

血管超声引导下置入手臂输液港技术的护理方法及效果分析

陈曦 张安龔 肖丽彬

(遵义医科大学第二附属医院 贵州 遵义 563000)

【摘要】目的: 分析血管超声引导下置入手臂输液港技术的护理方法及效果。方法 选取2021年3月~2022年3月期间院内血管超声引导下置入手臂输液港技术治疗患者90例为研究对象,依据随机数字表法分两组,对照组常规护理,观察组综合护理,对比干预效果。结果 比较两组患者健康行为依从性、健康自我管理能力和以观察组患者评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。比较两组患者心理健康状况,护理后以观察组患者评分低于对照组患者,差异有统计学意义($P < 0.05$)。比较两组患者并发症发生率,其中观察组总发生率2.22%,与对照组的13.33%对比比较低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 血管超声引导下置入手臂输液港技术用于患者治疗期间,配合综合护理有利于防控并发症,并提升患者依从性与自我管理能力。

【关键词】 血管超声引导; 植入式静脉输液港; 护理

Nursing method and effect analysis of arm infusion port implantation under vascular ultrasound guidance

Xi Chen Anyan Zhang Libin Xiao

(The Second Affiliated Hospital of Zunyi Medical University, Zunyi, Guizhou, 563000)

[Abstract] Objective To analyze the nursing method and effect of implantation of arm infusion port under vascular ultrasound guidance. Methods From March 2021 to March 2022, a total of 90 patients with intravascular ultrasound guided implantation of the arm infusion port technology were selected as the study objects. According to random number table method, they were divided into two groups: control group routine nursing, observation group comprehensive nursing, and comparison of intervention effects. Results The health behavior compliance and health self-management ability of the two groups were compared. The score of the observation group was higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The mental health status of the two groups was compared. After nursing, the score of the observation group was lower than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The incidence of complications in the two groups was compared. The total incidence in the observation group was 2.22%, which was lower than that in the control group (13.33%), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion Implantation of arm infusion port technology under the guidance of vascular ultrasound during the treatment of patients, combined with comprehensive nursing is beneficial to the prevention and control of complications, and improve patients' compliance and self-management ability.

[Key words] Vascular ultrasound guidance; Implantable intravenous infusion port; Nursing

静脉输液港为完全植入体内的血管通道器材,主要用于长期与反复输液治疗患者中,其作用为减轻反复穿刺痛苦及潜在风险^[1]。静脉输液港技术除用于输注药液与肠外营养支持之外,还可用于输注血液制品及采集血液样本。为提升置入手臂输液港成功率与安全性,目前临床多在血管超声引导下进行^[2]。因此,本研究中对90例院内行血管超声引导下置入手臂输液港技术治疗患者开展分组对比调查,探究综合护理干预效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年3月~2022年3月期间院内血管超

声引导下置入手臂输液港技术治疗患者90例为研究对象,依据随机数字表法分对照组、观察组,均45例。对照组:男24例,女21例;年龄30~65岁,平均年龄(55.64 ± 6.38)岁;乳腺癌21例,胃癌17例,肺癌4例,直肠癌3例。观察组:男25例,女20例;年龄31~65岁,平均年龄(56.47 ± 6.48)岁;乳腺癌20例,胃癌17例,肺癌5例,直肠癌3例。两组患者基线资料差异无统计学意义,具有可比性。纳入标准:①均为恶性肿瘤患者且行化疗治疗;②均采用手臂静脉输液港技术;③签署知情同意书。排除标准:①全身淋巴结转移;②认知功能障碍;③合并精神疾病。

1.2 方法

所有患者均采用血管超声引导下置入手臂输液港技术,以血管超声扫描手臂静脉,确定穿刺点,消毒处理后穿刺点下2cm处局麻,制作囊袋,置入港体。以20ml注射器连接无损伤针并插入港体观察有无回血。港座放入囊袋,缝合切口,冲封管,贴敷固定切口与无损伤针。

对照组在置入输液港过程实施常规护理,观察组实施综合护理,内容如下:(1)输液港维护:密切观察患者输液港应用情况,如皮肤、固定等,判断有破损、液体渗出、敷贴松脱等。以周为单位更换肝素帽与敷贴,更换时若有皮肤破损或红肿情况,结合实际表现进行抗感染与清创处理。(2)个性化指导:上臂置入输液港过程为侵入性操作,预先告知患者基本流程与潜在风险等,安抚患者紧张情绪。操作过程最大化确保一次成功率,避免反复操作增加患者痛苦。对置入输液港后注意事项进行告知,如避免穿刺区接触水或污染物、避免衣物刮蹭等,预防发生感染或敷贴松脱。(3)针对性并发症防护:观察输液港导管末端与患者血管壁粘连趋势,告知患者通过调整体位改善。发现导管堵塞发生,立即给予冲管处理,并重新固定妥当。若发生感染且通过抗感染处理无明显改善,依据医嘱拔除导管,预防导管夹闭综合征。

1.3 观察指标

(1)统计患者健康行为依从性,包括置入输液港操作依从、穿刺部位防护依从、约束不当行为依从、养成健康习惯依从,1-2分分别代表不依从、部分依从、完全依从。(2)采用成年人健康自我管理力量表(AHMSRS)进行评估,总分38-190分,分值高提示健康

自我管理能力强。(3)评估心理健康,焦虑自评表(SAS)20个项目,4级评分法,标准总分 ≥ 50 分代表有焦虑症状,分值越高提示焦虑越严重。抑郁自评表(SDS)包括20个项目,4级评分法,标准总分 ≥ 53 分代表有抑郁症状,分值越高提示抑郁越严重。(4)统计并发症发生率,如静脉炎、导管栓塞、局部红肿。

1.4 统计学处理

用SPSS21.0统计软件完成调查数据处理,用($\bar{x} \pm s$)描述计量资料,以t检验,计数资料采用率(%)表示,以卡方检验, $P < 0.05$ 代表数据对比有差异性。

2 结果

2.1 比较两组患者健康行为依从性

从置入输液港操作依从、穿刺部位防护依从、约束不当行为依从、养成健康习惯几个方向评估患者依从性,均以观察组患者评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 比较两组患者健康自我管理能力

护理前两组患者健康自我管理评分无差异性,护理后1周与1个月均有提升,但以观察组患者评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

2.3 比较两组患者心理健康

护理前两组患者焦虑评分、抑郁评分无差异性,护理后以观察组患者评分低于对照组患者,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

2.4 比较两组患者并发症发生率

置入输液港后少数患者发生静脉炎、导管栓塞、局部红肿,其中观察组总发生率2.22%,与对照组患者的13.33%相比较低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表4。

表1 比较两组患者健康行为依从性 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	例数	置入输液港操作依从	穿刺部位防护依从	约束不当行为依从	养成健康习惯
观察组	45	2.52 ± 0.24	2.43 ± 0.23	2.35 ± 0.12	2.05 ± 0.25
对照组	45	1.92 ± 0.34	1.56 ± 0.27	1.60 ± 0.35	1.34 ± 0.41
t	—	9.671	16.455	13.598	9.918
P	—	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

表2 比较两组患者健康自我管理能力 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	例数	护理前	护理后1周	护理后1个月
观察组	45	72.15 ± 8.62	96.24 ± 10.34	142.25 ± 15.36
对照组	45	73.51 ± 6.42	85.62 ± 12.04	105.26 ± 16.28
t	—	0.849	4.489	11.086
P	—	0.398	< 0.001	< 0.001

表 3 比较两组患者心理健康 [($\bar{x}$ $\pm$ s) , 分]

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	45	66.25 $\pm$ 4.15	47.52 $\pm$ 3.25	65.35 $\pm$ 3.65	46.42 $\pm$ 2.18
对照组	45	65.84 $\pm$ 5.26	50.62 $\pm$ 2.14	66.45 $\pm$ 3.25	48.42 $\pm$ 2.05
t	—	0.411	5.344	1.510	4.483
P	—	0.682	< 0.001	0.135	< 0.001

表 4 比较两组患者并发症发生率 (n, %)

组别	例数	静脉炎	导管栓塞	局部红肿	发生率
观察组	45	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.22)	1 (2.22)
对照组	45	1 (2.22)	2 (4.44)	3 (6.67)	6 (13.33)
X ²	—				3.873
P	—				0.049

3 讨论

置入手臂输液港为小型手术,在局部麻醉下完成,主要为置入导管放置盒注射座。置入静脉输液港后可用于静脉治疗,输液过程应用碟翼针,每根针常规可应用 1 周,但需做好固定预防脱出与感染^[3]。置入输液港后患者不当行为可引起敷贴松脱或穿刺点红肿及感染等,不利于应用安全^[4]。针对此情况,可通过加强护理干预予以防控,以达到提升患者自我管理能力效果。而本研究中则针对综合护理干预在置入手臂输液港期间应用价值进行了调查。

首先,从置入输液港操作依从、穿刺部位防护依从、约束不当行为依从、养成健康习惯几个方向评估患者依从性,均以观察组患者评分高于对照组。护理前两组患者健康自我管理能力评分无差异性,护理后 1 周与 1 个月均有提升,但以观察组患者评分高于对照组。常规护理主要为配合超声引导下置入手臂输液港操作过程,或配合常规注意事项宣教。而综合护理干预中加强对患者个性化健康指导,告知患者潜在风险及防控措施,约束其不当行为,可通过提升患者认知水平改善依从性^[5]。其次,护理前两组患者焦虑评分、抑郁评分无差异性,护理后以观察组患者评分低于对照组患者。超声引导下置入手臂输液港为侵入性操作,导致部分患者在操作前心理压力较高,加之多用于恶性肿瘤患者化疗期间,其负性情绪明显。经综合护理干预,预先对患者进行针对性指导,纠正其错误认知,减轻心理压力,并结合其实际情况实施情绪疏导,以达到改善负性情绪效果。另外,置入输液港后少数患者发生静脉炎、导管栓塞、局部红肿,以观察组发生率较低。置入手臂输液港后若敷贴松

脱或穿刺点刷蹭等可引起栓塞或红肿等并发症,综合护理在操作过程护理配合之外,重视对患者健康指导促使其约束不当行为,最终降低并发症风险。

综上所述,血管超声引导下置入手臂输液港技术用于患者治疗期间,配合综合护理有利于防控并发症,并提升患者依从性与自我管理能力。

参考文献:

- [1] 张怡. 基于微信平台的延伸护理对乳腺癌化疗患者输液港相关知识及维护依从性的影响分析[J]. 东方药膳, 2021,01(22):272-273.
- [2] 黄海英黄永贤苏小玲梁志敏. 超声引导下腔内心电图定位手臂港在急性白血病患儿中的应用及护理[J]. 当代护士(专科版), 2021,28(11):113-114.
- [3] Pabinger I, Mamonov V, Windyga J, et al. Results of a randomized phase III/IV trial comparing intermittent bolus versus continuous infusion of antihaemophilic factor (recombinant) in adults with severe or moderately severe haemophilia A undergoing major orthopaedic surgery[J]. Haemophilia, 2021,01(02):152.
- [4] 蒋文川, 蒋雅兰, 梁素芳. 超声引导下上臂输液港与胸式输液港在肿瘤化疗患者中的应用效果比较[J]. 中国当代医药, 2021,028(004):41-43,47
- [5] Wang Y, Li J, Subramaniyan I, et al. An implanted port-catheter system for repeated hepatic arterial infusion of low-density lipoprotein-docosahexaenoic acid nanoparticles in normal rats: A safety study[J]. Toxicology and Applied Pharmacology, 2020,40(01):115037