

# 综合护理干预模式在预防小儿急性白血病 PICC 相关并发症中的作用研究

邵瑗

(陕西省人民医院 710000)

**摘要:**目的:研究综合护理干预模式在预防小儿急性白血病 PICC 相关并发症中的作用。方法:选择 2019 年 01 月-2021 年 12 月到本院治疗小儿急性白血病接受 PICC 置管的患儿 20 例,按照护理方式的不同,分为实验组和对照组,分析两组护理效果。结果:实验组置管依从性 9 (90.00%) 高于对照组 4 (40.00%),  $P < 0.05$ ;实验组并发症发生率 1 (10.00%) 低于对照组 6 (60.00%),  $P < 0.05$ 。结论:运用综合护理方式给予小儿急性白血病 PICC 置管患儿干预,可降低并发症出现的概率,提升置管依从性。

**关键词:**综合护理;小儿急性白血病;PICC;并发症

小儿急性白血病作为造血组织恶性肿瘤疾病之一,患儿造血干细胞出现恶变,会浸润到全身的组织与器官中。PICC 作为临床中运用较为广泛的一种中心静脉置管方式,在输注刺激化疗药物时优势显著。但长时间的留置导管比较容易诱发静脉炎、堵塞以及感染等等并发症,会对其使用质量和体验感降低,需将综合性护理服务引入其中<sup>[1-3]</sup>。基于此,本文将分析综合护理干预模式在预防小儿急性白血病 PICC 相关并发症中的作用,报道如下:

## 1.一般资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2019 年 01 月-2021 年 12 月到本院治疗小儿急性白血病接受 PICC 置管的患儿 20 例,按照护理方式的不同,分为实验组和对照组,实验组 10 例,年龄 1-8 岁,平均年龄 (6.16 ± 1.28) 岁;对照组 10 例,年龄 1-7 岁,平均年龄 (6.14 ± 1.24) 岁,一般资料 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

组内患儿接受常规护理服务,包含健康指导、病情监控以及给药干预等等。

#### 1.2.2 实验组

组内患儿接受综合护理,具体为:

①心理干预:护士需热情和耐心的与患儿沟通交流,对其负面情绪对应性疏导,将其不良情绪改善,使得护理质量与效果显著提升,

表 1 两组置管依从性 (n%)

组别	非常依从	比较依从	一般依从	不依从	总依从率
对照组(n=10)	2 (20.00%)	2 (20.00%)	1 (10.00%)	6 (60.00%)	4 (40.00%)
实验组(n=10)	6 (60.00%)	2 (20.00%)	1 (10.00%)	1 (10.00%)	9 (90.00%)
$X^2$	-	-	-	-	4.2029
P	-	-	-	-	0.0403

## 2.2 两组患者并发症发生情况

实验组并发症发生率 1 (10.00%) 低于对照组 6 (60.00%),  $P < 0.05$ , 见表 2。

表 2 两组并发症发生率 (n%)

组别	血栓形成	导管堵塞	静脉炎	总发生率
对照组(n=10)	2 (20.00%)	2 (20.00%)	2 (20.00%)	6 (60.00%)
实验组(n=10)	1 (10.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (10.00%)
$X^2$	-	-	-	4.3290
P	-	-	-	0.0375

## 3.讨论

PICC 置管为穿刺患者外周手臂的静脉血管,使得药物可直接到达心脏大静脉,可有效规避刺激性比较强的药物和静脉血管直接性接触,进而对患者上肢静脉进行保护,降低患者疼痛感,便于患者生活质量有所提升。但是由于护士操作技术熟练程度不足,若是置管的位置不对会引起 PICC 并发症出现<sup>[4]</sup>。

有研究指出, PICC 运用在急性白血病患者中,给予适宜的护理干预,可有效规避并发症的出现。而综合性护理服务作为新型护理方式,此种护理方式重点不但集中在疾病自身,更关注患儿所处的缓解以及形态等等,各患者提供更为系统性、全面性的护理服务。护理中,重视对患儿的相关临床症状表现观察,特别需关注患儿是否出现恶心症状、呕吐症状等等,明确皮肤巩膜颜色变化。需保障患儿所处病房足够清洁,重视对患儿巡查,特别是对穿刺位置出重

②置管护理:护士需耐心的为患儿、技术讲解有关 PICC 置管知识内容,包含注意事项、自我护理方式等等。重点对患儿的日常导管维护,及时和定时的更换置管位置透明敷贴,给予其固定处理。按照患儿实际状况,给予其适宜剂量抗生素药物治疗,观察其临床反应和表现,将患儿的实际状况上报给医生。

③并发症护理:护士需重视对感染情况的分析,在护理中秉承着无菌消毒的操作理念,规避静脉炎并发症的出现。运用 0.9% 浓度的氯化钠溶液浸泡导管,选取适宜位置穿刺,有效规避并发症的出现。

④饮食护理:构建合理化、科学化的饮食计划,确保营养摄入均衡,秉承着少食多餐基础原则。

### 1.3 观察指标及评价标准

两组患者置管依从性:非常依从、比较依从、一般依从、不依从;两组患者并发症发生情况:血栓形成、导管堵塞、静脉炎。

### 1.4 数据处理

用 SPSS21.0 软件进行统计,计数资料用 (n%) 表示、行  $\chi^2$  检验,计量资料用均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示、行 t 检验。 $P < 0.05$  有统计学意义。

## 2.结果

### 2.1 两组患者置管依从性

实验组置管依从性 9 (90.00%) 高于对照组 4 (40.00%),  $P < 0.05$ , 见表 1。

点、加强护理。治疗后,需检查其尿液性状、量和酸碱值,准确记录其一天之内尿流量,更需周测其血常规指标,按照患儿恢复状况,给予对应项治疗与护理<sup>[4-5]</sup>。

此次研究中,分析两组护理效果,发现实验组置管依从性 9 (90.00%) 高于对照组 4 (40.00%),  $P < 0.05$ ;实验组并发症发生率 1 (10.00%) 低于对照组 6 (60.00%),  $P < 0.05$ 。

综上,综合护理可降低急性白血病患者出现 PICC 相关并发症概率,使得置管依从性、并发症发生率降低,可运用。

## 参考文献:

- [1] 张静. 综合护理干预模式在预防小儿急性白血病 PICC 相关并发症中的作用[J]. 首都食品与医药,2018,25(19):111.
- [2] 黄永贤,唐思安,罗晓蔚. 综合护理模式在急性白血病患者经外周静脉穿刺置入中心静脉导管中的应用效果[J]. 中国当代医药,2019,26(3):236-238.
- [3] 周霞. 综合护理干预在预防门诊患者 PICC 置管相关并发症中的作用[J]. 当代临床医刊,2021,34(3):43,49.
- [4] 李蕊,王晶,王佳琦,等. 极低出生体质量儿经外周静脉置入中心静脉导管相关并发症及影响因素分析[J]. 解放军护理杂志,2020,37(4):51-54.
- [5] 胡明翠,李典珍. 综合护理干预对预防化疗患者中心静脉导管相关性感染的效果分析[J]. 山西医药杂志,2020,49(23):3363-3365.