

# PICC 在肿瘤护理应用中的临床效果观察

袁 芸

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】**目的：探究肿瘤护理中 PICC 管应用的效果。方法：选取 2022 年月-2023 年 2 月笔者医院治疗的 100 例肿瘤患者为研究对象，随机均分为对照组和观察组。对照组（常规留置针静脉输液护理），观察组（PICC 管静脉输液护理）。比较两组静脉炎发生率、局部感染发生率、药物外渗发生率、护理满意度以及患者生活质量评分。结果：观察组静脉炎发生率、局部感染发生率、药物外渗发生率分别为 0、2.0%、0，明显低于对照组；观察组护理满意度为 98.0%，明显高于对照组， $X^2=5.3187$ ；观察组生活质量各项评分明显高于对照组，（ $P<0.05$ ）。结论：临床上针对肿瘤患者采取 PICC 管可以减轻治疗期间带给患者的不适感，有效规避药物外渗、静脉炎，在积极改善患者生活质量，提高患者护理满意度方面起到了很好的作用。PICC 管在肿瘤患者的护理中有着较高的应用价值。

**【关键词】**：PICC 管；肿瘤患者；应用效果

DOI:10.12417/2705-098X.23.12.008

## Clinical Observation on the Application of PICC in Tumor Nursing

Yun Yuan

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

**Abstract:** Objective: To explore the effectiveness of PICC tube application in tumor care. Method: A total of 100 tumor patients treated in our hospital from January 2022 to February 2023 were selected as the study subjects and randomly divided into a control group and an observation group. The control group (routine indwelling needle intravenous infusion nursing) and the observation group (PICC tube intravenous infusion nursing). Compare the incidence of phlebitis, local infection, drug extravasation, nursing satisfaction, and patient quality of life scores between the two groups. Result: The incidence of phlebitis, local infection, and drug extravasation in the observation group were 0, 2.0%, and 0, respectively, which were significantly lower than those in the control group; The nursing satisfaction rate of the observation group was 98.0%, significantly higher than that of the control group, with  $X^2=5.3187$ ; The quality of life scores of the observation group were significantly higher than those of the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: In clinical practice, using PICC tubes for tumor patients can alleviate discomfort caused during treatment, effectively avoid drug extravasation and phlebitis, and play a good role in actively improving patient quality of life and improving patient nursing satisfaction. PICC tube has high application value in the care of tumor patients.

**Keywords:** PICC tube; Tumor patients; Application effect

临床上针对肿瘤患者需要采取手术和化疗结合的治疗方式。化疗药物一般会以静脉滴注的方式进入患者体内，这些化疗药物刺激性较强，静脉滴注期间对患者血管产生的影响较大，很容易引发静脉炎。一旦化疗药物静脉滴注过程中出现了药物外渗的问题，则穿刺点周围会出现炎症，甚至坏死<sup>[1-2]</sup>。

PICC 置管可以有效减轻化疗药物对静脉血管的刺激，降低静脉炎发生率。本文以 100 例肿瘤患者为研究对象，分析 PICC 管在临床中的应用价值。所述如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2022 年月-2023 年 2 月笔者医院治疗的 100 例肿瘤患者为研究对象，随机均分为对照组和观察组。对照组男女比例 24:26，最小年龄 26 岁，最大 79 岁，平均（ $56.15\pm 2.24$ ）岁；观察组男女比例 25:25，最小年龄 27 岁，最大 81 岁，平均（ $57.12$

$\pm 1.41$ ）岁。两组患者一般资料差异不大，（ $P>0.05$ ）无统计学意义。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组留置针静脉输液护理

对照组采用常规的留置针静脉输液护理模式，穿刺前护理人员要评估患者血管情况，尽可能选择较为粗大且直的静脉作为穿刺血管，常规消毒患者皮肤，按照留置针穿刺流程和操作规范，为患者安置留置针。留置针穿刺完毕且检查无渗出后方可按照规范步骤为肿瘤患者静脉滴注化疗药物<sup>[3-4]</sup>。

#### 1.2.2 观察组 PICC 管静脉输液护理

观察组采用 PICC 管静脉输液护理。PICC 管作为一种医疗器材，在临床疾病治疗中较为常见，可以辅助患者疾病的治疗。尤其是肿瘤患者的化疗、术后患者静脉营养等采用 PICC 管可

以起到很好的效果<sup>[5-6]</sup>。一根导管经过外周静脉到达右心房，一般情况下导管依次进入的静脉有上臂贵要静脉、腋静脉、锁骨下静脉、上腔静脉、右心房。PICC管可以有效防止药物外渗，避免了药物外渗对周围组织造成的伤害。医护人员为患者植入PICC管时要在专业设备的辅助下进行，置管完毕后还需要拍摄胸片，确定PICC管是否进入了右心房<sup>[7-8]</sup>。

PICC置管后护理人员要严格落实患者的PICC管术后护理。护理人员针对置管后的患者进行二十四小时的监控，观察穿刺点周围情况，有无出现渗血和肿胀的问题，护理人员要注意询问患者穿刺部位的感觉，穿刺点是否疼痛。通过PICC管滴注药物时要注意密切监测患者各项生命体征，控制好药物滴注的速度。密切监测患者体温，如果发生患者体温异常要排查是否与PICC管有关，立即通知医生进行相应检查。护理人员要每天检查PICC管的固定情况，确保导管无弯折，保持PICC管通畅无堵塞。护理人员针对PICC置管的患者每周都要冲管，至少每周两次，以免冲管不及时导致患者血栓在静脉中形成，引发深静脉血栓。护理人员要严格按照PICC管护理流程维护PICC管，注意检查PICC管辅料是否潮湿，及时更换潮湿的辅料以免导致导管脱出。此外，护理人员在维护PICC管时还要注意检查输液接头的连接情况，并叮嘱患者不要过度活动肢体，预防导管脱出。护理人员在封管时要采用正压脉冲式封管方法，此种冲管方式可以确保PICC管管路通畅。PICC置管患者每次静脉给药、测量中心静脉压后护理人员都需要规范化冲管，以免冲管不及时导致PICC管堵塞。其中滴注普通药物可以间隔12小时冲一次管，滴注脂肪乳、肠外营养物质、白蛋白等间隔4小时冲一次管。输血后要立即冲管。护理人员针对PICC置管患者冲管时可以采用20ml的生理盐水以脉冲式方式冲管，冲管完毕后采用正压封管方式封管，这样可以避免导管尖端流入血液，堵塞血管。封管时护理人员要采用肝素生理盐水，以正压脉冲式封管方式封管<sup>[9-10]</sup>。

### 1.3 观察指标

比较两组静脉炎发生率、局部感染发生率、药物外渗发生率、护理满意度以及患者生活质量评分<sup>[11-12]</sup>。

### 1.4 统计学方法

数据资料用SPSS19.0软件分析，计数资料 $\chi^2$ 检验，(%)表示；计量资料t检验， $(\bar{x} \pm s)$ 表示；数据比较显著差异且有统计学意义用 $P < 0.05$ 表示。

## 2 结果

### 2.1 两组静脉炎发生率、局部感染发生率、药物外渗发生率比较

见表1。

表1 两组静脉炎发生率、局部感染发生率、药物外渗发生率比较 (n, %)

组别	例数	静脉炎	局部感染	药物外渗
对照组	50	6 (12.0)	7 (14.0)	5 (10.0)
观察组	50	0 (0)	1 (2.0)	0 (0)
$\chi^2$		6.1785	5.3678	6.9874
P		<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 两组护理满意度比较

见表2。

表2 两组患者护理满意度比较 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	50	15	20	15	70.0
观察组	50	39	10	1	98.0
$\chi^2$					5.3187
P					<0.05

### 2.3 两组生活质量评分比较

见表3。

表3 两组患者生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	对照组	观察组	t	P	
例数	50	50			
躯体功能	护理前	51.31 ± 4.21	54.31 ± 4.31	1.5574	>0.05
	护理后	60.31 ± 4.41	76.41 ± 4.41	6.2225	<0.05
社会功能	护理前	54.31 ± 4.41	55.40 ± 4.41	1.5141	>0.05
	护理后	62.71 ± 4.41	80.31 ± 4.40	5.3374	<0.05
角色功能	护理前	56.51 ± 4.41	56.31 ± 3.31	1.1448	>0.05
	护理后	64.21 ± 4.41	79.42 ± 4.41	5.2825	<0.05
情绪功能	护理前	52.31 ± 4.31	53.31 ± 4.41	1.3459	>0.05
	护理后	62.21 ± 4.41	78.41 ± 4.31	6.3117	<0.05

## 3 讨论

PICC管在临床上较为常见。导管经过外周手臂静脉达到靠近心脏的大静脉，经外周静脉穿刺中心静脉置管可以有效避免了药物外渗对穿刺点周围的损伤，减轻了对静脉血管的刺激，降低了静脉炎的发生率。但是PICC置管对于医护人员的技能要求较高，进行PICC置管的护理人员要具备较高的资历，

这样才可以提高置管成功率。PICC管解决了一些患者外周浅静脉穿刺条件较差的问题。尤其是针对需要长期输入化疗药物的肿瘤患者、高渗性药物输入患者、黏稠度较高药物的输入患者、血液制品的输入患者等更为适用。PICC管避免了化疗药物直接与血管接触,减轻了化疗药物对血管的刺激,对于保护上肢静脉,降低静脉炎的发生率具有重要意义。但是针对PICC置管的患者需要护理人员注意落实对PICC导管的维护,严格按照PICC导管维护方案落实管路维护,避免导管脱落或者堵塞<sup>[13-14]</sup>。

本次研究的观察组采用PICC管静脉滴注护理模式,置管成功后护理人员密切监测患者穿刺点情况,判断穿刺点是否出现肿胀、渗出等问题。静脉滴注药物之前和药物滴注完毕后护理人员要严格按照规范流程冲管,尤其是滴注血液制品后要及

时冲管,以免堵塞管路。针对PICC置管患者,护理人员每周要为其至少冲管两次,以免冲管不及时导致深静脉血栓。PICC管的应用减轻了化疗药物对血管的刺激,降低了静脉炎发生率<sup>[15]</sup>。本次研究中落实观察组PICC管静脉输液护理模式,结果显示观察组静脉炎发生率、局部感染发生率、药物外渗发生率分别为0、2.0%、0,明显低于对照组;观察组护理满意度为98.0%,明显高于对照组, $X^2=5.3187$ ;观察组生活质量各项评分明显高于对照组, $(P<0.05)$ 。

综上所述,临床上针对肿瘤患者采取PICC管可以减轻治疗期间带给患者的不适感,有效规避药物外渗、静脉炎,在改善患者生活质量,提高患者护理满意度方面起到了很好的作用。PICC管在辅助临床疾病治疗中应用价值较大。

### 参考文献:

- [1] 何良芳.外周静脉置入中心静脉导管(PICC)在肿瘤护理中的临床应用效果观察[J].东方药膳,2019(8):75-76.
- [2] 汪洋,李梦奇,张静静,等.Sherlock3CG尖端定位系统一体机在肿瘤患者PICC置管中的应用[J].护士进修杂志,2022,37(22):2098-2101.
- [3] 马婷婷.外周静脉置入中心静脉导管在肿瘤护理中的临床应用对减少并发症发生率的意义分析[J].饮食保健,2020(37):226.
- [4] 孙艳,杨雁鸿,贾洪菊.在肿瘤护理中应用经外周静脉穿刺中心静脉(PICC)置管的效果[J].家庭医药.就医选药,2020(8):237.
- [5] 吴华庆.PICC技术在肿瘤护理中的临床应用效果观察[J].饮食保健,2020(50):98.
- [6] 夏丽娜.在肿瘤护理中应用经外周静脉穿刺中心静脉(PICC)置管的效果[J].健康之友,2019(4):140-141.
- [7] 张丽.外周静脉置入中心静脉导管(PICC)在肿瘤护理中的临床应用价值与效[J].中国保健营养,2019,29(11):198.
- [8] 黄娟,许传莹.PICC置管在肿瘤化疗患者护理中的应用效果观察[J].中外医学研究,2017,15(21):110-112.
- [9] 邓小菊.彩超下经外周静脉穿刺中心静脉置管在肿瘤患者护理中的应用[J].医药前沿,2019,9(5):46-47.
- [10] 刘少波.PICC技术在肿瘤护理中的临床应用效果[J].康颐,2020(16):149.
- [11] 陈小丹,李洁霞,黄连云,等.品管圈活动在降低PICC置管后静脉炎的发生率中的应用疗效观察[C].//2017年广西肿瘤护理新进展学术年会论文集.2017:211-217.
- [12] RUXIAN HUANG, YAN JIANG, XIAOYUN LE. Prevention and Nursing Research of PICC Catheter-Related Complications in Patients with Digestive System Malignant Tumor Based on Smart Medical Block Chain[J]. Journal of healthcare engineering.,2021,2021(Pt.3):5519722.
- [13] YAN, MIN, PAN, XIANG-TAO, CHENG, XU, et al. Characteristics and significance of changes of thrombomodulin and plasma protein C in patients with cancer before and after PICC[J]. 2020,57(1):27-30.
- [14] CORNILLON, J., MARTIGNOLES, J. A., TAVERNIER-TARDY, E., et al. Prospective evaluation of systematic use of peripherally inserted central catheters (PICC lines) for the home care after allogeneic hematopoietic stem cells transplantation[J]. Supportive care in cancer: official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer,2017,25(9):2843-2847.
- [15] CHOI K., KEUM M.A., KIM M.S., et al. Feasibility of the Ultrasound-Guided Insertion of the Peripherally Inserted Central Catheter (PICC) by the Vascular Surgeon at the Bedside in the Trauma Intensive Care Unit[J]. Annals of vascular surgery,2022,80143-151.