

静脉输液港应用于乳腺癌化疗患者护理分析

王秋盼

(商丘市第一人民医院 肿瘤放疗科 河南商丘 476100)

摘要:目的:分析静脉输液港应用于乳腺癌化疗患者护理中的应用效果。方法:抽取 50 例乳腺癌化疗患者参加研究,以 2020.2 为抽取病例起始时间,2021.6 为截止时间,50 例患者采用随机数字表完成分组措施,25 例患者构成一组,常规护理用于对照组,综合护理用于观察组。结果:92% 护理满意度的观察组与对照组 68% 护理满意度相比较高,同时观察组依从性以及健康知识知晓评分显著提升,两组数据对比差异显著。结论:采用静脉输液港的乳腺癌化疗患者在进行护理时选择综合护理可将其满意度提升,同时改善患者的依从性以及健康知识情况。

关键词:静脉输液港;乳腺癌;化疗;护理

目前人们生活饮食习惯发生了转变,导致肿瘤发病率较高,乳腺癌的患病人数近年来显著增加,临床通常选择手术和化疗方法实施治疗,化疗效果良好,但是会损伤患者血管,长时间进行静脉输液会对血管产生刺激,极易产生静脉炎^[1]。植入式静脉输液港能够将多种化疗药物注入至中心静脉,以免刺激外周静脉。此次研究分析静脉输液港应用于乳腺癌化疗患者护理中的应用效果,内容如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

收治时间 2020 年 2 月-2021 年 6 月,抽取对象为 50 例乳腺癌化疗患者,本次研究的分组方案即随机数字表,总计划分 2 组,即 25 例患者构成对照组,最大年龄达 54 周岁,最小年龄即 30 周岁,年龄中位即 (41.2 ± 2.6) 周岁;另 25 例患者构成观察组,最大年龄达 55 周岁,最小年龄即 29 周岁,年龄中位即 (40.7 ± 2.8) 周岁。运用统计学对组间基线资料数据进行分析,结果显示 P 值 > 0.05 ,具备比较研究意义。

1.2 方法

医务人员需要对患者进行乳腺癌疾病相关诊断以及检查,依据患者实际病情实施化疗,采用化疗药物前需要予以静脉输液港,以免由于穿刺次数较多产生损伤,而后将常规护理模式应用于对照组中,护理人员对患者进行口头健康教育以及安慰。

观察组患者护理模式选择综合护理,内容分为:①静脉输液港护理。护理人员采用一对一以及视频等方式讲解静脉输液港化疗的应用方法和相关知识教育,同时对连接针固定方法以及容易出现的并发症进行告知,确定输液港输液情况。在对患者化疗时需要加大巡视力度,并对输液导管进行观察。②封管。责任护理人员需要将正确封管方法、消毒灭菌手段、封管部位等告知给患者,鼓励患者将自身感受诉说,加大交流力度,对并发症的产生予以重视。③并发症护理。对于输液港挤压而言,需要对患者的情况进行观察,了解其是否出现不适,予以患者安慰,及时上报主治医生进行处理。对于导管注射需要通过管床护理人员和患者进行沟通,确定患者主诉,判断患者目前是否出现感染以及阻塞情况,同时找出其引发原因,按照患者的实际病情进行处理。对于导管感染而言,在进行常规维护的同时护理人员需要将导管感染预防以及症状表现进行讲解,按照医嘱对患者实施处理,以免发生扩散。

1.3 评估指标

通过自制调查问卷评估两组患者的护理满意度,指标评估分为非常满意、满意以及不满意;而后采用病患依从性系统调查评估两组患者依从性,评分范围 0-100 分,分数和评估指标呈现正相关性;选择健康知识知晓系统调查评估两组患者的知晓情况,评分范围 0-100 分,分数和评估指标呈现正相关性。

1.4 统计学

实验研究期间文中数据进行计算时选择 SPSS21.0 统计软件,数据计算结果以率和均数标准差表示,进行数据检验时采用卡方和 t 值; P 值 < 0.05 为评判组间差异显著的标准,表明统计学意义存在。

2 结果

2.1 护理满意度

观察组、对照组的护理满意度之间存在显著差异,且对照组明显

比观察组低, $P < 0.05$,见表 1。

表 1 对比两组患者护理满意度(%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	25	14 (56)	9 (36)	2 (8)	23 (92)
对照组	25	10 (40)	7 (28)	8 (32)	17 (68)
χ^2					4.5000
P					0.0338

2.2 依从性以及健康知识知晓评分

观察组、对照组的依从性以及健康知识知晓评分存在显著差异,且对照组明显比观察组低, $P < 0.05$,见表 2。

表 2 对比两组患者依从性以及健康知识知晓评分(分)

组别	例数	依从性	健康知识知晓评分
观察组	25	94.2 ± 1.3	95.1 ± 1.5
对照组	25	83.4 ± 1.5	82.6 ± 1.7
t		32.9438	27.5675
P		0.0000	0.0000

3 讨论

乳腺癌为外科疾病,乳腺为人体主要器官,患病后癌细胞并无正常乳腺细胞特性,会出现松散表现,容易出现脱落,伴随血液循环会发展至全身,从而出现癌细胞转移,严重威胁患者的生命安全^[3]。

乳腺癌患病早期并无显著表现,大部分患者就诊时已为中晚期,因此对其实施化疗,在化疗时需要对患者进行多次穿刺,在增加疼痛感的同时会降低治疗效果^[4]。伴随医疗水平的提升临床广泛应用静脉输液港,以免因为穿刺过多损伤患者身体。然而对于患者而言,护理服务具有一定的意义,如护理不到位会降低护理效果。综合护理模式包含人性化服务,依据患者治疗流程予以优质护理,将患者的依从性以及健康知识知晓情况提升。除此之外,在进行化疗前对穿刺位置情况进行确定,化疗过程中需要加大巡视力度,以免出现不良事件^[5]。

综上所述,静脉输液港乳腺癌化疗患者在进行护理时选择综合护理模式可将其满意度提升,改善患者的依从性,临床应用价值显著。

参考文献:

- [1]何利芳,刘泉,陈聪.个性化护理模式对乳腺癌植入式静脉输液港化疗患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(16):120-122.
- [2]刘文静,江春霞.精心护理理念在植入式静脉输液港化疗乳腺癌患者中的应用[J].中外医学研究,2021,19(21):86-89.
- [3]韩娜,李英,刘延锦,蔡立柏.风险预警评估在乳腺癌患者化疗期间输液港抽回血受阻中的应用[J].河南医学研究,2021,30(20):3818-3822.
- [4]朱峰微,柳春波,苏文敏,章立楠.经外周静脉置入中心静脉导管与植入式静脉输液港在乳腺癌化疗中的应用[J].中国妇幼保健,2021,36(12):2889-2891.
- [5]付琴,刘丽娜,刘莉琴,程晓丹,刘丹平.植入式静脉输液港在乳腺癌化疗患者中的应用评价及并发症情况研究[J].中国当代医药,2021,28(11):210-212+220.