

# 比较PORT与经外周静脉穿刺PICC在乳腺癌护理利弊

张萍 刘月

泰州市中医院 江苏 泰州 225300

**【摘要】：目的：**探究植入式中心静脉输液港与经外周静脉穿刺的中心静脉导管（PICC）在乳腺癌患者中护理的应用效果。**方法：**从2022年1月~2022年11月我院收治的乳腺癌患者中，随机抽取72例作为研究对象，分为对照组（留置PICC，36例）与观察组（植入式中心静脉输液港，36例），比较两组生存质量、满意度以及并发症发生情况。**结果：**观察组生理状况、社会/家庭状况、情感状况、功能状态、附加关注以及生存质量总分均高于对照组，差异具备显著性（ $P < 0.05$ ）；观察组可及导管指数、一般导管置入指数、治疗信息指数、投诉管理指数、物理环境指数、出院和随访指数及导管总体服务指数均高于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）；观察组并发症发生率低于对照组，差异不显著（ $P > 0.05$ ）。**结论：**针对乳腺癌患者，通过植入式中心静脉输液港护理，有助于提升患者生存质量及满意度，减少并发症，值得推广。

**【关键词】：**植入式中心静脉输液港；PICC；乳腺癌；护理效果

## To Compare the Advantages and Disadvantages of PORT and Percutaneous Venipuncture PICC in Breast Cancer Care

Ping Zhang, Yue Liu

Taizhou Hospital of Chinese Medicine Jiangsu Taizhou 225300

**Abstract:** Objective: To explore the application effect of implantable central venous infusion port and peripherally inserted central venous catheter (PICC) in nursing breast cancer patients. Methods: 72 patients with breast cancer admitted to our hospital from January 2022 to November 2022 were randomly selected as research objects, and were divided into the control group (PICC, 36 cases) and the observation group (implantable central vein infusion port, 36 cases). The quality of life, satisfaction and complications of the two groups were compared. Results: The total scores of physiological status, social/family status, emotional status, functional status, additional attention and quality of life in the observation group were significantly higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ); The accessible catheter index, general catheter insertion index, treatment information index, complaint management index, physical environment index, discharge and follow-up index and overall catheter service index in the observation group were significantly higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ); The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group, with no significant difference ( $P > 0.05$ ). Conclusion: For breast cancer patients, the implantable central venous infusion port nursing is helpful to improve the quality of life and satisfaction of patients, reduce complications, and is worth promoting.

**Keywords:** Implantable central venous infusion port; PICC; Breast cancer; Nursing effect

乳腺癌是临床常见恶性肿瘤之一，临床治疗常用方法包括手术治疗、化疗以及放疗等。化疗作为常用治疗手段，通常需要很长时间治疗，化疗中药物外渗会让患者的治疗痛苦增加，同时也对患者治疗效果产生影响。通常在化疗中选择上肢血管作为主要穿刺静脉，但是由于化疗药物对血管会产生很大刺激，反复穿刺容易引发患者出现静脉炎。植入式中心静脉输液港与PICC是临床常用的置管模式，能够在患者的化疗中发挥重要作用，同时在临床应用中也存在很大差异。为了进一步探讨两种方式在实际应用中的效果，基于此，本次研究以我院72例乳腺癌患者为例，分析植入式中心静脉输液港与PICC在实际中发挥的作用，现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择2022.1-2022.11乳腺癌患者72例进行研究，应用随机数字表法分成对照组与观察组，每组36例。对照组年龄38~72（55.0±5.7）岁，病程1-3（2.0±0.3）年。观察组年龄39~73（56.0±5.7）岁，病程1-4（2.5±0.5）年。两组

在年龄分布、病程方面对比，无明显差异（ $P > 0.05$ ），具有可比性。纳入标准：①患者及家属全部都知情、同意、自愿参与。②临床资料可查询，并完整且真实。③患者具备正常认知能力，依从性好。排除标准：①不同意加入研究。②无法全程配合研究。③中途退出研究患者。

#### 1.2 方法

对照组：PICC置管，在超声引导下，护理人员将穿刺部位选择在患者的上臂肘上部，并选择贵要静脉进行穿刺。患者保持平卧位，将穿刺侧上及躯干均保持在外展状态下，并且两者之间控制在90°，针对从锁关节与穿刺点之间进行测量，并保持在患者的第三肋间，作为导管置入患者体内的长度，常规铺巾消毒，并进行止血带的使用，将1%利多卡因对患者进行局部麻醉，再实施穿刺。回血后，立即将导管保持匀速的状态下完成置入测量好的长度，并对穿刺点使用纱布进行有效覆盖，并做好固定。置管完成后，对患者通过胸部X线针对导管的头端位置进行有效确认，并对局部完成2h压迫，并指导患者在24h内不要针对穿刺侧肢体过度伸展或者弯曲。

观察组：植入式中心静脉输液港，内容如下：选择患者的右侧颈内静脉完成穿刺，对患者进行术前超声定位，并在局部麻醉成功后，对患者颈内静脉使用穿刺针进行有效刺入，并在导丝的指引下，在患者的颈内静脉中将导管引入，并在患者的上腔静脉和右心房交界处将导管末端插入其中，然后针对锁骨下的皮下组织进行钝性分离，并完成皮下隧道及囊袋的有效建立，将港体及导管进行有效连接，并在患者的锁骨下窝处将注射座进行有效安装，并完成最后的固定及缝合。在穿刺过程中，需要通过超声确认导管是否在颈内静脉内，并在使用时与无损伤针进行有效连接。在术后，对患者进行胸部X线片检查，针对输液港导管的走形及头位置进行有效观察，并针对导管末端在安全范围进行有效确认，并观察导管是否有扭曲情况，并观察是否有气胸形成。

### 1.3 观察指标

通过乳腺癌生存质量量表（FACT-B）评估，分值越高，代表患者生存质量越好。通过我院自量表评估患者导管使用满意度，评分越高，表示满意度越高。针对两组并发症对比。

### 1.4 统计学方法

采用  $(\bar{x} \pm s)$  对计量资料展示，通过t进行检验，使用  $[n(\%)]$  对计数资料展示，通过 $X^2$ 检验；0.05为中界点，P在中界点之下，代表数据差异明显，软件工具：SPSS26.0。

### 2 结果

观察组各项生存质量评分、满意度评分均更高，差异显著（ $P < 0.05$ ），观察组并发症更少，差异不显著（ $P > 0.05$ ），见表1。

表 1 比较相关指标

项目	观察组 (n=36)	对照组 (n=36)	t 值	P 值
生理状况 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)	22.45±2.57	20.14±0.75	5.177	< 0.001
社会 / 家庭状况 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)	22.78±1.23	20.02±0.45	12.644	< 0.001
情感状况 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)	20.68±1.14	18.05±0.38	13.132	< 0.001
功能状态 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)	20.71±1.07	18.14±0.98	10.627	< 0.001
附加关注 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)	27.51±6.12	24.63±2.84	2.561	0.013
生存质量总分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)	112.54±13.06	103.47±12.61	2.998	0.004
可及应用导管指数 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)	87.69±16.11	81.02±0.17	2.484	0.015
一般导管置入指数 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)	89.67±15.08	81.47±0.57	3.260	0.002
治疗信息指数 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)	86.34±13.01	80.05±12.07	2.127	0.037
投诉管理指数 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)	75.14±10.12	71.01±1.65	2.417	0.018
物理环境指数 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)	80.36±11.24	74.58±10.34	2.271	0.026
出院和随访指数 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)	83.74±11.14	79.11±0.12	2.494	0.015
导管总体服务指数 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)	81.98±9.03	76.11±8.23	2.883	0.005
导管移位 / 脱出 [n(%)]	0(0.00)	2(5.56)	0.514	0.473
导管堵塞 [n(%)]	0(0.00)	3(8.33)	1.391	0.238
局部皮肤感染 [n(%)]	1(2.78)	4(11.11)	0.860	0.354
导管渗漏 [n(%)]	0(0.00)	2(5.56)	0.514	0.473
导管血栓性静脉炎 [n(%)]	0(0.00)	1(2.78)	0.000	1.000

### 3 讨论

乳腺癌是临床常见恶性肿瘤，发病原因有很多，不仅对患者身体健康产生严重影响，同时也会严重影响患者生存质量。化疗是针对患者常用治疗方法，但是由于化疗药物对患者血管有严重的刺激作用，因此采用PICC置管。但是反复穿刺会增加患者的穿刺痛痛苦，同时也会引发多种并发症，不利于患者化疗。植入式中心静脉输液港是一种植

入患者体内的静脉输液系统，能够为患者提供长期静脉治疗，并且让患者的静脉通道更加安全可靠<sup>[1-2]</sup>。

通常在临床操作中，植入输液港的操作要求更高，并且操作熟练度与患者的并发症存在一定联系。一般穿刺熟练度越高，并且置管时间越短，那么患者发生穿刺点并发症的情况就少。本次研究中，观察组各项生存质量均更高，说明在提高乳腺癌化疗患者的生存质量方面具备很大

优势。一般情况下，乳腺癌患者在手术中会对患者的腋下淋巴实施全面清扫，因此患者术后会出现活动受限的情况，甚至难以负重，让患者生活含量受到影响。而PICC置管通常选择在健侧肢体进行，所以导管末端会在患者的体外充分暴露，所以患者在日常生活会受到影响，所以患者在活动时容易出现导管脱出等情况，不利于患者后续治疗。而通过植入式中心静脉输液港则会让输液装置留在患者的体内，因此发生感染情况也会减少很多，并给维护周期更长，所以护理也更加方便。并且在日常生活中患者的活动不会受到影响，可以正常沐浴洗澡，不会对患者生存质量产生影响，能够在很大程度上减轻患者精神压力及负担。观察组导管满意度更高，表明植入式中心静脉输液港能够让患者维护更加方便，所以让患者满意度更高。通常情况下，PICC维护过程比较复杂，并且容易出现并发症。而通过植入式中心静脉输液港则可以将维护费用进行

最大程度降低，并且患者可以带管出院，维护成本较低，并且能够由医师及患者共同管理与维护，能够让患者更加认可护理效果。通过教会患者如何在日常生活中做好导管维护，让患者掌握维普导管及相关注意事项，因此能够让患者更加规范的完成导管维护，进而有效降低并发症发生率，对患者病情治疗有良好作用。特别是针对一些不方便维护的患者，老年患者以及发生转移复发的患者，通过这种方式可以减少导管维护压力，防止并发症的发生，对患者后续开展相应治疗有积极作用。有研究分析认为，植入式中心静脉输液港在乳腺癌化疗患者临床护理应用中效果更加显著<sup>[3-5]</sup>。本次研究与其一致，通过植入式中心静脉输液港能够更好的提高患者的生存质量。

综上所述，将植入式中心静脉输液港应用于乳腺癌患者的化疗护理中，有助于促进患者生存质量及满意度全面提升，对降低患者并发症发生率有积极影响。

#### 参考文献:

- [1]高芳,徐芳,高芳宁.精细化护理干预预防乳腺癌PICC置管化疗患者导管相关性上肢深静脉血栓的价值[J].血栓与止血学,2022,28(03):1045-1046.
- [2]田玲玲,田玉策,张雪,等.经外周静脉穿刺中心静脉置管与植入式静脉输液港在老年危重症患者中的应用效果比较[J].老年医学与保健,2021,27(04):826-829.
- [3]周荻,陈怡雯,葛峰,等.完全植入式静脉输液港与经外周中心静脉置管在非血液肿瘤化学治疗患者中的应用效果[J].上海医学,2021,44(03):183-186.
- [4]李旭平,吴艳娟,张雷.植入式静脉输液港和经外周静脉穿刺置入中心静脉导管在肺部肿瘤化疗中的应用对比[J].中国药物与临床,2021,21(06):1059-1060.
- [5]李静,许慧娟,李忻正.植入式中心静脉输液港与经外周置入中心静脉导管在乳腺癌化疗患者临床护理应用中的对比研究[J].中国药物与临床,2020,20(13):2270-2272.