

· 论著 ·

输液热敷贴联合综合放松训练在肝癌射频消融术后PICC置管困难患者中的应用

曹小迪*

南阳市第一人民医院普外四科 (河南 南阳 473000)

【摘要】目的 观察输液热敷贴联合综合放松训练在肝癌射频消融术后经外周静脉穿刺置入中心静脉导管(PICC)置管困难患者中的应用效果。**方法** 选取本院2017年11月至2019年10月收治的肝癌射频消融术后PICC置管困难患者54例,按照随机编号法分成对照组与观察组,各27例。对照组予以常规PICC置管及护理,观察组在此基础上加以输液热敷贴联合综合放松训练。比较两组患者PICC置管操作所需时间、置管成功率的差异。**结果** 观察组PICC置管操作所需时间短于对照组、置管一次成功率高于对照组($P<0.05$)。**结论** 输液热敷贴联合综合放松训练在肝癌射频消融术后PICC置管困难患者中的应用效果良好,可缩短置管操作所需时间并提高置管成功率。

【关键词】 输液热敷贴; 综合放松训练; 肝癌; 射频消融术; PICC置管

【中图分类号】 R735.7; R61

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.01.034

Application of Infusion Hot Stick Combined with Comprehensive Relaxation Training in Liver Cancer Patients with Difficult PICC Cathetering after Radiofrequency Ablation

CAO Xiao-di*

Department of General Surgery, Nanyang First People's Hospital, Nanyang 473000, Henan Province, China

Abstract: Objective To observe the application effect of infusion hot stick combined with comprehensive relaxation training in liver cancer patients with difficult peripherally inserted central catheter (PICC) catheterizing after radiofrequency ablation (RFA). **Methods** Fifty-four liver cancer patients with difficult PICC catheterizing after RFA was admitted to the hospital from November 2017 to October 2019 were enrolled. They were divided into the control group and observation group by random numbering method, 27 cases in each group. The control group was given routine PICC catheterizing and nursing, while the observation group was additionally given infusion hot stick combined with comprehensive relaxation training. The differences in duration of PICC catheterizing and success rate of catheterizing were compared between the two groups. **Results** The duration of PICC catheterizing in observation group was shorter than that in control group, while one-time success rate of catheterizing was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application effect of infusion hot stick combined with comprehensive relaxation training is good on liver cancer patients with difficult PICC catheterizing after RFA, which can shorten the duration of PICC catheterizing and improve the success rate of catheterizing.

Keywords: Infusion Hot Stick; Comprehensive Relaxation Training; Liver Cancer; Radiofrequency Ablation; PICC Cathetering

经外周静脉穿刺置入中心静脉导管(peripherally inserted central catheter, PICC)系经外周静脉穿刺置入导管并将导管尖端置于上腔静脉的一种技术^[1],适用于需要反复输入化疗药物、血浆、全血和需要长期进行静脉输液以及穿刺困难等患者^[2]。肝癌射频消融术后患者的血管弹力降低,其静脉输液难度加大,临床一般采用PICC给药以保证静脉治疗顺利进行^[3]。但该技术要求定位精准,且置管路径较长,再加上置管时会引起血管痉挛、收缩,以及患者焦虑、紧张等情绪,常存在置管困难而出现反复置管、尖端异位等^[4]问题。为防止肝癌射频消融术后PICC置管困难患者出现上述不良事件,本研究将输液热敷贴与综合放松训练联合应用于患者的静脉治疗中,发现效果良好,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院2017年11月至2019年10月收治的

肝癌射频消融术后PICC置管困难患者54例,按随机编号法分为对照组和观察组,各27例。对照组男17例,女10例,年龄45~78岁,平均年龄(58.83±5.21)岁;观察组男19例,女8例,年龄46~78岁,平均年龄(59.16±5.39)岁。对比两组患者一般资料无差异($P>0.05$)。本研究经医院伦理委员会准许,相关人员均为自愿参加。

1.2 纳入标准 确认为肝癌射频消融术后PICC置管困难患者;年龄≥18岁;无精神或认知障碍。

1.3 排除标准 拒行PICC置管治疗患者;正在接受其他临床试验患者;无法配合本研究者。

1.4 方法 所有患者均进行常规PICC置管操作及PICC常规护理。观察组在置管过程中加用心理暗示、音乐放松、肌肉放松以及想象放松以及呼吸放松等疗法,使患者消除紧张情绪、身心放松,并分别在穿刺前30min于穿刺点上方10cm处、穿刺后于穿刺点上方7~10cm处加用输液热敷贴

^[5-6]。

(下转第78页)

【第一作者】 曹小迪,女,护师,主要研究方向:肝胆胰脾外科护理。E-mail: caoxiaodi888@126.com

【通讯作者】 曹小迪

1.5 观察指标 比较两组患者PICC置管操作所需时间及置管成功率的差异。

1.6 统计学方法 数据通过SPSS 23.0软件分析处理；计量资料($\bar{x} \pm s$)表示，t检验；计数资料 χ^2 检验； $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 PICC置管操作所需时间的比较 观察组PICC置管操作所需时间短于对照组($P < 0.05$)，如表1所示。

2.2 PICC置管成功率的比较 观察组PICC置管一次成功率高于对照组($P < 0.05$)，如表2所示。

表1 两组患者置管操作所需时间比较[n(%)]

| 组别 | 20min以内 | 20min~30min | 30min以上 |
|-----------|-----------|-------------|----------|
| 对照组(n=27) | 10(37.04) | 11(40.74) | 6(22.22) |
| 观察组(n=27) | 23(85.19) | 4(14.81) | 0(0) |
| χ^2 | 13.169 | 4.523 | 4.688 |
| P | 0.000 | 0.033 | 0.030 |

表2 两组患者置管成功率比较[例(%)]

| 组别 | 1次成功 | 2次成功 | 2次以上成功 |
|-----------|-----------|-----------|----------|
| 对照组(n=27) | 9(33.33) | 12(44.44) | 6(22.22) |
| 观察组(n=27) | 24(88.89) | 3(11.11) | 0(0) |
| χ^2 | 17.533 | 7.477 | 4.688 |
| P | 0.000 | 0.006 | 0.030 |

3 讨论

经PICC给药安全、有效且方便，广泛应用于静脉营养、肿瘤

化疗的静脉给药等静脉治疗中^[7]。本研究结果显示，观察组PICC置管操作所需时间短于对照组、置管一次成功率高于对照组，说明输液热敷贴与综合放松训练联合应用可缩短肝癌射频消融术后PICC置管困难患者置管操作所需时间并提高置管成功率。

热敷具有扩张血管、促进血液循环、减轻导管对血管的刺激等作用，在患者行PICC置管前后使用输液热敷贴可预防静脉痉挛、缓解患者不良情绪，还能防止寒冷刺激引起肌肉紧张和血管收缩^[6]。综合放松训练可通过多种方式来减轻患者不良情绪，促使PICC置管顺利完成，并减小PICC置管困难或导管尖端异位的可能。故两种干预方法联合应用可缩短PICC置管操作所需时间并提高置管成功率^[5]。

综上，输液热敷贴联合综合放松训练在肝癌射频消融术后PICC置管困难患者中的应用效果良好，可缩短置管操作所需时间并提高置管成功率。

参考文献

- [1] 余丽丽. 经外周静脉穿刺中心静脉置管导管相关性血流感染的护理研究进展[J]. 山西医药杂志, 2016, 45 (7): 795-797.
- [2] 来云霞. 临床护理路径在经外周静脉置入中心静脉导管护理中的效果分析[J]. 山西医药杂志, 2016, 45 (17): 2079-2080.
- [3] 王焕云, 杨琳, 马秀红. 风险管理在预防PICC导管相关并发症中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 19 (6): 110-111.
- [4] 李红, 王芳, 熊云兰. PICC置管送管困难的护理研究进展[J]. 护理研究, 2019, 33 (7): 1176-1179.
- [5] 乔秋阁, 游道锋, 孔晔宏, 等. 综合放松训练在肝癌射频消融术后PICC置管困难病人的应用[J]. 中国地方病防治杂志, 2016, 31 (7): 829-830.
- [6] 常娟, 孙红娟, 张红. 输液热敷贴预防PICC送管困难和机械性静脉炎的效果观察[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22 (10): 54-56.
- [7] 李茜茜, 张莉, 李永杰, 等. 康惠尔透明贴预防PICC致机械性静脉炎的系统评价[J]. 中国实用护理杂志, 2015, 31 (2): 102-105.

(收稿日期: 2019-12-10)