

植入式静脉输液港在妇科肿瘤患者中的应用护理对治疗依从性的改善评价

王小莉

(重庆医科大学附属第二医院 妇产科 重庆 400010)

【摘要】目的：探讨植入式静脉输液港在妇科肿瘤患者中的应用护理对治疗依从性的改善效果。方法：选取我院 60 例妇科肿瘤患者，分为 30 例一组。对照组实施植入式静脉输液港及妇科常规护理，观察组同样实施植入式静脉输液港，在常规护理的基础上进行综合护理。对比两组患者的治疗依从度和家属的护理满意度。结果：观察组治疗总依从度为 93.33%，大于对照组的 70%，且观察组家属总满意度为 90%，大于对照组的 63.33% ($p < 0.05$)。结论：综合护理应用于植入式静脉输液港的妇科肿瘤患者中，能够提高患者的治疗依从度，以及患者家属的护理满意度。

【关键词】植入式静脉输液港；妇科肿瘤；依从性

前言

植入式静脉输液港是为接受肿瘤化疗的患者提供长期静脉通路的主要方式之一^[1]，其本身是一种完全置入的血管通路系统，可长期留在患者体内留置，减少患者为了输液多次穿刺的痛苦。装置本身包括注射和静脉导管两部分，通过植入皮下的方式进行静脉输注，多用于药物输注、输血和采血等方面，拥有较高的安全性^[2]。随着植入式静脉输液港的推广应用，实际使用过程中可能出现各种并发症，且部分患者面对新技术会产生陌生和恐惧的心理，因此需要合理的护理措施干预。本次研究旨在探讨植入式静脉输液港在妇科肿瘤患者中的应用护理对治疗依从性的改善效果，研究主体为我院 60 例妇科肿瘤患者，具体内容如下。

1 资料及方法

1.1 资料

选取我院 2019 年 9 月~2020 年 6 月收治的 60 例妇科肿瘤患者，按照“自愿平行分组法”分为对照组和观察组，每组 30 人。对照组年龄范围在 24~75 岁，平均年龄 (59.06±8.39) 周岁，其中有外阴癌 2 例、宫颈癌 9 例、子宫内膜癌 14 例、卵巢癌 5 例；观察组年龄范围在 23~76 岁之间，平均年龄 (59.36±7.84) 周岁，其中有外阴癌 1 例、宫颈癌 7 例，子宫内膜癌 15 例，卵巢癌 7 例。

两组基础资料对比，年龄、病型均无较大差异， $p > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组实施植入式静脉输液港及妇科常规护理，观察组同样实施植入式静脉输液港，在常规护理的基础上进行综合护理，方法包括：(1) 术前护理。在放置输液港前对患者的生命体征指数和病情进展情况进行详细检查，进行病情和心理评估，向患者及家属介绍植入式静脉输液港的功能和注意事项，进行面对面的示范操作，消除患者及家属对新技术的陌生感，增加患者的治疗信心；(2) 术中护理。辅助医师的置入工作，同时密切监测患者的各项生命体征波动，出现状况第一时间向医师报告；(3) 术后护理。术后定期观察患者的伤口，一旦发现感染、肿胀、化脓等迹象，及时采取措施。当伤口出现明显疼痛时，使用聊天、听歌、读书等方式转移患者注意力，严重者给予减轻疼痛的药物，增加排班查房频率，避免导管脱落等情况。帮助患者保持合适的卧位，叮嘱患者不做幅度较大的动作，避免植入式静脉输液港底部渗漏。

1.3 观察指标

(1) 对比两组治疗依从性，根据患者治疗期间的表现，将结果分为“少量依从”、“部分依从”和“完全依从”三项，计算总依从度 (总依从 = 部分依从 + 完全依从 / 总人数)；

(2) 对比两组家属的护理满意度，根据自制调查问卷将结果分为“满意”、“较满意”、“不满意”三项，计算总满意度 (总满意 = 满意 + 较满意 / 总人数)。

1.4 统计学

文中计数 (χ^2 检验)、计量 (t 检验) 资料用 SPSS20.0 软件处理， $P < 0.05$ 表示对比数据有很大差别。

2 结果

见表 1，观察组治疗总依从度为 93.33%，大于对照组的 70%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1：两组治疗依从度对比 [n (%)]

组名	例数 (n)	少量依从	部分依从	完全依从	总依从
对照组	30	9 (30.00)	13 (43.33)	8 (26.67)	21 (70.00)
观察组	30	2 (6.67)	16 (53.33)	12 (40.00)	28 (93.33)
χ^2 值	-	-	-	-	5.4545
P 值	-	-	-	-	0.0195

见表 2，观察组家属总满意度为 90%，大于对照组的 63.33%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2：两组家属护理满意度对比 [n (%)]

组名	例数 (n)	不满意	较满意	满意	总满意
对照组	30	11 (36.67)	12 (40.00)	7 (23.33)	19 (63.33)
观察组	30	3 (10.00)	16 (53.33)	11 (36.67)	27 (90.00)
χ^2 值	-	-	-	-	5.9627
P 值	-	-	-	-	0.0146

3 讨论

临床实践表明，应用大量抗肿瘤药物可延长妇科血液肿瘤患者的生存时间，然而部分化疗药物对血管有着较强烈的刺激作用，长期频繁输注可对患者静脉膜造成不可逆的损伤^[3]，还会降低静脉血管弹性，可导致静脉炎等多种并发症^[4]。植入式静脉输液港为患者提供了永久性静脉通路，且避免了频繁穿刺的疼痛，有效克服了留置针的缺陷。但作为一项新技术，部分患者可能产生巨大的精神负担，对治疗结果抱有极大的疑虑，从而影响了输注治疗的效果，因此需要搭配更加全面、完善的护理干预措施。

本次研究数据显示，观察组治疗总依从度为 93.33%，大于对照组的 70%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，说明综合护理应用于植入式静脉输液港的妇科肿瘤患者中，能够提高患者的治疗依从度，且观察组家属总满意度为 90%，大于对照组的 63.33%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，进一步说明综合护理应用于植入式静脉输液港的妇科肿瘤患者中，能够提高患者家属的满意度，具有临床应用和推广的价值。

参考文献：

- [1] 何倩文, 邓红. 综合护理干预对行植入式静脉输液港治疗的肿瘤化疗患者的影响 [J]. 当代护士: 下旬刊, 2020, 27(1): 75-76.
- [2] 闫艳, 潘静, 李杰. 植入式静脉输液港在肿瘤化疗患者中的应用效果 [J]. 中国医疗器械信息, 2020, 26(2): 147-149.
- [3] 万小兰, 吴祯, 王华玲. 植入式静脉输液港与经外周静脉中心静脉置管在妇科恶性肿瘤化疗中的应用效果比较 [J]. 中国当代医药, 2020, 27(33): 201-203.
- [4] 王秀珍. 植入式静脉输液港在妇科肿瘤患者中的应用护理 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(24): 3-4.