

乳腺癌化疗病人留置 PICC 真实体验的质性研究

张雯婕

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：分析乳腺癌化疗病人留置 PICC 的真实体验。方法：运用现象学研究方法深度访谈留置 PICC 的患者，使用 Colaizzi 分析法予以整理、归纳及分析。结果：通过访谈将四个主题归纳出来，即 PICC 的选择与决策、患者的顾虑和担心、日常生活受 PICC 的影响、后期维护的感受和考量。结论：护理人员应当与患者的实际情况有效结合，进行多方位的综合考虑，对最佳的化疗途径进行选择，延伸护理患者的管路，确保顺利实施治疗。并且，还需要乳腺癌化疗患者的心理状况密切关注，促进其生活质量有效提高。

【关键词】：乳腺癌；化疗；留置 PICC；真实体验

Quality study of PICC in breast cancer chemotherapy

Wenjie Zhang

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To analyze the real experience of PICC in breast cancer chemotherapy patients. Methods: Interview patients with PICC and analyze by Colaizzi analysis. Results: The interview summarized four topics, namely, the selection and decision-making of PICC, patients' concerns and concerns, the influence of daily life by PICC, and the feelings and considerations of later maintenance. Conclusion: Nursing staff should effectively combine with the actual situation of patients, carry out multi-directional comprehensive consideration, choose the best chemotherapy route, extend the pipeline of nursing patients, and ensure the smooth implementation of treatment. In addition, the psychological status of breast cancer chemotherapy patients should pay close attention to to promote the effective improvement of their quality of life.

Keywords: Breast cancer; Chemotherapy; P welling PICC; Real experience

经外周静脉穿刺中心静脉导管（PICC）属于一种静脉输液途径，它具有有效、安全的特点，特别是针对需要进行化疗的癌症患者来说，使用 PICC 给药更加安全、方便^[1-2]。在我国 PICC 具有十分广泛的应用，然而由于其操作准入资质较高，维护繁琐、价格昂贵，加之患者的认知度和配合度较低，所以限制了它在临床中的应用^[3-4]。本文旨在分析乳腺癌化疗病人留置 PICC 的真实体验。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在 2021 年 1 月至 2021 年 12 月本院收治的 7 例留置 PICC 的乳腺癌化疗患者，平均年龄（58.32±8.84）岁，平均带管时间（7.52±2.36）周，将其分别编为序号 1、2、3、4、5、6、7、8。纳入标准：

- （1）年龄不小于 18 岁；
- （2）通过病理学诊断为乳腺癌；
- （3）在超声引导下成功实现 PICC 置管，同时进行 PICC 维护；
- （4）语言交流正常；
- （5）该研究所选病例经过伦理委员会批准，且患者及家属知情同意。

1.2 方法

1.2.1 收集资料

质性研究中现象学研究方法是本次研究采用的主要方法，利用半结构式深度访谈法对资料进行收集。访谈之前将访谈的提纲设计出来，预访谈 1 例患者，通过修订将最终的访谈提纲确定，主要的访谈内容包括：

- （1）PICC 的选择与决策；
- （2）患者的顾虑和担心；
- （3）日常生活受 PICC 的影响；
- （4）后期维护的感受和考量。访谈需要获得患者及家属的同意，访谈的内容需要进行全程录音，访谈过程中将笔记做好，对患者的非语言行为和情绪进行及时记录，通常情况下，访谈的时间选择在患者治疗较少的时间段，患者所在的病房、访谈室等比较安静的场所是访谈的地点，20 至 30 分钟为访谈的持续时间。

1.2.2 分析资料

访谈后 24 小时内，需要将录音资料转化为文字，通过 Colaizzi 现象学 7 步分析法对资料进行分析。

- （1）对所有的访谈记录仔细阅读；
- （2）将所有有意义的陈述提取出来；

- (3) 编码出现频率比较高的观点;
- (4) 汇集编码后的观点;
- (5) 将无遗漏、详细的描述写出来;
- (6) 对相似的观点进行仔细辨别, 将其升华为主题;
- (7) 对受访者求证内容的真实性。

1.2.3 质量控制

- (1) 受访者和研究者属于一对一的全程照护模式, 受访者信任、熟悉研究者, 愿意将真实的情感表露出来;
- (2) 由两名研究者对资料进行独立分析。

2 结果

2.1 PICC 的选择与决策

置管之前, 大部分患者的信息主要来自护士和医生, 对于管路的选择, 患者多由医生被动地帮其做出选择, 置管之前, 患者的 PICC 相关信息比较缺乏。所以, 需要强化对患者的知识宣教, 将 PICC 及其他中心静脉的相关知识告知患者, 便于患者在做出选择之前进行充分的考虑。患者 1: “我的手术做完以后, 医生说需要将一根管子放在我的胳膊上。得了这个病以后我的脑子是不清楚的, 所以什么事情都听医生的。”

2.2 患者的顾虑和担心

疾病的相关压力和导管的相关并发症是患者对置管后的主要担忧。对于乳腺癌患者来说, 术后为防止患肢发生水肿, 禁止在患侧上肢抽血、静脉输液、测血压, 避免上肢淋巴液和静脉回流受阻情况加重, 因此患者置管时需要选择在健侧, 在置管过程中, 如果患者有相关并发症和非预期拔管发生, 会使再次置管的难度和风险增加。同时, 在诊断和治疗期间, 乳腺癌患者会有各种不良情绪出现, 恐惧疾病, 化疗期间会担忧预后状况。患者 2: “不知道为什么管子脱出来了, 我都不敢随意乱动了。”患者 4: “由于我的体质比较弱, 所以在化疗完以后浑身不舒服, 害怕感冒, 也不敢轻易的洗澡。”

2.3 日常生活受 PICC 的影响

大部分患者认为 PICC 置管后对日常生活存在较小的影响, 置管后患者会逐渐适应导管带来的影响, 在带管期间选择合适的护理方法。由于角色的转变, 患者会出现一定的负性情绪, 疾病和治疗是消极体验的主要来源。患者 3: “对日常生活基本不会产生影响, 日常活动时稍加注意即可。”患者 5: “稍微影响睡觉, 手术昨晚以后不能压胳膊, 主要为平躺。”

2.4 后期维护的感受和考量

大部分患者在维护时会医院的技术和规模进行考虑, 个别患者受医疗条件的限制在家进行维护。部分患者认为维护流程比较复杂, 所以会对其置管意愿产生影响。患者 6: “维护得太频繁了, 比较费劲。”患者 7: “家离医院比较远, 所以

选择在家维护。”

3 讨论

3.1 患者选择患者的输液途径

近年来, 临床常用的能够长时间留置的中心静脉导管包括 PICC, 它适用于危重症的抢救、采集血标本、输入血制品、静脉高营养及化疗药物等^[5]。现阶段, 在乳腺癌化疗患者中, PICC 置管具有十分广泛的应用, 医护人员需要按照患者的自身意愿, 对多方面的因素进行综合考虑, 将个性化的输液途径提供给患者。患者针对留置 PICC 的医院主要是权衡治疗、维护、经济三者之间的关系, 护理人员需要对患者的意愿充分了解, 同时告知患者相关知识, 进而帮助患者做出合理的选择, 并且也需要对患者由于个人形象和气候因素而产生的需求充分了解, 对患者的个体需求充分考虑^[6-7]。在置管之前, 护理人员需要让患者对各种管路的信息全面了解, 将多种形式的信息渠道提供给患者, 例如视频教学、面对面讲座等。向患者详细说明管路的维护及置管后的相关并发症等, 防止患者出现盲目被动选择的情况^[8]。

3.2 注重对患者的心理护理

大部分受访者认为 PICC 对日常生活存在较小的影响, 疾病的诊断和治疗是患者不良情绪的主要来源^[9]。研究发现, 乳腺癌患者较易有情感障碍、恐惧等问题出现, 护理人员需要强化对患者的心理护理, 与患者建立起良好的沟通, 对其出现负性情绪的原因充分了解, 将疾病和治疗的相关知识告知患者, 鼓励其多与病友交流。在乳腺癌患者护理中实施同伴教育能够加快其疾病康复, 同时使其生活质量得到有效提高^[10-11]。同时, 针对化疗后患者的不良反应, 护理人员还需要提高重视度, 中性粒细胞计数减少、白细胞计数减少、呕吐、恶心等是乳腺癌化疗后的常见不良反应, 同时处理各种不良反应, 能够使患者的不良情绪得到消除, 进而减轻其心理负担^[12-13]。

3.3 开展延续护理

在患者出院时, PICC 专科护士需要通过操作示范的方式指导患者掌握导管的维护方法, 将 PICC 维护手册发放给患者, 使用通俗易懂的语言对患者实施健康教育, 保证患者能够全面掌握 PICC 的相关知识。现阶段, 全程责任制个案护理模式逐渐在临床中开展起来, 责任护士为患者提供全程管理, 通过微信、电话等形式对患者进行随访, 对其导管的维护情况充分了解, 并及时处理导管异常情况^[14-15]。

综上所述, 本文通过深度访谈 7 例留置 PICC 导管的乳腺癌化疗患者, 探讨患者带管期间的心理感受和生活体验, 充分了解患者对 PICC 导管的需求和认知, 发现护理人员需要提高对患者心理护理的重视度, 对患者的个体需求充分考虑, 根据患者的实际情况, 选择适合每位患者的化疗途径, 保证治疗工作的顺利完成。并且能够更好地指导日后的工作, 将 PICC 导

管的延伸护理工作开展起来, 护理服务由医院向家庭、社区延伸, 进而促进患者的生活质量显著提升。

参考文献:

- [1] 高燕,王临英.乳腺癌化疗病人留置 PICC 真实体验的质性研究[J].全科护理,2020,18(18):2275-2277.
- [2] 柏兴华,臧爽.乳腺癌患者放疗期间携带经外周置入中心静脉导管真实体验的质性研究[J].中国全科医学,2014(21):2448-2451.
- [3] 陈巧女.乳腺癌患者拒绝 PICC 置管原因探讨[J].现代实用医学,2016,28(3):407-408.
- [4] YU,KE-DA,WU,SI-YU,LIU,GUANG-YU,et al.Concurrent neoadjuvant chemotherapy and estrogen deprivation in patients with estrogen receptor-positive,human epidermal growth factor receptor 2-negative breast cancer(CBCSG-036):A randomized,controlled,multicenter trial[J].Cancer:A Journal of the American Cancer Society,2019,125(13):2185-2193.
- [5] 符岸秋,郭泽霞,张秀燕.康复沙龙对乳腺癌术后留置 PICC 化疗间歇期患者生活质量的影响[J].海南医学,2017,28(24):4113-4114.
- [6] 孙琳琳.循证护理对乳腺癌化疗患者 PICC 置管感染发生率及留置时限的影响[J].山西卫生健康职业学院学报,2021,31(3):123-125.
- [7] 王翡.老年乳腺癌病人化疗中留置 PICC 并发症的发生原因及护理对策[J].饮食保健,2018,5(45):193.
- [8] COLLINS,JENNIFER M.,FLEMING,GINI F.,CHRIST,TREVOR N.Comparison of the incidence of febrile neutropenia in obese and normal weight breast cancer patients receiving myelosuppressive chemotherapy and prophylactic pegfilgrastim[J].Journal of oncology pharmacy practice:official publication of the International Society of Oncology Pharmacy Practitioners,2019,25(5):1112-1118.
- [9] 岳芹.PICC 导管与浅静脉留置针在乳腺癌化疗中的应用比较[J].中西医结合护理(中英文),2016,2(10):81-83.
- [10] 顾婷婷,王娇娇.程序化健康教育结合预见性护理对乳腺癌化疗患者 PICC 导管相关并发症及自护能力的影响[J].现代养生(下半月版),2021,21(2):58-61.
- [11] 高洁.手臂输液港与 PICC 在乳腺癌化疗患者中的应用探究[J].养生保健指南,2021(3):33.
- [12] KOMEN,MANON M.C.,VAN DEN HURK,CORINA J.G.,NORTIER,JOHAN W.R.,et al.Prolonging the duration of post-infusion scalp cooling in the prevention of anthracycline-induced alopecia:a randomised trial in patients with breast cancer treated with adjuvant chemotherapy[J].Supportive care in cancer:official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer,2019,27(5):1919-1925.
- [13] 严琼玉.经外周静脉留置中心静脉导管在乳腺癌根治术后患者化疗中的应用[J].吉林医学,2016,37(8):2067-2068.
- [14] 张嫚,曾一,贺杰美.PICC 在乳腺癌根治术后化疗中的应用效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(27):135,137.
- [15] 王淑华,丁少冰.乳腺癌化疗患者 PICC 局部感染相关因素分析及对策[J].国际护理学杂志,2019,38(23):3869-3872.