

“互联网+护理服务”在老年肿瘤病人PICC维护的应用研究

刘晋 郑远廷 (通讯作者)

(重庆市璧山区人民医院 重庆 402760)

【摘要】目的:分析在肿瘤治疗和护理过程中,对于应用“互联网+护理服务”PICC技术的患者发生并发症的概率,研究其生存质量,并判断有效的护理方法。方法:在2020年6月份--2021年6月份我院进行肿瘤治疗的患者中随机抽取126名患者,作为本次研究对象。研究组通过PICC“互联网+护理服务”护理干预方法,比照组进行常规护理,发现应用PICC“互联网+护理服务”护理干预的效果。结果:通过PICC“互联网+护理服务”护理干预能够降低发生并发症的概率,提高患者的生存质量。结论:通过PICC“互联网+护理服务”护理干预措施能够降低患者发生并发症的概率,提高患者的治疗效果,提高生活质量,保障患者的生命安全,值得在以后治疗过程中推广应用。

【关键词】肿瘤护理;PICC技术;护理效果

Research on the application of "Internet nursing service" in PICC maintenance of senile cancer patients

Jin Liu yuanting Zheng (corresponding author)

(Bishan district people's Hospital, Chongqing, 402760)

【Abstract】objective to analyze the probability of complications in the process of tumor treatment and nursing, and to study the quality of life of the patients who applied the PICC technology, and to judge the effective nursing methods. METHODS: from June 2020 to June 2021, 126 patients were randomly selected from the 2021 cancer patients treated in our hospital. The study group USED PICC "Internet + Nursing Service" nursing intervention method, and the control group used routine nursing, and found the effect of PICC "Internet + Nursing Service" nursing intervention. Results: PICC "Internet + Nursing Service" nursing intervention can reduce the probability of complications, improve the quality of life of patients. CONCLUSION: The PICC "Internet + Nursing Service" nursing intervention measures can reduce the probability of complications, improve the treatment effect, improve the quality of life, and ensure the safety of patients' lives, it is worth popularizing and applying in the later treatment process.

[key words] tumor nursing; Picc Technology; nursing effect

PICC技术的应用因为其安全较高、操作简单等优势广泛应用于肿瘤护理中,在置入期间强化护理干预工作之后,则能够大大降低并发症发生率,因此本文在2020年6月份--2021年6月份,选择126例在我院展开治疗的肿瘤患者为研究范例,需展开进一步探究。

1 资料和方法

1.1 临床资料

根据我院2020年至2021年在肿瘤科进行治疗的患者进行随机抽取,抽取126名患者作为本次研究的分析对象。在本次分析过程中,研究组和比照组各63名,男性患者共有65例,女性患者共有61例,平均年龄在45岁。为了提高样本的有效性,在抽取过程中主要针对乳腺癌患者、胃癌患者、肠癌患者、淋巴瘤患者进行抽取,所有的患者及家属同意本次研究。

1.2 方法

比照组实施常规浅静脉穿刺护理干预,即合理选择留置针、穿刺的位,同时当血管回血之后将套管固定局部皮下,并取出留置针针心,且固定肝素帽。

研究组患者则实施PICC技术“互联网+护理服务”护理干预,详细内容为:第一,做好健康宣教工作,即相关护理人员需要根据患者实际病情展开针对性健康教育,在护理中给予患者尊重,以和蔼可亲态度、肢体语言告知患者肿瘤疾病的发生、发展和如何治疗等,同时明确PICC的置管目的、注意事项,从而提高患者的配合度。第二,则实施针对性输液护理干预,此时护理人员需要使用氯化钠注射液(0.9%)对输液导管进行冲洗处理,同时控制输液速度,防止输液速度过快、过慢对患者产生影响,当输液完成之

后,则需对导管进行充分清理,避免细菌入侵,发生感染,影响患者身体恢复。第三,展开针对性导管护理干预,由于患者置管时间相对较长,若是正压封管不合理则会使得输入分子过大,进而导管被挤压,极易造成血管阻塞情况。因此需做好封管处理,在导管腔内必须充满封管液,并且每周实施一次微生物培养操作,对导管口周围实施充分消毒,从而保持患者穿刺点清洁状态良好,每隔14天更换一个正压接头,每周进行一次肝素帽的消毒,从而降低并发症发生情况。期间,护士务必要注意PICC导管切勿应用在高压快速的静脉推注。完成输液后,仍然需要通过生理盐水实施导管冲洗,防止导管内部残留药液腐蚀导管情况出现,再通过肝素的稀释液实施正压封管处理;一般情况下,每周应当为病患进行2次换药处理,结合病患具体情况,也可随时换药处理。护士需密切观察病患穿刺点与周边的皮肤,观察是否存在硬结、疼痛、水肿、渗液及红肿等情况,确保每日测量、记录病患上臂的臂围。

2 结果

2.1 组间并发症对比分析

比照组患者发生并发症的概率高于研究组。

表1 组间并发症对比分析

分组	例数	穿刺疼痛	静脉炎	堵管	感染	发生率
研究组	63	1	0	0	3	4 (6.35)
比照组	63	3	2	1	5	12 (18.75)
X ²						9.9122
P						0.0000

2.2 组间患者的生活质量评分对比分析
研究组患者各项生存质量评分优于对照组。

表 2. 组间患者的生活质量评分对比分析

分组	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
研究组	63	38.30 ± 3.90	38.24 ± 3.69	38.70 ± 3.10	29.46 ± 3.22
对照组	63	33.80 ± 3.81	32.79 ± 3.57	35.20 ± 3.48	25.85 ± 3.69
t		6.0558	6.9389	3.1827	5.4297
P		0.0027	0.0013	0.0039	0.0045

3 讨论

医学上肿瘤属于常见的疾病一种，尤其是恶性肿瘤，不但在近年呈现发病率上升趋势，而且治疗难度也在提升，单纯手术治疗已经难以对患者的疾病加以根除，因而临床上则常配合化疗方法展开肿瘤疾病治疗，从而杀灭残留的肿瘤细胞，但是因为化疗药存在一定毒副性，患者会出现相应并发症，而实施 PICC 技术能降低患者的痛苦，其输液治疗也更加简便和安全，长时间下极易出现静脉感染不良反应，因此需采用有效护理方法进行干预，以提升整体护理效果。

3.1 整合护理信息，促进数据快捷使用

随着现代科学技术的不断发展，信息化技术被广泛应用于医院护理过程中，帮助医院不断建立一体化和数字化的移动护理平台。这样不仅能够提高护理的效率，而且能够增强数据的收集能力和传输能力，为患者提供便利。在一体化数字护理平台过程中，患者的基本信息、生命体征等数据可以进行实时录入，或者人员可以根据数据及时分析患者的健康情况。

3.2 基于数据信息，优化护理服务

在大数据的帮助下，将其与老年肿瘤病人 PICC 护理过程进行结合，能够明显的推动信息技术在护理及临床过程中的应用，帮助护理人员提供科学的护理决策。同时，对目前医院现在应用的护理信息系统进行优化和创新，降低传统护理模式过程中存在的弊端，优化工作流程，避免产生数据的重复录入问题。在老年肿瘤病人 PICC 信息护理过程中，需要充分尊崇优质护理服务理念，利用移动设备和大数据技术，实现对整体护理工作的闭环管理。

3.3 激活数据价值，为健康促进服务

在护理过程中，护士是接触患者的主要人员，同时护士会参与患者临床诊疗计划的制定和执行，还需要对患者进行健康教育工作。因此需要充分利用 PICC 护理技术，通过医院的数据共享系统，护士可以对患者的个人信息、健康情况、用药情况、医疗信息等数据进行充分掌握，从而更加有效的分析患者可能发生的风险因素，对病情展开科学评估。

3.4 老年肿瘤病人 PICC 物品管理

在老年肿瘤患者的治疗过程中，其涉及的药物种类较多，治疗物品消耗较大，且使用频繁，因此需要加强治疗药物和相关物品的管理。这也是 PICC 信息服务护理的主要内容之一，护理人员可以建立信息化的物品管理库。

3.4.1 物品流通系统

①根据患者的手术情况和使用情况，对物品管理数据库中的物品进行存储，需要使用时需要填写相应的材料申请表。②供应处在收到信息表后，对现有的药物及治疗用品进行整理和分析，对于库存不足的商品及时反馈给生产厂家，

生产厂家发货至物品管理处。到货后，老年肿瘤患者可以根据医嘱对物品进行领取，这样能够优化物品领取环节，提高物品管理效率。③老年肿瘤患者的使用药物和相关治疗物品，均可在物品管理处进行查询，为后续相关治疗提供便利。

3.4.2 物品查询系统

针对老年肿瘤患者相关物品的查询及治疗收费，可以应用物品查询系统进行管理。患者可以在治疗过程中随时查询账户的余额和使用的药物价格的信息，护理人员可以对物品查询系统进行监控，从而进行动态化的管理。根据患者的需求制定采购计划，这样能够有效地避免发生物品过度浪费或物品积压的问题。

3.4.3 老年肿瘤病人 PICC 条码确认器械追踪系统

在老年肿瘤患者的护理过程中，针对其器械的使用，可以利用器械追踪系统，在经过护士长的同意后对器械进行领取和归还。这样当发生器械丢失问题时，可以在第一时间内进行查询，进行器械的实时追踪，为患者的治疗提供帮助。

通过研究表明，在互联网技术的帮助下，运用网约护士进行护理，能够明显提升患者的护理效果，在患者的 PICC 维护过程中，增强护理人员对于患者病情的了解程度，并促进患者对 PICC 的治疗过程进行充分的认识。由于患者的治疗时间有限，在短时间内患者无法充分了解 PICC 的维护过程，不能对患者的后续治疗进行针对性的指导和帮助。通过线上的信息服务平台，护理人员能够在第一时间内查询到患者的基本病情，充分掌握患者的基本信息，在线下提供上门服务时与患者进行及时沟通，从而展开针对性的护理指导。同时，由于老年 PICC 患者往往行动不便，与亲属之间的交流较少，通过线下的服务，护理人员能够与患者进行沟通和交流，及时获取患者的病情信息，同时给予患者心理安慰和社会支持，帮助患者有效地建立治疗信心，为后续的治疗提供帮助。

综上所述，行 PICC “互联网 + 护理服务” 护理干预后，能够提升患者护理效果，减少并发症发生率，有利于预后生活质量提升。

参考文献：

[1] 王小丽, 王革. 家属同步健康教育模式在血液肿瘤患者 PICC “互联网 + 护理服务” 护理中的应用研究 [J]. 现代医药卫生, 2021, 37(12): 2102-2104.

[2] 白廷霞, 霍丹, 闫莉, 等. 延续性护理对 PICC 置管肿瘤患者预防血栓的应用 [J]. 贵州医药, 2021, 45(3): 479-480.

[3] 刘佳, 和茵, 刘鑫. 肿瘤患者 PICC 导管相关性感染的危险因素及护理对策 [J]. 昆明医科大学学报, 2021, 42(1): 173-176.

[4] 陈氏, 游美, 安明超. 肿瘤患者行 PICC “互联网 + 护理服务” 护理对治疗依从性和安全性的价值研究 [J]. 泰山医学院学报, 2021, 42(2): 138-139.

[5] 刘娟. 评价护理干预对于血液肿瘤患者 PICC 置管后并发症的影响价值 [J]. 中国农村卫生, 2021, 13(7): 83-85.

作者简介：

通讯作者：郑远廷（1982 年 08 月—）女，汉族，重庆市璧山区，重庆市璧山区人民医院，本科，主管护师，研究方向：肿瘤护理方向。