

综合护理干预在肿瘤内科 PICC 安全管理中的应用探析

卢素雯

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院 上海 200126

【摘要】目的：分析综合医疗干预对肿瘤科 PICC 安全管理的意义。**方法**：将 120 例患者分为大学医疗服务组和综合护理组。**结果**：与前两组相比，组的副作用和满意度具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论**：综合救助措施在皮尔克市安全局取得了明显的临床效果。

【关键词】：综合护理干预；肿瘤内科；PICC

Application of Integrated Nursing Intervention in PICC Safety Management of Medical Oncology

Suwen Lu

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract:Objective: To analyze the significance of comprehensive medical intervention for the safety management of PICCC in oncology department. Methods: The 120 patients were divided into university medical service group and integrated nursing group. Results: Side effects and satisfaction of the group were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion The comprehensive rescue measures have achieved obvious clinical effect in Pirke Municipal Safety Bureau.

Keywords:Comprehensive nursing intervention; Medical oncology; PICC

在外静脉穿刺中心 (PICC)，临床上广泛应用。与传统治疗方法相比，该方法具有穿刺成功率高、停留时间长、患者活动活跃等优点。由于这类治疗方法通常用于癌症患者的化疗注射，因此确保 PICC 的安全性对患者非常重要。基于这项共有 120 名学生参加的研究，分析了整体护理在安全管理系统中的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2020 年 11 月开始，我院随机抽取 120 名患者。它们使用数字表格分为常规组 (N=60) 和观察组 (N=60)。常规组 34 男 26 女，年龄 42-82 岁，平均 63.29 ± 3.05 岁。肺癌 23 例，胃癌 20 例，鼻咽癌 7 例，乳腺癌 6 例，卵巢癌 4 例。常规组 42 岁至 82 岁的 34 男 26 女平均为 63.29 ± 3.05 岁，其中肺癌 24 例，胃癌 19 例，鼻咽癌 8 例，乳腺癌 6 例，卵巢癌 3 例。选择标准：选定的患者根据肿瘤诊断标准进行病理检查，并接受 PCS 治疗。患者及其家属签署了知情同意协议，除非数据不完整，在检查和治疗方面缺乏合作，以及涉及严重器官功能紊乱的人时。两组无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

因此，应详细说明安置 PICC 的重要性以及患者集体中可能发生的不良事件，即安置 PICC 的重要性和患者群体中可能发生的不良事件。因此，积极促进各种护理和护理活动。此外，中风患者必须取得静脉输液穿刺前治疗的职业健康证书，并定期接受理论和专业技能培训医务人员。中国人民保险公司管理层定期维护和监督。我们必须把重点放在手术方法上，避免穿刺

成功，增加病人的痛苦。该股通过传统的 PKS 安全管理：

(1) 心理咨询，提供 24 小时技术服务。护士在接受 PICC 频道治疗前积极与患者沟通。从而解释了管道安装的总体过程和合作要素。应该鼓励那些受到紧张、焦虑和焦虑等负面情绪困扰的人说出真相。然后，根据你的社会角色、教育程度和家庭状况，进行适当的心理干预以改善你的负面心理情绪。

(2) 详细的干预措施，是在病人放置管子后 24 小时内，进行热压，使他能够收紧手腕。一些静脉炎高危患者应在静脉穿刺的基础上使用盐酸。对于那些饱受误解之苦的人，一定要找到原因，及时解决。护士应密切注意管道位置，确认疼痛、瘙痒、局部皮肤变化等情绪。异常患者应及时治疗。应采取适当措施，减少针对个人的异性恋和非传染性疾病，依赖简单的心理因素。

(3) 合理的环境管理：改善病人就医的宁静舒适环境，定期组织消毒站，使呼吸时间每天不超过两小时，减少治疗过程中交叉感染的发生。

1.3 观察指标

两组患者放置 PCS 时的不良反应 (包括静脉炎症、皮肤问题、血管堵塞、异养管和管的浪费) 的统计分析有关护理服务满意程度的问卷，是用来测试个别癌症患者及其家庭成员的满意程度，并分析日常母乳喂养、医院护理、母乳喂养和饮食干预等基本护理信息和建议。评分越高，患者及其家属对护理的满意度越高。

1.4 统计学方法

本次实验所选两组肿瘤患者并发症发生率和满意率差异

采用 SPSS22.0 分析, 计数资料 (%) 显示, χ^2 检验, 剂量数据以 $x \pm s$ 表示, t 进行检验, 以 $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组肿瘤患者不良情况发生率对比

经过对所选肿瘤患者调查显示, 常规组患者治疗期间不良事件发生率为 10.00%, 而观察组患者不良事件发生率为 1.67%, 组间比较 ($\chi^2 = 17.220$, $P < 0.05$) 有统计学意义。

组别	n	静脉炎	皮肤问题	导管堵管	导管异位	导管脱落	发生率 (%)
常规组	60	2	1	1	1	1	10.00
观察组	60	1	0	0	0	0	1.67
χ^2 值							17.22
P 值							<0.05

2.2 两组肿瘤患者对护理的满意程度比较

经过调查显示, 常规组患者及家属满意率为 95.00%, 而观察组满意率为 100%, 组间比较 ($\chi^2 = 15.351$, $P < 0.05$) 有统计学意义。

组别	n	十分满意	比较满意	不满意	满意率[n(%)]
常规组	60	32	25	3	95.00(57/60)
观察组	60	49	11	0	100.00(60/60)
χ^2 值					15.351
P 值					<0.05

3 讨论

随着医疗模式的改变, 乳腺癌不仅局限于母乳喂养的身体状况, 也局限于心理帮助, 帮助癌症患者适应社会。这不仅是因为病人的亲属具有相关的医学知识, 而且他们学习心理学、社会医学和营养学, 解决极端癌症患者的治疗问题, 展示整体护理的优势。伟大的导师恢复病人的生命, 提高病人的生活质量。肿瘤分为良性肿瘤和恶性肿瘤, 是临床常见的疾病。良性肿瘤很容易切除, 通常不会减少或转移。癌细胞是恶性肿瘤的主要病理单位。癌细胞增殖与正常细胞限制相比仍在继续, 患者体内大量营养素被摄入。引起并发症, 释放毒素。在严重的情况下, 它被转移并扩散到全身, 最终导致许多器官的衰竭和死亡。

参考文献:

- [1] 史晓琼. 专科护理门诊护理对经外周静脉置入中心静脉导管肿瘤患者自我管理能力及相关并发症的影响[A]. 上海市护理学会. 第四届上海国际护理大会论文汇编[C]. 上海市护理学会, 2019: 1.
- [2] 陶雍. 两种透明贴膜在肿瘤患者 PICC 留置期间应用效果的随机对照研究[A]. 上海市护理学会. 第四届上海国际护理大会论文汇

亡。这对病人的生命构成严重威胁。化疗在延长患者生命周期、提高癌症治疗效果、提高患者生活质量等方面具有重要作用。重复静脉输液和化疗。在大量放热药物的作用下, 血管弹性下降, 硬化和退化, 组织局部坏死。皮克斯是一种通过外静脉穿刺和插管的方法。它和静脉一样有效。它最适用于刺激性高、渗透性高、输血时间长的患者。穿刺成功率高, 手术简单, 并发症小, 损伤小。同时, 内管长度不影响患者的日常生活。随着医疗模式的改变, 肿瘤患者综合治疗作为有效的辅助治疗, 可显著减少并发症, 提高患者的依赖程度, 这在临床上很重要。PICC 通道的应用减轻了频繁穿刺的生理和心理负担, 采取积极措施预防静脉炎症并发症, 广泛应用于慢性病患者的治疗。然而, 服用皮克斯片会影响患者的安全。分析了影响癌症患者 PICC 管依赖性的原因, 主要是 PICC 管内意识和自我保护不足所致。为了提高 PICC 系统在癌症患者治疗中的应用效果和依赖性, 必须加强治疗过程中的护理措施。在整个护理系统干预期间, 加强插管前后的护理工作, 患者情绪稳定, 提高患者对治疗过程的感知能力, 提高患者的依赖性和安全性。张廷奎等人的研究表明, 积极母乳喂养能有效提高癌症患者的依赖性和安全性, 从 PICC 线治疗, 在治疗过程中稳定他们的情绪, 促进患者做好准备。PICC 通道被广泛用于治疗癌症患者。据文献研究表明, 内分泌系统的肿瘤疾病容易发生静脉炎相关疾病、皮肤问题, 容器堵塞, 影响治疗效果。这家医院必须特别注意保证病人的安全。本研究的重点是对特定患者的综合护理。在推行这项癌症护理模式时, 我们不但注重心理辅导、监管行动, 在零售业和环境管理方面照顾病人, 同时提高护士的安全意识和专业精神, 发展理论和法律知识, 提高新员工的技能。医疗服务必须由获得静脉输液治疗证书的护士指导。换班时应选用新旧组合, 以提高护士的整体能力。只有通过审计, 才能独立开展许多援助活动, 以确保有效执行保护行动。第一组为 10.00%, 第二组为 1.67% ($H_2 = 17.20$; $P < 0.05$)。结论: 应用综合护理措施为肿瘤患者提供 PICC 安全性, 不仅有效降低了治疗过程中的事故发生率, 也提高了对医疗服务的满意度, 促进了护理关系的和谐发展, 也提高了患者的生活质量。因此, 综合安全方案的一般安全措施对传播信息至关重要。因此, 可以证明 PCS 中风通过反复穿刺成功地预防了接受癌症化疗的患者的生理和心理疼痛。但由于输尿管患者认知能力和自我保护能力不足, 影响排尿时间的相关性较弱, 增加术后并发症的风险。在癌症患者 PICC 管信息的基础上, 积极实施综合护理可以增强患者的自主性和安全性, 并促进他们的初步治疗。

- 编[C].上海市护理学会,2019:2.
- [3] 王学慧.延续性护理对 PICC 导管院外自我维护效果的影响[A].上海市护理学会.第四届上海国际护理大会论文汇编[C].上海市护理学会,2019:1.
- [4] 孙晶晶.恶性肿瘤患者 PICC 居家护理的研究进展[A].上海市护理学会.第四届上海国际护理大会论文汇编[C].上海市护理学会,2019:1.
- [5] 孙海鹰.PICC 置管过程中发生并发症的原因分析及护理对策[A].上海市护理学会.第四届上海国际护理大会论文汇编[C].上海市护理学会,2019:1.
- [6] 严晓霞.间歇期 PICC 并发症预警模型在肺癌患者中的应用研究[A].上海市护理学会.第四届上海国际护理大会论文汇编[C].上海市护理学会,2019:1.
- [7] 张悦.1 例结核性脑膜炎患儿 PICC 重度脱管的原因及防范对策[A].中华医学会 (Chinese Medical Association)、中华医学会结核病学分会 (Chinese Society for Tuberculosis).中华医学会结核病学分会 2019 年全国结核病学学术大会论文汇编[C].中华医学会 (Chinese Medical Association)、中华医学会结核病学分会 (Chinese Society for Tuberculosis),2019:1.
- [8] 周玉.护理风险预警防控对下肢深静脉血栓形成的研究进展[A].中国环球文化出版社、华教创新(北京)文化传媒有限公司.全国科研理论学术研究成果汇编[C].中国环球文化出版社、华教创新(北京)文化传媒有限公司,2020:3.
- [9] 袁梁.对比植入式静脉输液港与 PICC 实施在卵巢癌化疗患者中的效果分析[A].中国环球文化出版社、华教创新(北京)文化传媒有限公司.全国科研理论学术研究成果汇编(二)[C].中国环球文化出版社、华教创新(北京)文化传媒有限公司,2020:3.
- [10] 蒋彬玉.基于游戏策略的心理干预在儿童神经系统肿瘤 PICC 置管中的效果分析[A].中国医师协会、中国医师协会神经外科医师分会.第十五届中国医师协会神经外科医师年会摘要集[C].中国医师协会、中国医师协会神经外科医师分会,2020:1.
- [11] 朱红霞.护理流程再造在口腔颌面恶性肿瘤患者 PICC 置管中的应用[A].中华口腔医学会口腔颌面外科专业委员会.第十四次中国口腔颌面外科学术会议论文汇编[C].中华口腔医学会口腔颌面外科专业委员会,2018:2.
- [12] 俞丰娜.一例 PICC 术后置管部位严重皮肤过敏的护理干预[A].北京九州启航文化交流中心.第二届医师进修峰会暨中医药产业发展论坛学术会议论文汇编[C].北京九州启航文化交流中心,2018:1.
- [13] 张宪花.舒适护理对乳腺癌 PICC 置管化疗患者生存质量及依从性的影响[A].国际数字医学会.2017 国际数字医学会数字中医药分会论文集[C].国际数字医学会,2017:2.
- [14] 金咏梅.温和灸对胃肠道恶性肿瘤患者 PICC 相关性上肢静脉血栓的预防效果研究[A].上海市护理学会.第三届上海国际护理大会论文摘要汇编[C].上海市护理学会,2017:1.
- [15] 王翊.晚期肿瘤患者化疗间歇期间 PICC 维护的多模式探索及效果评价[A].上海市护理学会.第三届上海国际护理大会论文摘要汇编[C].上海市护理学会,2017:1.
- [16] 李莉.个性化音乐在减轻肿瘤患者 PICC 置管术焦虑和疼痛的应用研究[A].上海市护理学会.第三届上海国际护理大会论文摘要汇编[C].上海市护理学会,2017:1.
- [17] 顾月霞.微信群在肿瘤出院患者留置 PICC 导管期间自我照护的运用[A].上海市护理学会.第三届上海国际护理大会论文摘要汇编[C].上海市护理学会,2017:1.
- [18] 胡守紫.超声引导联合改良塞丁格技术行上臂贵要静脉、肱静脉穿刺置入中心静脉导管的随机对照研究[A].上海市护理学会.第三届上海国际护理大会论文摘要汇编[C].上海市护理学会,2017:1.
- [19] 陈珺.重力自然复位法在肿瘤患儿 PICC 颈内导管异位中的应用效果[A].上海市护理学会.第三届上海国际护理大会论文摘要汇编[C].上海市护理学会,2017:1.
- [20] 徐兰香.以循证护理为基础的临床护理路径在肿瘤术后病人 PICC 置管中的应用效果分析[A].上海市护理学会.第三届上海国际护理大会论文摘要汇编[C].上海市护理学会,2017:1.