健康宣教，例如鼻咽癌相关知

识，PICC 相关知识等。自我管理组患者进行自我管理干预。首先，对 PICC 进行详细的科普，并且进行导管维护培训，向患者及患者家属讲解操作方法，注意事项等。要确保其已经完全了解。在患者回家后，每日进行电话随访，询问患者情况，如果有异常，及时回医院处理。

1.3 观察指标

通过调查问卷，统计两组患者护理满意度。分为十分满意、较满意和不满意。

使用自我护理能力测定量表，对两组患者的自我护理能力进行测评。主要在自我概念，自我护理责任感，自我护理技能，健康知识掌握程度四个方面进行评分。总分 172 分，分值越高，代表其自我护理能力越强。

1.4 统计学方法

统计学结果由 SPSS26.0 统计学软件统计完成，若组间数据对比结果差异显著 $P<0.05$ ，则具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预前后 SAS、SDS 评分对比

两组患者干预前 SAS、SDS 评分无明显差异，经过干预后，自我管理组患者的 SAS、SDS 评分均低于常规组，且 $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。详情见表 1。

表 1 两组患者干预前后 SAS、SDS 评分对比

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
常规组	43	54.31±5.94	50.27±6.41	52.18±2.61	50.42±3.74
自我管理组	43	53.96±5.80	44.50±4.34	53.11±3.04	45.38±3.14
t	-	0.276	4.887	1.522	6.761
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组患者自我护理能力对比

经过干预后，自我管理组患者的各项自我护理能力评分均高于常规组，且 $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。详情见表 2。

表 2 两组患者自我护理能力评分对比

组别	例数	自我概念	自护责任感	自我护理技能	健康知识
常规组	43	19.14±3.41	15.97±2.51	15.47±3.48	45.77±4.24
自我管理组	43	20.51±2.80	18.49±2.24	20.29±3.37	52.18±5.17
t	-	2.036	4.911	6.524	6.286
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

许多进行 PICC 置管的鼻咽癌患者，都会有治疗间隙居家的情况。但是，如果患者或其家属对导管的维护不了解，就

容易造成导管堵塞，静脉炎，脱管等不良后果发生，还会加重患者的焦虑情绪^[2]。于是，对患者进行自我管理干预，发现可以得到良好的效果。患者掌握了相关知识，不仅可以缓解其焦虑情绪，还可以提高其自我护理的能力，防止不良后果产生。

综上所述，对 PICC 置管的鼻咽癌患者及家属进行自我管理项目干预，可以提高其自我护理能力，改善其抑郁、焦虑情绪，值得在临床上推广。

参考文献

- [1] 赵玉玲, 黄沂, 周艳琼, 等. 知-信-行健康教育模式对肿瘤科 PICC 置管患者自我管理能力及生活质量的影响[J]. 广西中医药大学学报, 2020, 23(2): 108-110.
- [2] 华银玲. 自我管理项目在恶性血液病患者 PICC 居家自我护理中的应用探讨[J]. 中国卫生产业, 2016, 13(018): 79-81.