

肿瘤化疗患者经外周中心静脉置管并发症的发生原因及护理对策

徐梦悦

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析肿瘤化疗患者经外周中心静脉置管并发症的发生原因及护理对策。方法：选取在2020年1月至2021年12月本院收治的运用经外周中心静脉置管治疗的80例肿瘤化疗患者，分析并发症发生的原因，并随机分为观察组（针对性护理干预）和对照组（常规护理）各40人。结果：相比于对照组，观察组护理满意度（95.0%）较高，并发症发生率（7.5%）较低（ $P < 0.05$ ）；干预后，观察组心理弹性、生活质量评分均较高（ $P < 0.05$ ）。结论：通过分析肿瘤化疗患者经外周中心静脉置管并发症的发生原因，并采取有效的护理对策，可以获得更为理想的干预效果。

【关键词】：肿瘤化疗；经外周中心静脉置管；并发症；原因；护理对策

Causes and nursing countermeasures of complications of peripheral central venous catheterization in patients with tumor chemotherapy

Mengyue Xu

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 200032

Abstract: Objective: To analyze the causes and nursing countermeasures of complications of peripheral central venous catheterization in patients with tumor chemotherapy. Methods: 80 patients with tumor chemotherapy treated by peripheral central venous catheterization in our hospital from January 2020 to December 2021 were selected to analyze the causes of complications, and randomly divided into observation group (targeted nursing intervention) and control group (routine nursing), 40 patients in each group. Results: Compared with the control group, the nursing satisfaction of observation group was higher (95.0%), and the complication rate was lower (7.5%) ($P < 0.05$). After intervention, psychological resilience and quality of life scores were higher in the observation group ($P < 0.05$). Conclusion: By analyzing the causes of complications of peripheral central venous catheterization in patients with tumor chemotherapy and adopting effective nursing countermeasures, we can obtain more ideal intervention effect.

Keywords: Tumor chemotherapy; Catheterization via peripheral central vein; Complications; The reason; Nursing countermeasures

在临床疾病治疗中，经外周中心静脉置管是一种常用的治疗手段，它在需要长时间静脉输液、肿瘤化疗等患者的治疗中比较适用，具有创伤性小、安全性高等优势特点，能够使反复穿刺给患者带来的痛苦感明显减轻^[1-2]。然而，在使用期间较易有诸多的并发症发生，会对疾病的治疗效果产生影响，导致导管的使用时间缩短^[3-4]。本次旨在分析肿瘤化疗患者经外周中心静脉置管并发症的发生原因及护理对策。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2020年1月至2021年12月本院收治的运用经外周中心静脉置管治疗的80例肿瘤化疗患者，随机分为观察组和对照组各40人。观察组男26例、女14例，平均年龄（58.32±8.84）岁；对照组男24例、女16例，平均年龄（57.21±8.01）岁。一般资料无差异， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

常规护理对照组。根据并发症的影响因素，给予观察组针对性的护理干预：（1）导管堵塞。如果是穿刺针的位置不合理，则需要对其位置进行调整。如果为血栓形成性堵塞，则需

要通过肝素盐水进行回抽，试着从管腔中抽出凝血块，或使用尿激酶溶栓，并进行反复回抽。在日常护理工作中预防导管堵塞的关键在于使用脉冲正压封管。（2）感染。主要原因在于护理和导管穿刺过程中没有严格执行无菌操作原则，污染了管路和穿刺局部皮肤等。所以，需要严格执行无菌操作原则，使用碘伏棉球对穿刺点进行外敷后使用无菌敷贴，使穿刺部位保持干燥、清洁，进而使感染的发生风险降低。感染发生后可以使用抗生素对患者实施抗感染治疗。（3）局部红肿。主要与皮肤术后延期愈合或感染有关。术后需要对伤口情况密切观察，使敷料保持干燥，同时敷料每隔1至2天更换一次。由于碘伏可以起到持续的杀菌作用，能够避免细菌经皮下隧道进入血液中，因此换药之前需要使用乙醇、碘酊消毒，并在穿刺口涂抹碘伏。

1.3 观察指标

（1）护理满意度；（2）并发症；（3）运用心理弹性量表（CD-RIS）^[5]评估心理弹性；（4）参照简明健康量表（SF-36）^[6]评价生活质量。

1.4 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件，用“ $(\bar{x} \pm s)$ ”、 $[n(\%)]$ 表

示, “t” “x²” 检验, P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

观察组高于对照组 (P<0.05), 见表 1。

表 1 护理满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	20	18	2	95.0%(38/40)
对照组	40	16	14	10	75.0%(30/40)
x ²					13.651
P					<0.05

2.2 并发症发生率

观察组低于对照组 (P<0.05), 见表 2。

表 2 并发症[n(%)]

组别	例数	感染	静脉炎	局部红肿	发生率
观察组	40	1	1	1	7.5%(3/40)
对照组	40	3	4	3	25.0%(10/40)
x ²					16.305
P					<0.05

2.3 心理弹性评分

干预后, 观察组均高于对照组 (P<0.05), 见表 3。

表 3 心理弹性评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	t	P
韧性	干预前	18.76±2.53	18.75±2.52	1.241	>0.05
	干预后	45.18±1.38	34.76±1.64	11.015	<0.05
力量性	干预前	11.19±1.25	11.19±1.26	5.351	>0.05
	干预后	27.85±0.21	19.56±0.24	12.044	<0.05
乐观性	干预前	7.09±1.12	7.09±1.13	3.654	>0.05
	干预后	14.58±1.20	10.29±1.11	10.528	<0.05

2.4 生活质量

观察组干预后均高于对照组 (P<0.05), 见表 4。

表 4 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	t	P
躯体功能	干预前	74.52±5.68	74.65±5.10	2.541	>0.05
	干预后	90.11±6.35	81.84±5.67	12.587	<0.05

社会功能	干预前	75.21±4.57	74.96±5.02	3.165	>0.05
	干预后	91.66±6.33	80.48±6.58	15.287	<0.05
角色功能	干预前	72.33±5.16	71.98±4.98	1.255	>0.05
	干预后	92.65±6.04	79.36±5.99	10.587	<0.05
认知功能	干预前	73.24±6.02	74.05±5.78	2.694	>0.05
	干预后	90.57±6.33	82.64±6.21	13.574	<0.05
总体健康	干预前	75.28±5.17	75.48±5.05	4.251	>0.05
	干预后	91.58±7.25	83.24±6.95	17.598	<0.05

注: 上接表 4。

3 讨论

对于肿瘤化疗患者来说, 经外周中心静脉置管是常用的置管方式, 在患者疾病治疗中发挥着十分重要的作用^[7], 然而受各种不良因素的影响, 在经外周中心静脉置管后, 患者较易出现较多的并发症, 严重影响疾病的治疗效果, 所以需要按照具体状况为患者提供针对性的干预措施, 进而保证顺利完成治疗^[8-9]。

经外周中心静脉置管过程中, 常见的并发症主要包括:

(1) 穿刺点出现感染。引起该并发症的原因主要为: 人体与外界的接触会直接感染深静脉置管; 在高温和潮湿环境下容易引起细菌滋生; 肿瘤化疗过程中会降低机体的免疫力, 进而引起感染; 操作人员存在较差的消毒意识也会引起感染的发生。因此, 针对上述情况, 在患者感染的初期, 护理人员需要增加换药的次数, 同时在换药之前严格消毒穿刺点, 强化护理人员的消毒意识等。

(2) 静脉炎。发生原因主要为: 在血管中导管会移动, 损伤血管内膜; 在置管期间, 穿刺鞘和导管会摩擦刺激静脉内膜, 使变态反应产生; 肿瘤晚期患者降低了对静脉壁损伤修复的能力; 消毒剂等化学物质会刺激穿刺点; 穿刺医生存在不熟练的穿刺技术, 反复穿刺同一个部位, 进而损伤血管内壁。针对上述情况, 在置管之前, 护理人员需要正确的评估患者的血管, 对弯度小、路径较短的右侧贵要静脉进行选择, 使其对血管内膜的损伤减轻; 同时在置管后 3 天内, 嘱患者穿刺部位不要剧烈地活动; 运用合适的穿刺速度, 不能过快, 在推进导管期间, 应当一边推注生理盐水、一边将导管推进去; 若患者已经发生静脉炎, 应当使用喜辽妥或金黄散外敷穿刺部位。

(3) 导管堵塞。主要原因为: 在封管和冲管过程中操作错误, 没有及时冲管, 使导管打折, 或因药物、血块等沉淀而堵塞导管。因此, 在输液期间, 护理人员需要对输液速度密切观察, 完成输液后, 使用生理盐水或肝素及时冲管并封管, 以免发生堵塞, 或用注射器抽出血块。

通过分析肿瘤化疗患者经外周中心静脉置管并发症的发

生原因及护理对策,结果显示,在护理满意度、并发症、心理弹性及生活质量改善方面,观察组均优于对照组($P<0.05$)。综上所述,肿瘤化疗患者经外周中心静脉置管并发症的发生原

因,并采取针对性的护理对策,能够提高护理满意度,降低并发症发生率,使其心理弹性和生活质量得到明显改善。

参考文献:

- [1] 胡博.肿瘤化疗患者经外周中心静脉置管并发症的发生原因及护理对策[J].医疗装备,2020,33(12):187-188.
- [2] 郑威,丁秀荣,由德辉.分析肿瘤化疗患者经外周静脉穿刺中心静脉置管术(PICC)置管相关并发症危险因素及其预防护理措施[J].养生大世界,2021(12):237-238.
- [3] LAURA MCDONALD, CORMAC SAMMON, ROBERT CARROLL, et al. Consistency of recording of chemotherapy cycles in the National Cancer Registration and Analysis Service Systemic Anti-Cancer Therapy database and the Hospital Episode Statistics Admitted Patient Care database[J]. Future oncology,2020,16(3):4455-4460.
- [4] 宋晓娟.预见性护理在肿瘤化疗患者经外周静脉置入中心静脉导管输液中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(15):161-162.
- [5] 邓艳梅.护理干预对减少化疗患者经外周静脉穿刺中心静脉置管并发症的作用分析[J].母婴世界,2021(8):192.
- [6] 马晓伟,吴玲.探讨护理干预措施预防肿瘤化疗患者经外周置入中心静脉导管(PICC)并发症的效果[J].健康忠告,2021,15(6):109.
- [7] 陈丽丹.肿瘤化疗患者经外周静脉置入中心静脉导管(PICC)的并发症原因及护理对策探讨[J].饮食保健,2018,5(48):231-232.
- [8] Parallel Assessment of Chemotherapy Adherence and Supportive Therapy Adherence on Occurrence and Minimization of Adverse Drug Reactions Among Cancer Patients: A Clinical-Based Observational Study[J]. The Journal of pharmacy technology: jPT : official publication of the Association of Pharmacy Technicians,2020,36(2):72-77.
- [9] 史冬妮,田丽,田丹,等.肿瘤化疗患者经外周静脉置入中心静脉导管(PICC)的并发症原因分析及护理对策[J].中国医药指南,2016,14(6):274-275.
- [10] 姚婷婷,孙颖,曲宝君,等.肿瘤化疗患者经外周静脉穿刺中心静脉置管术置管相关并发症危险因素分析及预防[J].中国肿瘤临床与康复,2018,25(4):461-464.