

脑瘤患者 PICC 置管后并发深静脉血栓的护理干预方法研究

马吉芬

十堰市太和医院神经肿瘤诊疗中心 湖北十堰 442000

【摘要】目的 研究针对性护理模式对于脑瘤患者在 PICC 置管并发深静脉血栓的护理干预效果。**方法** 将 2020 年 3 月-2021 年 3 月于我院确诊并接受治疗的脑瘤患者当中选择出 100 位 PICC 置管并发深静脉血栓的患者,按照抽签法的方式将 100 位患者分为参照组和实验组两组。参照组 50 位患者,应用常规护理模式;实验组 50 位患者,选用针对性护理模式。观察记录两组患者在进行护理干预前后的情绪评分和对护理干预模式的满意程度,进行对比分析。**结果** 参照组患者在护理干预后的情绪评分远高于实验组患者,两组数据差异较大,具有统计学意义 ($p<0.05$);参照组患者对于护理模式的满意程度远低于实验组患者,两组数据对比明显,具有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 对于脑瘤患者 PICC 置管并发深静脉血栓运用针对性护理模式的干预效果更加显著,有效缓解了患者的不良情绪,提升了患者对于护理模式的满意程度,值得推广。

【关键词】 护理干预;脑瘤;PICC 置管;深静脉血栓

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 02-165-02

脑瘤又被称为颅内肿瘤,是由于颅腔内发生了占位性的病变,主要症状表现为呕吐、恶心、视力减弱、头疼等。对于此病的治疗方式有很多,目前 PICC 置管在临床治疗上应用广泛,治疗效果较好但是也有着发生并发症的风险。深静脉血栓是并发症当中较为常见的一种,会对治疗造成很大的困难^[1]。因为护理干预能改善患者的问题,解决治疗困难,所以本次实验主要研究了针对性护理对此病的干预效果,以下是具体的实验数据。

1 基本资料与方法

1.1 基本资料

把 2020 年 3 月-2021 年 3 月于我院确诊并接受治疗的脑瘤患者当中选择出 100 位 PICC 置管并发深静脉血栓的患者作为实验对象,按照抽签法的方式将 100 位患者分为参照组和实验组两组。所以患者的年龄在 (30-60) 岁之间,平均年龄为 (45.12 ± 1.01) 岁,参照组患者年龄在 (30-55) 岁之间,平均年龄为 (45.28 ± 1.12) 岁;实验组患者年龄在 (32-60) 岁之间,平均年龄为 (44.78 ± 1.21) 岁^[2]。所有患者都自愿参加并签署了知情同意书。

1.2 方法

参照组 50 位患者,采取常规护理,在置管以后对患者的各项指标仔细观察,查看 PICC 是否有漏液的问题,利用胶布将静脉输液器进行固定。

实验组 50 位患者,采用针对性护理,嘱咐患者一定要卧床,正确运用绷带避免血液回流;依据患者的自身状况制定合理的用药方案,保证科学的药用量;观察记录患者的病情,在进行溶栓期间定期对患者进行检查,观察患者是否出现不良反应^[3];在深静脉血栓出现的前期,血栓出现不稳定性极易发生脱落的情况,护士应该运用肺动脉栓塞予以预防;时刻观察患者的各项生命指标,如果出现不良反应要及时报告;给予患者一些容易消化的纤维、高蛋白食物,避免患者排便困难;耐心倾听患者内心的声音,解决患者的问题,运用针对性的方式缓解患者的不良心理情绪^[4]。

1.3 观察指标

观察记录两组患者在护理干预前后的情绪评分和对护理模式的满意度,进行对比分析。

1.4 统计学分析

将试验资料进行充分整理,录入表格,运用统计学 SPSS22.0 软件检验, (均数 $\pm$ 标准差) 形式数据为计量资料,行 t 检验;百分比形式数据为计数资料,行卡方检验;如统计学软件计算结果存在意义,以 $p < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组患者在接受护理干预以后的心理情绪评分

参照组患者在护理干预后的情绪评分远高于实验组患者,数据差异较大,具有统计学意义 ($p < 0.05$),详细数据见表 1。

表 1: 两组患者在接受护理干预以后的心理情绪评分对比 [分 ($\bar{x} \pm s$)]

组别	焦虑评分		抑郁评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组 (n=50)	54.21 $\pm$ 1.28	38.48 $\pm$ 3.14	50.26 $\pm$ 1.65	35.24 $\pm$ 2.74
参照组 (n=50)	54.11 $\pm$ 1.12	42.36 $\pm$ 3.02	50.14 $\pm$ 2.01	38.42 $\pm$ 2.89
t 值	0.4157	6.2975	0.3262	5.6463
p 值	0.6785	0.0000	0.7449	0.0000

2.2 两组患者对于护理模式的满意程度

参照组患者对于护理模式的满意程度远低于实验组患者,数据对比明显,具有统计学意义 ($p < 0.05$),详细数据见表 2。

3 讨论

深静脉血栓是 PICC 置管后最为常见的一种并发症,所以为了避免在 PICC 置管后出现并发症,运用针对性护理进行干预。根据患者的实际状况,制定一系列的科学的、合理的、

适合患者治疗护理方案,从对于患者患肢的护理、用药的剂量、血栓的预防、饮食的方式以及不良情绪的缓解等针对性的进行护理^[5]。并且在患者进行 PICC 置管以后,要对患者以及家属仔细的讲解血管内壁的机械刺激和深静脉血栓出现的相关性。

综上所述,针对性护理模式对于此病的干预效果明显,有效地降低了患者的不良心理情绪评分,提升了患者对于护

(下转第 167 页)

理工作的满意率为 75.6% (34/45), 经 $\chi^2=9.62$, $P < 0.01$ 。

3 讨论

急性化脓性阑尾炎患者主要症状为上腹、脐周疼痛^[3]。病情进展后腹痛部位会向右下方转移, 腹痛程度不断加剧、范围不断扩大, 重者甚至会出现阑尾穿孔。医学研究指出, 急性化脓性阑尾炎的发病因素包括饮食、生活、细菌感染、遗传等^[4]。患者一般需要进行手术, 在手术治疗的基础上, 给予患者有效的护理干预是提升患者治疗效果, 促进患者术后恢复的关键。

传统的围手术期基础护理基本是由术前准备、病情观察以及术后对症用药等措施组成^[5]。本研究将其应用于急性化脓性阑尾炎手术护理时, 患者术后 VAS 评分较高、初次下床活动时间、住院时间较长, 患者对护理工作的满意率为 75.6%。表明基础的围术期护理干预措施缺乏针对性, 无法满足患者的个性化需求, 患者围术期舒适感较低, 使得术后患者对护理工作的认可度不理想。优质护理是一种较新的护理模式。它将传统的护理模式中“以疾病为中心”的护理理念转化为“以病人为中心”^[6]。在急性化脓性阑尾炎手术中应用优质护理, 将护理对策建立在疾病护理和围术期护理的基础上, 其中包括了舒适护理、人文关怀、心理护理、生活指导、康复指导等护理对策, 能够向患者提供全方位的优质护理服务, 进而满足患者个性化的护理需求, 与现代化社会的发展和医学模式的转变相契合。此外, 优质护理模式中不仅仅强调了护士的护理操作, 更多的关注于患者的精神、心理状态^[7]。针对急性化脓性阑尾炎患者的心里问题如对陌生环境的抵触、对手术的恐惧、对治疗效果的担忧等以及术后疼痛方面采取针对性的护理对策, 力

求改善患者的病情, 促进患者康复。在临床实践中我们发现, 经过优质护理, 观察组患者的术后 VAS 评分明显低于对照组, 患者的初次下床活动时间、住院时间明显短于对照组, 患者对护理工作的满意率为 97.8%, 明显高于对照组, 数据经过显著性检验, P 值均小于 0.01。证实了实施优质护理的临床适用性和有效性。

综上所述, 在急性化脓性阑尾炎手术中应用优质护理有利于缓解患者术后疼痛, 促进患者术后恢复, 进而提高患者对护理工作的认可度。

参考文献:

- [1] 彭颖. 急性阑尾炎患者术后护理观察 [J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 10(A02):1447-1447.
- [2] 李洁, 王莉斯. 预防化脓性阑尾炎患者术后切口感染的对策 [J]. 中华医院感染学杂志, 2015, 23(24):6015-6016.
- [3] 曾佳炜. 研究循证护理用于急性阑尾炎手术后并发症中的临床有效性 [J]. 世界中医药, 2016(A02):846-847.
- [4] 蒋泰君, 李兵. 优质护理在腹腔镜阑尾切除手术配合中的应用体会 [J]. 腹腔镜外科杂志, 2016, 3(2):123-123.
- [5] 刘迎春, 王佳琪, 康艳玲, 等. 单病种临床路径家庭中心式照护在优质护理服务中的应用 [J]. 中国组织工程研究, 2015, 11(B05):81-81.
- [6] 朱黎云. 舒适护理在急性化脓性阑尾炎围术期的应用体会 [J]. 检验医学与临床, 2015, 17(18):2438-2439.
- [7] 李晓燕, 田苏, 袁春华. 急性阑尾炎患者的护理 [J]. 中国实用护理杂志, 2016, 29(s2):83-84.

(上接第 164 页)

工作有更高的需求。本文对鼻窦炎合并鼻息肉的患者使用心理护理措施进行护理, 能够有效的改善鼻窦炎合并鼻息肉患者出现不良的心理情绪, 同时也能够提高鼻窦炎合并鼻息肉患者的治疗效果, 降低患者出现并发症以及复发的情况, 在临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 林忠菊, 董燕. 综合护理对慢性鼻窦炎合并鼻息肉患者术后恢复的影响 [J]. 吉林医学, 2020, 35(11):2465-2466.
- [2] 符琪. 综合护理对慢性鼻窦炎合并鼻息肉患者术后恢

复的影响分析 [J]. 特别健康, 2020, (19):166.

- [3] 段磊. 护理干预对慢性鼻窦炎鼻息肉鼻内镜术后康复的影响 [J]. 航空航天医学杂志, 2020, 27(7):911-912.

表 1: 两组患者治疗有效率的对比情况

组别	例数	显效	有效	无效	有效率 (%)
对照组	27	16	9	2	92.59
实验组	27	10	9	8	70.37
χ^2					17.543
P					0.000

(上接第 165 页)

理模式的满意程度, 符合临床医学上的要求, 这得推广应用。

参考文献:

- [1] 周仁菊, 董娇, 徐永银. 临床路径在脑瘤患者中行 PICC 置管的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, v.3(29):165+177.
- [2] 张洪英. 脑瘤患者 PICC 置管后并发深静脉血栓的护

理体会 [J]. 饮食科学, 2018(11X):1.

- [3] 刘电波. 深静脉置管应用于脑瘤患者的临床护理体会 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2014, 17(14):2.
- [4] 周仁菊, 董娇, 徐永银. 临床路径在脑瘤患者中行 PICC 置管的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(29):2.
- [5] 李慧娟, 陈妍. 术前开展护理干预对脑瘤患者不良情绪的影响探究 [J]. 中国卫生标准管理, 2017(9).

表 2: 两组患者对于护理模式的满意程度对比 [例 (%)]

组别	非常满意	一般满意	不满意	满意程度
实验组 (n=50)	29 (58.00%)	20 (40.00%)	1 (2.00%)	49 (98.00%)
参照组 (n=50)	15 (30.00%)	28 (56.00%)	7 (14.00%)	43 (86.00%)
χ^2 值	7.9545	2.5641	4.8913	4.8913
p 值	0.0047	0.1093	0.0269	0.0269