

PICC在肿瘤护理中的临床应用研究

李玉杰

巴林左旗中医蒙医医院 内蒙古 赤峰 025450

摘要: 肿瘤病是当今社会公共卫生和医学研究的重要课题之一, 治疗效果的提升与护理质量的改善已经成为抗击肿瘤的重要手段之一。PICC置管自引入我国以来就受到了广泛的关注, 在临床护理工作中有着十分重要的意义, PICC是指通过肘窝静脉将外周中心静脉导管沿着血液向上腔静脉送入, 是十分理想的一种置管方法。相关文献报道^[1], 肿瘤患者若使用PICC进行护理, 那么不仅能够降低机体可能会发生的应激性反应, 也能保证带刺激性或高渗性药物的安全通过, 能够保证静脉输注的安全。

关键词: PICC; 肿瘤护理; 临床应用

引言

论文通过对PICC在肿瘤护理中的临床应用研究进行探讨, 旨在对PICC在肿瘤病治疗中的临床意义及应用前景进行分析和评估, 并对肿瘤护理中PICC的临床应用策略进行深入探讨。

1 肿瘤护理的原则

肿瘤护理的主要原则是“全面、细致、耐心”, 这八个字概括了肿瘤护理的基本要求。

1.1 全面: 肿瘤患者的护理需要考虑到身体、心理、社会等多个方面的因素。身体方面包括治疗、用药、症状缓解等方面; 心理方面包括患者情绪、精神状态等方面; 社会方面包括患者家庭、工作等方面。因此, 肿瘤护理需要全面考虑患者的需求, 给予全面的关怀和帮助。

1.2 细致: 肿瘤患者的护理需要细心细致, 从环境、饮食、起居各个方面都需要关注到^[1]。肿瘤患者身体状况易受影响, 因此, 护理人员需要时刻关注患者的变化, 及时发现和处理问题。

1.3 耐心: 肿瘤患者的护理需要耐心, 因为患者的病情可能比较复杂, 需要花费较长时间进行观察和处理。同时, 患者及其家属的情绪也可能受到影响, 需要给予耐心安慰和支持。

2 肿瘤护理的特点

肿瘤护理的特点主要包括以下几个方面:

2.1 专业性: 肿瘤护理需要具备一定的专业知识和技能, 才能提供高质量的护理服务。肿瘤患者需要接受多种治疗手段, 如手术、化疗、放疗等, 护理人员需要了解这些治疗手段的原理和操作方法, 以便更好地协助医生进行治疗。

2.2 针对性: 肿瘤患者的护理需要针对患者的具体情

况进行制定相应的护理计划和措施。不同患者的病情不同, 需要的护理要求也不同。因此, 肿瘤护理需要针对具体情况进行处理, 以满足患者的需求。

2.3 综合性: 肿瘤患者的护理需要综合考虑到患者的身体、心理、社会等多方面的因素^[2]。因此, 肿瘤护理需要由多个专业人员组成团队, 共同协作完成患者的护理任务。

2.4 长期性: 由于肿瘤疾病的特殊性质, 患者需要接受长期的护理和治疗。因此, 肿瘤护理需要具备长期性的特点, 对患者的病情进行长期的观察和管理。

2.5 家庭参与性: 肿瘤患者的护理需要家庭成员的参与和配合。家庭成员是患者最重要的支持者之一, 他们的支持和帮助对患者的心态和生活质量有着重要的影响。因此, 肿瘤护理需要促进家庭成员的参与和合作, 以提供更加全面的关怀和帮助。

3 肿瘤护理的意义

肿瘤护理的意义重大, 直接影响到患者的治疗效果和生活质量。肿瘤护理的目的不仅是协助医生完成治疗, 更是通过对患者的全面关怀和帮助, 使患者能够充分应对疾病带来的挑战, 提高治疗效果和生活质量。以下是肿瘤护理的具体意义。

3.1 提高治疗效果

肿瘤护理能够提高患者的治疗效果, 主要表现在以下几个方面:

3.1.1 促进患者康复: 肿瘤患者的身体状况比较虚弱, 需要长时间的恢复和治疗。肿瘤护理能够为患者提供全面的护理服务, 促进患者的康复进程。

3.1.2 改善患者生活质量: 肿瘤患者的身体状况容易受到影响, 导致生活质量下降^[3]。肿瘤护理能够通过对患者全面关怀和帮助, 改善患者的生活质量。

3.1.3 增强患者信心：肿瘤疾病给患者带来的心理压力较大，患者容易产生焦虑、抑郁等情绪。肿瘤护理能够通过患者的心理疏导和关怀，增强患者的信心和勇气。

3.2 降低并发症发生率

肿瘤患者在治疗过程中容易发生各种并发症，如感染、药物过敏等。肿瘤护理能够通过患者的全面关注和细致观察，及时发现和处理并发症的苗头，降低并发症的发生率。

3.3 促进医患和谐

肿瘤护理能够促进医患和谐，主要表现在以下几个方面：

3.3.1 提高患者满意度：肿瘤护理能够通过患者的全面关怀和帮助，提高患者的满意度，从而缓解医患矛盾。

3.3.2 加强医患沟通：肿瘤护理人员能够作为医生和患者之间的桥梁，加强医生和患者之间的沟通和交流。

3.3.3 维护医患权益：肿瘤护理能够通过患者权益的保护和维护，避免医疗纠纷的发生，维护医患双方的合法权益。

3.4 推动医学发展

肿瘤护理是医学发展的重要组成部分之一，对推动医学发展有着重要的意义。肿瘤护理人员能够通过不断学习和研究，掌握先进的护理知识和技能，不断提高自己的专业水平，为患者的护理提供更加优质的服务^[4]。同时，肿瘤护理还能够为医学研究提供丰富的实践经验，推动医学研究的不断深入和发展。

4 PICC 的定义及发展历程

PICC是一种透皮长期导管，将管道插入长达数月甚至数年的时间内的血管内以提供静脉通道。与中心静脉导管（CVC）相比，PICC可以经皮方式在外周静脉（最常用的是股静脉、肱静脉和颈内静脉）插入，具有较小的并发症和较低的医院感染率。在肿瘤护理中，PICC的使用已经得到了广泛应用，能够提供一种可靠的出血和血管通路，同时减轻了化疗副作用对肝、肺等内脏和心血管系统的损害。

PICC的起源可以追溯到20世纪60年代，在1970年代初，随着全身麻醉和外科治疗技术的改善，PICC开始得到广泛的应用。近年来，随着PICC技术的进一步调整和改进，PICC已经成为现代肿瘤治疗中不可或缺的一部分，为肿瘤患者提供了有效的治疗手段和更好的生活质量。

5 PICC 在肿瘤化疗中的作用

肿瘤化疗是对肿瘤的一种治疗手段，通过药物的静

脉输注，破坏癌细胞的增殖和生长活动，达到延长患者生存时间及改善疾病症状的目的^[5]。而化疗需要长时间持续的静脉输注，PICC的使用可以方便药物输注，同时减少输液的次数和频率，更好的控制了药物浓度和流速，确保药物的有效性。

在加速化疗药物的生物利用率方面，PICC对化疗方案和药物剂量的设计也可以发挥协同的作用，SA品牌PICC的抗菌材质可以极大地减少PICC相关感染的发生，极大程度地保证PICC导管的正常使用，提高了治疗效果和护理质量。

PICC在肿瘤化疗中的作用主要包括减轻化疗药物对静脉的刺激和损伤、降低药物过敏反应、提高肿瘤化疗的效果、为肿瘤患者提供更安全和舒适的治疗等方面。

首先，PICC可以通过将化疗药物直接输注到中心静脉血管，避免化疗药物对周围静脉的刺激和损伤，从而减轻患者痛苦和减少静脉炎等并发症的发生率。同时，PICC还可以降低化疗药物渗漏到周围组织的风险，减少组织坏死和感染等严重并发症的发生率。

其次，PICC可以降低化疗药物过敏反应的风险。化疗药物通过静脉输液进入人体后，可能会引起不同程度的过敏反应，如发热、皮肤瘙痒等^[6]。PICC可以通过缓慢滴注化疗药物，减少药物对人体的刺激，从而降低过敏反应的发生率。

此外，PICC还可以提高肿瘤化疗的效果。化疗药物可以通过PICC直接输注到中心静脉血管，更快地进入血液循环系统，更快地发挥治疗效果。同时，PICC还可以减少化疗药物的代谢和排泄，提高化疗药物在体内的作用时间和浓度，进一步提高肿瘤化疗的效果。

最后，PICC还可以为肿瘤患者提供更安全和舒适的治疗。化疗药物对静脉的刺激和损伤可能会导致患者痛苦和不适，而PICC可以减轻这些不适和疼痛。同时，PICC还可以避免化疗药物对外周静脉和局部组织的影响，提高患者的治疗安全性和生活质量。

6 PICC 在其他肿瘤护理方面的应用

6.1 PICC在肿瘤营养支持中的作用

肿瘤患者在化疗期间由于食欲不振可以导致营养不良，PICC导管可以方便地为患者提供营养支持，通过PICC导管丢失气管插管和鼻饲管的制约，可以达到足够丰富、经济实惠、安全的营养支持。

6.2 PICC在肿瘤疼痛治疗中的作用

PICC可以在肿瘤疼痛治疗中提供紧急作用，有些患者需要药物轮流输注，药物可以直接输送到心脏附近的位置。在较大的量中使用PICC每日数次制定，更好的方

便肿瘤疼痛的控制。

7 肿瘤护理中 PICC 导管的优势

PICC作为一种较新开发的全身性静脉导管,与其他静脉导管不同,具有以下一些优点:

7.1 易于操作:PICC可以通过经皮的方式插入,具有较小的创伤和简单的操作,相比动脉穿刺和常规CVC网管导管插入而言,较为明显。

7.2 低并发症:PICC在肿瘤护理中使用的时间较长,一般可以使用长达半年至两年时间,在这段时间内不会出现感染、静脉炎症等严重的并发症,且使用过程中可以避免静脉炎症的产生。

7.3 减少患者疼痛:CVC插入过程中的疼痛以及术后的疼痛被证明是患者最关注的问题之一^[8]。该问题与术后局部局部麻醉联合使用的PICC相结合,可以真正的减少患者感受到的疼痛。

7.4 生物相容性好:PICC导管和某些抗菌药物相容性非常好,因此可以用于使用过程中,降低感染的风险。

8 肿瘤护理中 PICC 导管的常见问题及应对策略

8.1 PICC导管的常见问题

8.1.1 导管过敏:在使用PICC导管过程中,患者可能会出现导管过敏的情况,主要表现为皮肤发痒、瘙痒和红肿等症状。这些反应可能与导管材料过敏有关,也可能是导管的尼龙套被切掉导致的。

8.1.2 导管感染:在使用PICC导管过程中,细菌可能会沿着导管进入血液循环系统,引发感染。患者可能会出现发热、畏寒、皮肤发红等症状,严重时可能导致败血症的发生。

8.1.3 导管栓塞:由于输注药物或血液过程中,导管内的血流较缓,轻微的血凝块就能堵塞导管。

导管栓塞会引起输注流量降低,造成药物不充分,影响治疗效果。

8.1.4 导管脱落:由于导管固定不当、患者活动过度等原因,导管可能会脱落^[9]。这会导致导管失效,同时也容易引起出血等并发症。

8.2 应对PICC导管的常见问题的策略

8.2.1 导管过敏:对导管过敏的患者应该改变导管的材料或是采用局部治疗,使用过敏药物或皮肤痒痒剂进行治疗。

8.2.2 导管感染:预防导管感染的方法主要包括患者的洁身自爱、导管的使用和护理规范、医护人员手部卫生等。若患者出现导管感染,应及时拆除导管、送检培养,同时给予有效的抗生素治疗。

8.2.3 导管栓塞:为防止导管栓塞,需要注意输液前的操作,应先将生理盐水冲洗导管,排除血液中的血凝块。对于已经发生栓塞的情况,可以尝试输注温水或低浓度的流感素溶液来溶解血块。

8.2.4 导管脱落:防止导管脱落的方法主要包括导管的正确插入和固定、患者的正确操作和警醒。若出现导管脱落,应及时停止输液,拆除导管,并做好组织控制和缝合。

结语

恶性肿瘤的出现大多与环境要素有关,早阶段无显著症状,只要患者发生特定型症状后,肿瘤通常已经变成晚期阶段。静脉化疗即对恶性类肿瘤加以治疗的普遍方式,要长时间静脉施药,为了防止多次穿刺提升患者的疼痛感,临床内通常选取静脉型置管以运用到连续型输液内。PICC的尖处通常定位于无名型静脉附近或是上腔型静脉远处,血流速率迅速,能够快速稀释药品,让刺激型药品获得安全输入,维护患者自身的血管,防止部分组织疼痛出现,减弱患者的疼痛感,提升患者的总满意率。同时,于护理期间定时开展洗管、消毒、换置贴膜等操作,能够减弱液体漏出、感染、管腔堵塞等并发症的出现。

参考文献

- [1]梅丽萍.探讨PICC在肿瘤护理中的临床应用分析[J].中国医药指南,2016,14(24):255-256.
- [2]秦芳,霍玉青.PICC在肿瘤护理中的临床应用研究[J].世界最新医学信息文摘:电子版,2016,16(54):241-242.
- [3]齐丽雯.探讨PICC在肿瘤护理中的临床应用分析[C]//中国转化医学和整合医学学术交流会.2015.
- [4]孟丽琴,王国英,暨雪琴,等.品管圈在内科肿瘤患者PICC护理中的应用效果[J].中国乡村医药,2014,03(20):75-76.
- [5]饶学燕,郑红彬,万雪梅,等.个体化护理干预在肿瘤PICC置管患者中的应用[J].中国煤炭工业医学杂志,2015,03(12):2106-2110.
- [6]顾利利.PICC在肿瘤护理中的临床应用分析[J].泰山医学院学报,2014,02(09):951-952.
- [7]张芳蕾.PICC护理在临床护理路径中的应用[J].中国医药指南,2016,14(3):265-266.
- [8]孙美娜.临床护理路径在癌症化疗患者PICC护理中的观察[J].中国医药指南,2016,14(16):276-277.
- [9]李雪君,建宁.肿瘤患者PICC相关感染因素及其护理干预措施[J].中国医药科学,2016,6(7):138-140.