

# 针对性护理对血液病化疗患者应用 PICC 置管后并发症发生率影响分析

张四兰

(重庆医科大学附属第二医院 重庆市 400010)

**摘要:**目的: 探讨对血液病化疗患者, 予以针对性护理举措, 观察分析对患者应用 PICC 置管后并发症发生率的影响。方法: 从本院血液内科选取血液病化疗患者 80 例, 收治时间段在 2022 年 1 月至 2022 年 12 月, 按照随机数字选取法分为 2 组别, 即对照组 (n=40, 予以常规护理)、观察组 (n=40, 予以针对性护理), 比较两组的并发症发生率、护理满意度。结果: 观察组 PICC 置管护理期间的并发症总发生率为 2.50%, 对照组数据统计 17.50%, 明显前者为更低水平 (P<0.05)。就两组护理后的满意度实施调查, 显示观察组总满意度 (95.00%) 高于对照组 (80.00%) 的数据 (P<0.05)。护理后呈现观察组生活质量数据高于对照组 (P<0.05)。结论: 针对血液病化疗患者, 予以针对性护理举措, 不仅 PICC 置管后的并发症率得到降低, 而且有效提升患者的生活质量, 促进护患关系的和谐发展。

**关键词:** 血液病; 化疗; PICC 置管; 针对性护理; 并发症发生率

## 前言

血液病是指影响造血系统的各种疾病, 包括白血病、淋巴瘤、骨髓增生异常综合征等; 化疗是血液病一种常见的治疗方法, 通过使用药物来杀死或抑制癌细胞的生长和扩散<sup>[1]</sup>。在进行化疗时, 需要为患者行 PICC 置管操作, 可以减少反复穿刺的次数以便于保护患者血管, 方便药物输注和血液采集, 维持有效通路。而在患者置管期间针对性护理非常重要。这包括对患者进行全面评估、预防和处理化疗的不良反应、提供心理支持等, 进而降低并发症率, 提高生活质量。基于以上, 本文探究血液病化疗患者予以针对性护理举措, 观察分析对患者应用 PICC 置管后并发症发生率的影响。详细报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从本院血液内科选取血液病化疗患者 80 例, 收治时间段在 2022 年 1 月至 2022 年 12 月, 按照随机数字选取法分为 2 组别, 每组各自纳入 40 例。两组涉及患者的基础信息资料显示无统计学意义 (P>0.05)。如表 1 所示。

表 1 一般资料的对比[n(%)] ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	性别 (男/女)	年龄 (岁)
观察组	40	24/16	55.76 ± 11.48
对照组	40	22/18	55.82 ± 11.32
$\chi^2/t$	-	0.205	0.024
P	-	0.651	0.981

### 1.2 纳入和排除标准

纳入标准: ①纳入研究对象均符合血液病的诊断标准; ②患者认知清晰; ③患者均行 PICC 置管治疗; ④获得患者知情同意; ⑤此研究得医学伦理委员会批准。

排除标准: ①合并精神疾病者; ②无法填写相关问卷者; ③患

者参与了其他医学研究; ④临床资料缺失。

### 1.3 方法

对照组 (n=40, 予以常规护理): 常规对患者实施巡视工作, 做好日常心理疏导, 监测患者的血液内科相关指标, 一旦发现问题及时上报, 并行常规健康教育等等措施。

观察组 (n=40, 予以针对性护理): (1) 成立针对性小组: 在本科针对性选拔高年资的护士参与其中, 并予以相关 PICC 导管培训工作。(2) 制定计划: 对患者实施评估工作, 包括了解患者的血液病类型、病情、过敏史、血凝功能等。根据评估结果, 制定个性化的护理计划和置管方案。(3) 实施计划: ①在置管前, 对置管部位的皮肤采用酒精或碘酒进行皮肤消毒, 并遵循严格的消毒操作规范以减少感染的发生。②置管操作: 由专业护士进行 PICC 置管操作, 确保操作过程无菌、安全, 并遵循相关的操作指南和标准。注意避免气泡进入导管, 确保导管正确放置。③定期观察: 置管后密切观察置管部位的情况, 包括红肿、渗液、疼痛等异常反应。定期更换敷料, 并保持置管部位干燥、清洁。④管路通畅: 定期冲洗导管, 可以使用生理盐水或抗凝剂进行冲洗, 并按照规定频率更换导管。避免导管堵塞。⑤感染预防: 严格执行手卫生和无菌操作, 确保置管部位的清洁和无菌。注意监测患者的体温变化, 及时发现和处理感染迹象。⑥药物管理: 根据医嘱准确地给予化疗药物, 并注意药物的溶解、稀释和输注速度。定期更换药物袋, 避免药液滞留导致细菌滋生。⑦心理支持: 提供情绪支持和教育指导, 帮助患者应对化疗过程中的不适和困难。鼓励患者与护士沟通交流, 共同制定并遵守护理计划。⑧患者教育和指导: 向患者及其家属提供关于 PICC 导管的相关知识和护理技巧, 帮助患者理解导管护理的重要性。

### 1.4 观察指标

(1) 并发症发生情况: 所涉及患者 PICC 置管期间统计其并发

症发生情况,其中涵括了脱管事件、导管堵塞事件、感染事件等。

(2) 护理满意度:利用本院血液内科自制护理满意度问卷调查表格(总分 100 分)予以评分,划分为非常满意(90-100)、比较满意(60-89)、不满意(0-59)。

(3) 生活质量:利用 EORTC-QLQ-30 量表评测,总分 100,得分越高代表患者生活质量越好。

### 1.5 统计学方法

依托 SPSS22.0 软件进行分析。对于计数相关信息,可以使用百分比(%)来表示结果,并通过  $X^2$  检验。而对于计量相关信息,可以使用( $\bar{x} \pm s$ )来表示,并通过进行 t 检验。当 P 值小于 0.05 时,表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 并发症发生率

观察组总发生率为 2.50%,对照组数据统计总发生率为 17.50%,明显前者为更低水平( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 并发症发生率[n(%)]

组别	例数	脱管	导管堵塞	感染	总发生率
观察组	40	1(2.50)	0(0.00)	0(0.00)	1(2.50)
对照组	40	3(7.50)	2(5.00)	2(5.00)	7(17.50)
$X^2$	-	-	-	-	5.000
P	-	-	-	-	0.025

### 2.2 护理满意度

观察组总满意度为(95.00%)高于对照组(80.00%)的数据( $P < 0.05$ )。见表 3。

表 3 护理满意度评价实时观测[n(%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
观察组	40	30(75.00)	8(20.00)	2(5.00)	38(95.00)
对照组	40	24(60.00)	8(20.00)	8(20.00)	32(80.00)
$X^2$	-	-	-	-	4.114
P	-	-	-	-	0.043

### 2.3 生活质量

护理前两组生活质量展开评测,比较总分数值差异均衡性强( $P > 0.05$ ),护理后呈现观察组数据高于对照组( $P < 0.05$ )。见表 4。

表 4 生活质量( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	40	62.39 ± 6.44	81.19 ± 5.38
对照组	40	62.44 ± 6.57	74.44 ± 5.49

t	-	0.034	5.554
P	-	0.973	0.000

## 3 讨论

血液病是指发生在造血系统中的一种恶性肿瘤疾病,主要包括白血病、淋巴瘤和骨髓增生异常综合征等。近年来,我国血液病发病率呈上升趋势,成为威胁人类健康的重要疾病之一。据统计,全球每年约有 40 万人被诊断为白血病,其中儿童患者约占 20%。目前血液病的治疗主要以化疗为主,同时还包括放疗、造血干细胞移植等治疗手段。但在患者化疗期间可出现系列并发症、负面情绪等问题,因此需要实施有效护理。针对性护理是根据患者的个体特点、病情和需求,采取特定的护理措施和计划,以提供个性化的护理服务<sup>[1]</sup>。通常与标准化护理相区别,更加注重个体差异和个体需求的满足。是将患者视为一个独特的个体,考虑患者生理、心理状态、文化背景等因素,以了解其特定需求和风险因素,并将其落实在护理工作中。

在本次研究中,通过对观察组实施针对性护理举措,可达到较高护理效果。本文结果也显示,观察组 PICC 置管护理期间的并发症总发生率为 2.50%,对照组数据统计总发生率为 17.50%,明显前者为更低水平;观察组总满意度(95.00%)高于对照组(80.00%);护理后呈现观察组生活质量评分数据更高于对照组。可见通过对血液病化疗者予以针对性护理,具有积极作用价值。分析在于:在护理工作中,护理人员定期对血液病化疗患者的 PICC 导管进行评估和观察,包括检查是否存在渗血、感染迹象、导管阻塞等情况;及时发现并处理问题,可以有效减少并发症的发生,并确保导管的通畅和正常使用。并对血液病化疗患者进行相关的教育,包括 PICC 导管注意事项、并发症的预防等;同时提供心理支持,帮助患者缓解焦虑和恐惧情绪,增强患者对治疗和护理的信心,进而提高生活质量,得到较高的护理满意度。

综上所述,针对血液病化疗患者,予以针对性护理举措,不仅 PICC 置管后的并发症率得到降低,而且有效提升患者的生活质量,促进护患关系的和谐发展。

### 参考文献:

- [1]邢晓花,靳洁,郭建利.针对性护理对血液病化疗患者应用 PICC 置管后并发症发生的影响评价[J].中国药物与临床,2020,20(14):2465-2466.
- [2]丁倩.针对性护理用于急性白血病患者化疗后对其口腔感染的影响分析[J].当代临床医刊,2019,32(3):252-253.