

综合护理干预在预防小儿急性白血病 PICC 相关并发症中的应用分析

莫春萍 余艳萍^{通讯作者}

(中国人民解放军联勤保障部队第 923 医院 广西 南宁 530003)

【摘要】目的：本文旨在观察在小儿急性白血病患者护理中，采用综合护理干预对经外周静脉穿刺中心静脉置管（PICC）相关并发症预防的作用。**方法** 纳入我院收治 70 例小儿急性白血病患者为研究对象，采集时间 2019 年 11 月/2020 年 12 月（开始/结束），将患儿依据配偶设计法分两组，对照 Z 组（奇数：采用常规护理干预）、综合 M 组（偶数：采用综合护理干预），观察两组患儿护理 1 个月后 PICC 相关并发症发生率、家长护理满意情况。**结果：**护理 1 个月后，综合 M 组 PICC 相关并发症发生率明显低于对照 Z 组，综合 M 组家长认知评分、满意度评分、专业度评分明显高于对照 Z 组， $P < 0.05$ ，具可比性。**结论：**将综合护理干预应用故在急性白血病患者护理中，可以有效预防 PICC 相关并发症，提升患儿家长满意情况，值得推广。

【关键词】综合护理；小儿急性白血病；PICC 相关并发症；家长认知评分

急性白血病一种常见的恶性血液肿瘤，病发群体以儿童为主，常见病因为小儿骨髓中造血干细胞异常增殖分化，患儿发病后以化疗治疗为主，在化疗中经外周静脉穿刺中心静脉置管（PICC）属于常用置管方式^[1-2]。本文研究以 70 例小儿急性白血病患者为研究对象，意在以通过综合护理干预有效预防急性白血病患者并发症的发生，确保患儿生命安全，报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

小儿急性白血病患者 70 例为研究对象，患儿收治时间 2019 年 11 月～2020 年 12 月，依据配偶设计法将患儿分对照 Z 组（奇数：35 例采用常规护理干预）、综合 M 组（偶数：35 例采用综合护理干预）。对照 Z 组男性 18 例，女性 17 例，年龄 5～11 岁，平均年龄（7.28±0.23）岁；综合 M 组男性 19 例，女性 16 例，年龄 5～12 岁，平均年龄（7.32±0.39）岁；两组患儿一般资料具同质性（ $P > 0.05$ ）。所有患儿家长知情同意，研究经本院伦理委员会核准。

1.2 方法

对照 Z 组：护理人员对患儿用药行干预，告知患儿家长 PICC 置管期间注意事项，积极同患儿家长沟通，干预患儿生活等。

综合 M 组：①置管前专项护理。护理人员友好接待患儿及家长，对患儿心理状态进行评估，用家长可以理解的言语告知患儿家长 PICC 置管意义、目的等。②置管中专项护理。护理人员严格按照置管要求，在肝素稀释液浸泡导管，后采用软化剂涂抹导管外壁，后在患儿合适静脉血管位置进行穿刺，整个穿刺过程要轻柔，全程操作遵照无菌操作规范。③置管后专项护理。置管后，护理人员需要关注患儿导管情况，确保导管固定良好，并密观察患儿穿刺位置皮肤变化情况，定期测量臂围，警惕血栓，嘱咐患儿需要衣着宽松舒适，不可提重物等。

1.3 观察指标

护理 1 个月后观察对照 Z 组、综合 M 组 PICC 相关并发症发生率、家长护理满意情况。PICC 相关并发症发生率从患儿护理 1 个月出现局部渗血、血栓、感染、皮肤过敏、导管脱落及堵塞等并发症的概率，并发症发生率 = 并发症发生患者数 / 病例数 × 100%。家长护理满意情况采用本院自制量表，从家长认知评分、满意度评分、专业度评分三方面行观察，每方面满分为 100 分，分数越高则表明患儿家长越满意。

1.4 统计方法

研究数据行统计处理，使用 SPSS 24.0 软件，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示、计数资料以 n（%）表示，组间对比 t、 χ^2 进行检验， $P < 0.05$ ，具可比性标准。

2 结果

护理 1 个月后，综合 M 组 PICC 相关并发症发生率 5.71%

（2/35，局部渗血 1 例、皮肤过敏 1 例）；对照 Z 组 PICC 相关并发症发生率 22.86%（8/35，局部渗血 2 例、血栓 1 例、感染 2 例、皮肤过敏 2 例、导管脱落及堵塞 1 例），综合 M 组更低（ $\chi^2 = 4.200$ ）， $P < 0.05$ ，具可比性。

护理 1 个月后，综合 M 组家长认知评分、满意度评分、专业度评分 > 对照 Z 组， $P < 0.05$ ，具可比性，见表 1。

表 1 两组患者护理 1 个月后家长护理满意情况（ $\bar{x} \pm s$ ；分）

组别	家长认知评分	满意度评分	专业度评分
综合 M 组 n=35	95.52 ± 0.12	95.42 ± 1.14	96.52 ± 2.30
对照 Z 组 n=35	92.12 ± 0.33	92.65 ± 1.26	93.40 ± 1.33
t	57.284	9.644	6.947
P	< 0.001	< 0.001	< 0.001

3 讨论

小儿急性白血病治疗期间，患儿需要长时间 PICC 置管，容易引起患儿出现局部渗血、血栓、感染、皮肤过敏等并发症，故在患儿治疗同时，给予患者相应的护理干预具有重大意义^[3]。

综合护理一种全面的新型护理模式，此护理模式在护理中将护理重点放在患儿本身，以患儿为核心展开相应的护理干预措施，从心理、环境等多个角度，为患儿提供全面的护理干预，有效降低患者出现 PICC 相关并发症的概率^[4-5]。研究观察小儿急性白血病患者 70 例，结果显示采用综合护理干预的综合 M 组护理 1 个月后 PICC 相关并发症发生率、家长护理满意情况明显优于采用常规护理干预的对照 Z 组（ $P < 0.05$ ）。结果提示全面护理效果理想：通过置管前专项护理，可以加深患儿家长对置管的理解，有效缓解患儿家长出现的紧张等情绪，提升患儿家长护理满意度；通过置管中专项护理，轻柔置管、无菌操作，可以降低患儿出现感染的情况，有效预防并发症；通过置管后专项护理，有效预防血栓、皮肤过敏等情况出现。

综上所述，在急性白血病患者护理中，应用综合护理干预可以降低患儿出现 PICC 相关并发症的概率，使得家长对护理服务更满意，可广泛应用。

参考文献：

- [1] 吴素梅. 小儿急性淋巴细胞白血病中的护理效果 [J]. 中国卫生标准管理, 2020, 011(007): 164-166.
- [2] 王靖子. 针对性护理干预对急性白血病 PICC 置管患者静脉血栓形成的影响 [J]. 中国保健营养, 2019, 029(035): 221, 223.
- [3] 韩丽晶. 集束化护理干预预防白血病患者 PICC 置管并发症的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2019, v.17(08): 256-256.
- [4] 袁慧宏, 张晓艳, 曹莎莎, 等. 急性白血病住院患儿合并肺炎的影响因素分析 [J]. 中国感染与化疗杂志, 2019, 19(003): 248-252.
- [5] 黄永贤, 唐思安, 罗晓蔚. 综合护理模式在急性白血病患者经外周静脉穿刺置入中心静脉导管中的应用效果 [J]. 当代医药, 2019, 026(003): 236-238.