

微信平台延续性护理对乳腺癌化疗 PICC 置管患者自护能力及并发症的影响

覃红桂

(广西壮族自治区南溪山医院 广西 桂林 541002)

【摘要】目的:探究微信平台延续性护理在乳腺癌化疗 PICC 置管应用中对患者自护能力及并发症的影响。方法:选取 2018 年 1 月至 2019 年 1 月医院接收行 PICC 置管化疗的原发性乳腺癌患者 60 例进行研究,随机分为常规组(优质护理)和微信组(微信平台延续性护理),各 30 例,对比护理效果。结果:出院后 1 周,微信组 ESCA 评分和 QOL 评分略高于常规组($P>0.05$),出院后 1 个月、3 个月、6 个月,微信组 ESCA 评分和 QOL 评分显著高于常规组($P<0.01$);经为期 6 个月医学随访,微信组并发症发生率低于常规组($P<0.05$)。结论:乳腺癌化疗 PICC 导管留置期间开展微信平台延续性护理,可提高患者自我管理能力和降低并发症发生率,改善患者生活质量,可作为首选护理方案。

【关键词】乳腺癌化疗;PICC 置管;微信平台;延续性护理;自护能力;并发症

Effects of continuous care on self-care ability and complications of patients with PICC catheterization in breast cancer chemotherapy

Honggui Qin

(Nanxishan Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Guilin, Guangxi, 541002)

[Abstract] Objective: To explore the impact of continuous care on patients' self-care ability and complications in the application of PICC catheterization in breast cancer chemotherapy on wechat platform. Methods: A total of 60 patients with primary breast cancer who received PICC catheterization chemotherapy in the hospital from January 2018 to January 2019 were selected for the study, and randomly divided into routine group (quality care) and wechat group (continuous care on wechat platform), 30 cases in each group, to compare the nursing effect. Results: At 1 week after discharge, ESCA score and QOL score in wechat group were slightly higher than those in conventional group ($P>0.05$), and at 1, 3 and 6 months after discharge, ESCA score and QOL score in wechat group were significantly higher than those in conventional group ($P<0.01$). After 6-month medical follow-up, the incidence of complications in the wechat group was lower than that in the conventional group ($P<0.05$). Conclusions: Continuous care on wechat platform during PICC catheter indwelling in breast cancer chemotherapy can improve patients' self-management ability, reduce the incidence of complications and improve patients' quality of life, which can be used as the preferred nursing program.

[Key Words] Breast cancer chemotherapy; PICC catheter; Wechat platform; Continuity of care; Self-protection ability; Complications

乳腺癌为临床常见恶性肿瘤,以女性患者为高发人群。以乳腺肿块为主,良恶性定性难度较大,早期存在较高漏诊率^[1]。患者临床检出乳腺癌时,以中晚期为主,单纯手术治疗效果不佳,且因手术治疗为创伤性治疗^[2],对女性乳房美观性具有极大影响,患者接受度较低,多采用化疗辅助治疗,以延缓癌组织进程^[3]。乳腺癌化疗周期较长,临床多采用外周静脉穿刺中心静脉置管(PICC)为药物应用提供输液通道,但因 PICC 置管时间长,若管理不当,易导致导管堵塞、静脉血栓、感染等风险事件,影响 PICC 导管使用时间,影响化疗进展^[4]。微信平台延续性护理模式引入互联网管理,具有操作简单、互动性强等优势。现本研究笔者特针对微信平台延续性护理在乳腺癌化疗 PICC 置

管应用有效性进行探讨,所示如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月至 2019 年 1 月医院接收行 PICC 置管化疗的原发性乳腺癌患者 60 例进行研究,随机分两组,各 30 例。常规组:均为女性,年龄 27-55 (41.73±3.81)岁, BMI 指数 18-29 (24.06±1.03) kg/m²;学历情况:中学以下 8 例,中专及大专 10 例,本科及以上 12 例。微信组:均为女性,年龄 25-57 (41.67±3.77)岁, BMI 指数 18-29 (24.11±1.01) kg/m²;学历情况:中学以下 9 例,中专及大专 11 例,本科及以上 10 例。两组患者一般资料无显著差异 ($P>0.05$)。

纳入标准：初诊为原发性乳腺癌，遵医嘱实施 PICC 置管化疗；具有良好认知功能，对研究内容知情；病情稳定，有良好认知功能，预计生命时长 > 6 个月。

排除标准：合并其他器质性功能病变；伴有精神障碍性疾病、严重认知功能不全；无法使用微信平台进行护理管理。

1.2 方法

均采用 PICC 置管化疗治疗；常规组辅以优质护理，针对 PICC 置管流程、常见导管相关并发症、处理措施等对患者进行讲解，于出院前强化健康教育，督促患者遵医嘱复查。

微信组辅以微信平台延续性护理：①建立连续性护理小组，主要成员包括肿瘤科专家学者、责任护士长、护理人员，由护士长安排基层护理人员，参与岗位内再教育，由肿瘤科专家针对乳腺癌化疗方案、PICC 置管常见并发症等进行培训教育，提高基层护理人员独立案例解决能力，临床护理过程中，可依据患者反馈情况，给予患者针对性解答^[5]。明确微信平台延续性护理开展内容，要求护理人员熟练掌握微信使用技巧、微信平台延续性护理开展优势，提高护理人员岗位职能。加强护患沟通技巧的培训，考虑多数患者心理状况不佳，护理依赖性较大，要求护理人员转移角色，了解患者身心护理需求，优化服务理念^[6]。②患者出院前，针对微信平台延续性护理开展流程、护理模式优势，通过面对面宣教或课题讲座等方式，确保患者了解护理模式；辅助患者参与微信平台为主的线上管理，针对其使用方式、注意事项，对患者进行讲解，确保患者熟练使用相关系统^[7]。待患者加入微信群、微信公众号后，为其完善电子档案，有效明确患者病情转归情况，针对护理落实情况详细记录。③微信平台指派专业医护人员进行管理，定期对患者疑难问题进行答疑解惑，开通问询窗口；护理人员定期检索临床最新文献，针对 PICC 置管相关护理内容撰写文献资料进行推送，便于患者时时翻阅。增设点评栏目，实时反馈患者护理满意情况。^[8]护理人员定期针对患者线上问答热点进行汇总，并进行答案解析，

在患者复诊时进行针对性答疑解惑；护理人员在微信平台，定期组织乳腺癌患者进行病情沟通，分享临床经验及心得，借助共情疗法，可有效缓解负面情绪。

1.3 评价标准

1.3.1 自护能力评估

借助患者专用自护能力评分量表 (ESCA) 对患者 PICC 置管出院后 1 周、1 个月、3 个月、6 个月自我护理能力进行量化评分，嘱患者自行填写，评分拟定为 0-10 分，得分与自护能力呈正相关。

1.3.2 并发症

医学随访患者出院后 6 个月内 PICC 置管相关并发症，常见并发症包括静脉血栓、导管阻塞、非计划性脱管、感染等。

1.3.3 生活质量评估

借助肿瘤患者生活质量评分量表 (QOL) 对患者 PICC 置管出院后 1 周、1 个月、3 个月、6 个月自我护理能力进行量化评分，满分为 60 分：极差：<20 分，差：20-30 分，偏好：31-40 分，良好：41-60 分。

1.4 统计学分析

采用 SPSS24.0 进行统计分析，计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 描述，行 t 检验，计数资料用 (%) 描述，行卡方检验， $P < 0.05$ 则组间存在差异， $P < 0.01$ 则组间差异显著，均有统计学意义。

2 结果

2.1 两组出院后 ESCA 评分统计

见表 1。

2.2 两组 PICC 置管相关并发症统计

见表 2。

2.3 两组出院后 QOL 评分统计

见表 3。

3 讨论

化疗作为乳腺癌常用治疗手段，药物副作用较大，长期应用易导致局部血管堵塞，增加红肿、疼痛发生。PICC 置管是在一次性穿刺操作下，提供长时间静脉输入通道，可有效规避反复穿刺创伤，患者选择医源性

表 1 两组出院后 ESCA 评分统计 [$\bar{x} \pm s$ /分]

| 组别 | | 出院后 1 周 | 出院后 1 个月 | 出院后 3 个月 | 出院后 6 个月 |
|-----|----|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 常规组 | 30 | 3.24 ± 1.08 | 3.35 ± 1.12 | 2.86 ± 1.19 | 2.76 ± 1.16 |
| 微信组 | 30 | 3.46 ± 1.11 | 4.19 ± 1.16 | 5.11 ± 1.20 | 6.71 ± 1.22 |
| t 值 | | 0.778 | 2.853 | 7.292 | 12.852 |
| P 值 | | 0.440 | 0.006 | 0.000 | 0.000 |

表 2 两组 PICC 置管相关并发症统计 [n/%]

| 组别 | n | 静脉血栓 | 导管堵塞 | 非计划性脱管 | 感染 | 发生率 |
|----------------|----|------|------|--------|----|--------|
| 常规组 | 30 | 2 | 3 | 1 | 3 | 26.67% |
| 微信组 | 30 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3.33% |
| X ² | | | | | | 7.443 |
| P 值 | | | | | | 0.016 |

表 3 两组出院后 QOL 评分统计 [$\bar{x} \pm s$ /分]

| 组别 | | 出院后 1 周 | 出院后 1 个月 | 出院后 3 个月 | 出院后 6 个月 |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 常规组 | 30 | 25.34 ± 2.68 | 30.14 ± 2.88 | 33.04 ± 2.91 | 35.71 ± 3.34 |
| 微信组 | 30 | 26.79 ± 2.71 | 36.33 ± 3.55 | 45.07 ± 3.73 | 51.77 ± 4.89 |
| t 值 | | 2.084 | 7.417 | 13.928 | 14.854 |
| P 值 | | 0.052 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

较高, 临床操作简单, 性价比高。PICC 置管为侵入性操作, 随着置管时间延长, 若护理不当, 易增加导管堵塞感染风险性。传统院内护理受时间、地点限制, 对患者居家护理现状了解不充分, 故无法给予患者全方位持续性护理指导, 应用弊端显现。微信平台持续性护理模式是基于传统院内护理, 引入以微信平台为主线上管理, 开展远程指导, 可实时掌握患者居家护理情况, 通过建立微信群、公众号等方式, 为护患沟通提供更多途径。^[9, 10] 随着近年多媒体技术的普及应用, 通过建立微信平台为主的线上管理方式, 患者可实时通过语音、图片、视频等进行咨询, 同时医护人员可通过微信平台, 掌握患者治疗情况、护理需求, 在患者出院后, 针对不同时期患者护理需求、生活质量, 完善护理对策, 有效提高患者治疗依从性, 帮助患者更好地适应生活、回归社会。^[11]

结果显示, 出院后 1 周, 微信组 ESCA 评分和 QOL 评分略高于常规组 (P>0.05), 出院后 1 个月、3 个月、6 个月, 微信组 ESCA 评分和 QOL 评分显著高于常规组 (P<0.01)。经为期 6 个月医学随访, 微信组并发症发生率低于常规组 (P<0.05)。

综上, 乳腺癌化疗 PICC 导管留置期间开展微信平台持续性护理, 可提高患者自我管理能力和降低并发症发生率, 改善患者生活质量, 可作为首选护理方案。

参考文献:

[1] 尹少银. 乳腺癌 PICC 置管病人延续护理中微信群护理模式的应用分析 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(18):112

[2] 陈雪荣. 分析微信群模式在乳腺癌 PICC 患者延续护理中的应用效果 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(29):182

[3] 胡梦玲, 袁旭晶, 刘波. 微信在经外周静脉穿刺中心静脉置管带管出院患者延续性护理中的应用 [J]. 中国基层医药, 2020, 27(9):1141-1144

[4] 杨萍, 李淑兰, 欧利芳, 等. 延续性护理在乳腺癌 PICC 置管出院患者中的应用 [J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(1):111-113

[5] 米慧, 邹海洁. 延续护理对乳腺癌术后带 PICC 化疗患者出院后的影响 [J]. 泰山医学院学报, 2017, 38(4):398-399

[6] 陈慧慧. 微信群护理模式在乳腺癌 PICC 置管患者延续护理中的应用效果观察 [J]. 健康前沿, 2019, 28(2):28

[7] 彭海琴, 苏灵林. 延续护理对乳腺癌患者 PICC 置管化疗间歇期并发症的疗效观察 [J]. 饮食保健, 2020, 7(3):136-137

[8] 罗艳, 廖光晶, 胡嵘, 朱丽霞. 微信平台持续性护理对乳腺癌化疗 PICC 置管患者自护能力及并发症的影响 [J]. 中国当代医药, 2020(32):210-213

[9] 江德丽. 微信延续护理对化疗间歇期 PICC 置管患者健康行为及自护能力的影响 [J]. 基层医学论坛, 2021(015):2114-2115

[10] 杨莹莹. 基于微信平台的持续性护理在乳腺癌化疗患者 PICC 院外维护中的应用 [J]. 现代诊断与治疗, 2021(2):311-312

[11] 陈二娟. 基于微信平台的持续性护理在 PICC 置管患者中的应用 [J]. 东方药膳, 2019(19):191

课题名称: 延伸护理对乳腺癌行 PICC 置管患者支持性照顾需求与生活质量的影响, 合同号: Z20180564。