

临床护理路径在肿瘤化疗 PICC 置管患者中的应用效果分析

王云霞

(河北省沧州中西医结合医院 河北 沧州 061001)

摘要:目的:研究分析在肿瘤化疗经外周静脉穿刺中心置管(PICC)患者中采取临床护理路径的应用效果。方法:研究起始时间、截止时间分别为2020年3月、2022年3月,将此时间段内我院接受治疗的肿瘤化疗患者作为研究对象,本次研究共纳入96例患者,按照双盲法将参与研究的患者等分为观察组与对照组、每组48例。两组患者在住院期间,采取的护理方式不同,观察组、对照组分别实施临床护理路径、常规护理,对比分析两组的护理效果。结果:两组并发症发生率比较,观察组显著低于对照组($P < 0.05$)。结论:在肿瘤化疗PICC患者中,采取临床护理路径能够有效预防并发症发生。

关键词:临床护理路径;肿瘤化疗;PICC置管

化疗是治疗肿瘤的有效途径,但是在治疗期间所使用到的化疗药物具有较强的毒副作用,对机体产生了较强的刺激,容易造成静脉炎症、血管损伤等症状,使得患者的身心痛苦加剧,不利于疾病治疗^[1]。但由于化疗时间长,受到多方面因素的影响,在化疗期间仍会出现多种问题,影响治疗进度。因此,在化疗期间采取有效的护理干预是有必要的。本次研究分析临床护理路径在肿瘤化疗PICC患者中的应用效果,内容如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在2020年3月-2022年3月期间收治的96例肿瘤化疗PICC置管患者展开分析,将所有患者以双盲法进行分组,共分为两组,两组患者的例数相同,即为观察组48例,对照组48例。观察组:男性、女性26例、22例;年龄45-84(56.92±3.37)岁。对照组:男性、女性25例、23例;年龄46-83(56.81±3.25)岁。两组一般资料无差异($P > 0.05$),可比。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理,为患者提供基础的护理服务。

1.2.2 观察组

观察组采取临床护理路径,方法如下:(1)组建临床护理小组。由主治医师根据患者的病情,确定化疗方式,并组建护理小组,小组成员均需要在经过专业培训后,方可开展护理工作。(2)入院后。在患者入院后,及时向其进行健康宣教,介绍医院的环境,相关护理人员等,减轻患者的陌生感,同时向患者详细介绍临床护理的具体内容,提高患者对护理的配合度。在接受检查前,需要告知患者相关注意事项,以及具体检查项目及目的。(3)置管前。向患者详细介绍疾病相关知识,在与患者沟通交流的过程中,注意患者的心理状况,及时采取对应的心理干预措施,以此来消除患者的负面情绪。向患者详细讲解置管的意义,并指导患者做好对应准备,采取腹式呼吸、大小便训练等,让患者能够掌握正确的训练方法,以最佳身心状态接受治疗。在护理期间,护理人员需要起到监督作用,对患者的不良生活习惯进行纠正,使其保持良好的生活习惯。在置管当天,核对患者的基本信息,严格按照置管流程进行操作,由经验丰富的护理人员进行插管,在操作完成后,密切观察患者的置管位置情况,是否有出现渗血现象,及时采取对应的处理措施。置管后一天,观察患者的血气及生命体征,同时监测患者的身体反应,对导管的深度进行合理调整,确保导管处于通常状态。

1.3 观察指标

比较两组的并发症发生情况,记录两组出现导管感染、穿刺点出血、静脉血栓、导管堵塞的发生例数。

1.4 统计学方法

将数据输入SPSS21.0系统软件中进行计算,以(%)进行计数统计, χ^2 检验, $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2. 结果

由表1可知,观察组的并发症发生率明显低于对照组($P < 0.05$)。

表1 比较两组的并发症发生情况

组别	例数	导管感染	穿刺点出血	静脉血栓	导管堵塞	总发生率[n(%)]
观察组	48	0	1	0	2	3(6.25)
对照组	48	2	3	2	3	10(20.83)
χ^2						4.360
P						0.037

3. 讨论

肿瘤指的是在机体各种致瘤因子的作用下,导致局部组织细胞增生,由此产生的新生物,肿瘤细胞具有极强的繁殖能力,且容易向远处转移,临床治疗难度极大,有着较高的致死率。临床对于肿瘤患者主要采取化疗方式,而化疗所引起的不良反应较多,通过创建良好的静脉通道能够减少穿刺所带来的影响,同时也能够减轻化疗药物对机体的刺激作用,对化疗顺利推进起到了良好的助力作用,同时结合有效护理干预,能够进一步提高疗效^[2]。

临床护理路径是一种特殊护理方式,将患者作为护理的核心,根据患者的身体情况,为其选择最为合适的穿刺方法,能够减轻穿刺所引起的疼痛,同时结合患者的病情特点,制定个性化护理路径,严格按照方案执行护理操作,使得护理服务更具规范性,对并发症预防有着深刻意义^[3]。本次研究结果显示,观察组的并发症发生率低于对照组,表明临床护理路径能够降低并发症发生风险,提高治疗的安全性。

综上所述,临床护理路径在肿瘤化疗PICC置管患者中能够降低并发症发生概率,确保治疗顺利推进,进而促进了身体恢复。

参考文献:

- [1] 史小娟. 临床护理路径模式在经外周静脉穿刺中心静脉置管化疗肺癌患者中的应用[J]. 中国药物与临床.2021,21(10):1810-1812.
- [2] 徐静,陈冬梅. 临床护理路径运用于肺癌患者PICC置管护理中的效果[J]. 临床医药文献电子杂志.2020,7(9):84-85.
- [3] 吕亚文. 临床护理路径用于PICC护理的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志.2020,7(45):78-79.