

肿瘤化疗患者 PICC 置管后静脉血栓形成的危险因素分析及护理干预

郭晓 刘思好 (通讯作者)

(湖北民族大学附属民大医院 湖北 恩施 445000)

摘要:目的 观察分析肿瘤患者 PICC 置管后发生上肢静脉血栓的相关因素,并探讨针对性护理干预方法。方法 选择 117 例经临床相关检查确诊为肿瘤患者作为研究对象,患者在本院住院治疗期间进行化疗及经外周静脉穿刺中心静脉置管;对样本治疗期间并发 EDVT 的患者进行相关统计,分析相关因素及高危因素。结果 所选样本并发 EDVT 的发生率为 10.28%;导致患者并发 EDVT 的相关因素包括患者年龄、肿瘤分期、患者体重超重或肥胖、置入静脉位置、活动时间、APPT、血红蛋白水平;其中超过年龄超过 60 岁、肿瘤分期 III-IV 期、超重或肥胖、导管位置处于上腔静脉上半段、活动时间少于 0.5h/d、APPT 低、血红蛋白低是独立危险因素。结论 肿瘤化疗患者在临床接受 PICC 置管后,容易造成静脉血栓,影响患者的临床治疗和康复效果;需结合患者并发 EDVT 的相关因素,实施针对性的干预措施,消除危险因素的负面影响,提高临床治疗效果。

关键词:肿瘤化疗;PICC 置管;上肢静脉血栓;危险因素

经外周静脉穿刺中心静脉置管(PICC),是利用导管从外周手臂的静脉进行穿刺,导管直达靠近心脏的大静脉,避免化疗药物与手臂静脉的直接接触,加上大静脉的血流速度很快,可以迅速冲稀化疗药物,防止药物对血管的刺激^[1];但在使用 PICC 后,并发上肢深静脉血栓形成(EDVT)的风险增加,一旦并发 EDVT,会对患者的生命安全带来严重的威胁。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究所选样本,为 2020 年 11 月至 2021 年 11 月经本院临床确诊为肿瘤的 117 例患者,且均于治疗期间实施化疗及 PICC 治疗;样本平均年龄(56.4 ± 2.8)岁;平均置管时间为(125.45 ± 15.50)天。

1.2 方法

所有患者入院后,均按照 PICC 相关操作流程和规范进行置管操作:导管为美国 BD 公司生产的 PICC(型号 4F)导管,使用生理盐水封管,胸片检查确定导管位置,脉冲式冲管、正压封管^[2]。

1.3 指标及评价

1.3.1 EDVT 发生率

在患者使用 PICC 置管后,定期使用彩色多普勒进行检查,按

照相关诊断标准进行 EDVT 的诊断,并根据患者的超声表现,将发生 EDVT 的患者分为 I-III 级;统计计算总发生率^[3]。

1.3.2 EDVT 相关因素及危险因素

对患者临床资料数据进行分类统计,并使用 Logistic 回归分析,明确患者发生 EDVT 的相关因素及高危因素^[4]。

2 结果

2.1 样本 EDVT 发生率统计

所选 117 例患者中,共 11 例发生 EDVT,相关并发症的发生率为 10.28%;11 例患者中肿瘤 I-III 级患者分别为 6 例、3 例、2 例。

2.2 所选样本并发 EDVT 相关因素分析

根据对所选样本的相关资料数据进行单因素对比,结果表明患者年龄、肿瘤分期、患者体重超重或肥胖、置入静脉位置、活动时间、APPT、血红蛋白水平与肿瘤患者 PICC 置管并发 EDVT 相关,数据对比差异有统计学意义($P < 0.05$);而患者性别、及既往病史与 EDVT 的发生无相关性,数据对比差异无统计学意义($P > 0.05$)。

2.3 高危因素多因素 Logistic 回归分析

患者年龄超过 60 岁、肿瘤分期 III-IV 期、超重或肥胖、导管位置处于上腔静脉上半段、活动时间少于 0.5h/d、APPT 低、血红蛋白低是导致 EDVT 发生的高危因素。详见下表 1。

表 1 肿瘤患者 PICC 置管并发 EDVT 多因素 Logistic 回归分析

相关因素	β 值	SE 值	Wald χ^2 值	OR 值	95%CI
年龄超过 60 岁	0.531	0.211	5.975	2.537	1.874-4.457
肿瘤分期 III-IV 期	2.105	1.205	2.224	2.752	1.643-4.551
超重或肥胖	2.104	0.940	4.825	3.515	2.075-6.007
导管位置处于上腔静脉上半段	9.410	1.115	18.937	0.554	0.321-0.935
活动时间少于 0.5h/d	2.512	1.301	3.850	4.522	1.033-20.035
APPT 低	0.510	0.252	6.925	0.975	0.955-1.008
血红蛋白低	1.785	0.875	1.273	6.535	0.157-28.375

3 讨论

PICC 置管是肿瘤化疗患者临床常用的治疗方法,该疗法的应用可有效减少化疗药物对患者上肢静脉刺激、加速药物治疗效果,同时也增加了患者发生 EDVT 的风险。本研究结果显示,在使用 EDVT 进行化疗治疗的肿瘤患者中,高龄、肿瘤后期、超重或肥胖、导管异位、活动量少、APP 和血红蛋白低,会明显增加患者发生 EDVT 的风险,与相关文献及临床研究结果一致。

临床需针对危险因素给予患者对症干预治疗,包括加强指标监测、合理运动、合理溶栓和抗凝治疗、饮食干预、选择恰当和血管穿刺等,减少和预防肿瘤患者 PICC 化疗期间 EDVT 的发生。

综上所述,肿瘤化疗患者在临床接受 PICC 置管后,容易造成静脉血栓,影响患者的临床治疗和康复效果;需结合患者并发 EDVT 的相关因素,实施针对性的干预措施,消除危险因素的负面影响,提高临床治疗效果。

参考文献

- [1]李霞,王茂筠,梁宗安.恶性肿瘤并发静脉血栓栓塞症的危险因素、风险评估及防治方法研究进展[J].山东医药,2020,60(24):96-100.
 - [2]贾丽平,周峰.肿瘤患者 PICC 导管相关静脉血栓形成的危险因素及护理干预研究进展[J].护理实践与研究,2020,17(03):54-57.
 - [3]狄静.肿瘤化疗患者 PICC 置管后静脉血栓形成的危险因素分析及护理干预[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(23):163.DOI:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2018.23.118.
 - [4]刘胜楠,陆胜莲,顾仲毅,等.妇科恶性肿瘤手术患者静脉血栓栓塞症危险因素分析及风险评估表的应用[J].第二军医大学学报,2017,38(10):1244-1249.DOI:10.16781/j.0258-879x.2017.10.1244.
- 课题名称:肿瘤化疗患者住院期间与居家护理期间 PICC 相关血栓发生危险因素及护理干预的临床研究
课题号: E20200008