

· 论著 ·

“6E”模式在结直肠癌患者PICC置管中的应用观察

张 惠¹ 彭迺英² 魏 爽¹ 蓝惠兰^{2,*}

1.珠海市金湾中心医院普外科护理 (广东 珠海 519000)

2.珠海市金湾中心医院护理部 (广东 珠海 519000)

【摘要】目的 探究“6E”模式在结直肠癌患者PICC置管中的应用效果。**方法** 选取2020年6月至2021年1月于本院行外周静脉中心静脉(PICC)置管的结肠癌患者80例,按其随机数字表法分为6E组40例和常规组40例,常规组采用常规护理模式进行干预,实验组在对照组基础上采取以体验(Experience)、情景(Environment)、事件(Event)、浸入(Engaging)、印象(Effect)、延展(Expand)为主体的“6E”模式进行干预,比较两组护理前后心理压力变化及并发症差异。**结果** 6E组心理压力量表焦虑、抑郁、人际障碍、怀疑等各维度评分明显低于常规组($P<0.05$);6E组静脉炎、血栓、感染、导管脱落等并发症明显低于常规组($P<0.05$)。**结论** “6E”模式可有效缓解结直肠癌患者心理压力,降低PICC置管并发症,临床应用价值较高。

【关键词】 结直肠癌; PICC置管; “6E”模式; 心理压力; 并发症

【中图分类号】 R473.73; R574.63

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2022.02.029

Application of "6E" Model in PICC Catheterization for Colorectal Cancer Patients

ZHANG Hui¹, PENG Jing-ying², WEI Shuang¹, LAN Hui-lan^{2,*}.

1.Department of General Surgery, Zhuhai Jinwan Central Hospital, Zhuhai 519000, Guangdong Province, China

2.Department of Nursing, Zhuhai Jinwan Central Hospital, Zhuhai 519000, Guangdong Province, China

Abstract: Objective To explore the application effect of 6E model in PICC catheterization for colorectal cancer patients. **Methods** Eighty colorectal cancer patients who underwent peripherally inserted central catheter (PICC) catheterization in the hospital from June 2020 to January 2021 were selected. According to the random number table method, they were divided into 6E group (40 cases) and routine group (40 cases). The routine group received routine nursing intervention, and on this basis, the experimental group received intervention of 6E(experience, environment, event, engaging, effect, and expand) model. Changes in psychological pressure before and after nursing and complications were compared between the two groups. **Results** The scores of anxiety, depression, interpersonal obstacle, and doubt in the psychological stress scale 6E group were significantly higher than those of the routine group ($P<0.05$). The incidences of complications such as phlebitis, thrombosis, infection, and catheter shedding in 6E group were significantly lower than those in the routine group ($P<0.05$). **Conclusion** The 6E model can effectively relieve the psychological pressure of colorectal cancer patients, and reduce the complications of PICC catheterization, with high clinical application value.

Keywords: Colorectal Cancer; PICC Catheterization; "6E" Model; Psychological Pressure; Complication

结直肠癌是发生在直肠或结肠的癌症,也称大肠癌,属于我国常见肿瘤之一,饮食问题和环境因素都可能引发结直肠癌,结直肠癌患者可能出现腹痛、腹泻、便秘及便血等症状,癌症危害巨大,但多因早期症状不明显而被忽略,患者确诊时多为癌症晚期,临床治疗结直肠癌主要是以手术切除为主的综合治疗方案,患者在手术治疗后,常需采取化疗进行辅助治疗,以防止肿瘤扩散及复发^[1]。患者在治疗时输液频次较高,且化疗药物对人体副作用较大,会对患者血管产生损伤,因此为患者建立输液通道,避免反复穿刺患者血管,对于患者身心状态都具有积极意义。外周静脉中心静脉(PICC)置管通过将导管直接置入靠近上、下腔大静脉,以完成患者输液治疗的效果,将导管留置在中心静脉,可有效缓解高渗性或强刺激性药物对外周血管的损伤,有助于减少患者痛苦^[2]。但PICC置管属于异物侵入操作,置管后易引发并发症,降低PICC置管效果。因此患者在置管后,需对其进行精细护理,以减少并发症发生率^[3]。“6E”模式是一种强调

患者需求和帮助患者找到治疗信心的护理模式,可帮助患者尽快适应PICC置管,减轻患者心理负担。故本研究将“6E”模式应用于结直肠癌患者PICC置管中,观察其临床应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2020年6月至2021年1月于本院就诊治疗的结肠癌患者80例,本研究实验内容符合赫尔辛基宣言相关规定。按其随机数字表法分为6E组40例和常规组40例,其中常规组男19例,女21例,年龄49~71岁,平均年龄(56.39 ± 4.59)岁;6E组男20例,女20例,年龄48~70岁,平均年龄(55.95 ± 4.59)岁,两组一般资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:符合结直肠癌诊断标准^[4];均行PICC置管;患者及其家属知晓并同意参与本研究。排除标准:肿瘤扩散转移;伴有慢性疾病;预计生存期小于3个月;认知障碍或精神病。

1.2 方法 对照组实行常规护理,在患者置管后,观察患者对

【第一作者】张 惠,女,主管护师,主要研究方向:普外科护理。E-mail: 408515677@qq.com

【通讯作者】蓝惠兰,女,主任护师,主要研究方向:护理管理及重症医学护理。E-mail: 13682237886@139.com

置管的反应及监测患者各项生命体征,嘱咐患者置管后的相关注意事项,患者如有异常应及时处理并向主治医师反映。6E组在对照组基础上采取“6E”模式进行干预:(1)首先选取1名主治医生与3名护士成立小组,加强护士置管培训,以提高患者一次性置管成功率,并纳入与患者症状、处境类似的其他患者同伴教育者,在置管前与患者展开一对一交流,由同伴对患者进行健康宣教,包括饮食、习惯及观察并发症等,让患者对PICC置管有初步心理体验。(2)对患者进行访谈,让患者表达自身感受,并根据患者生存环境、经济状况、社交、家庭等多方面为患者制定适应目标,让患者接受PICC置管,有助于患者自我管理印象和浸入PICC置管。(3)对患者进行讲座,把患者带入到置管情景中来,让患者了解最基本的置管注意事项,强调置管的好处,让患者早日接受置管。(4)置管后评估患者近期置管并发症情况及心理接受程度,对其进行评级,对于接受直观的患者进行正性表扬,对于置管效果不好,内心排斥置管的患者,应重新对患者进行

教育,让其重新审视置管、接纳置管。

1.3 观察指标 (1)观察两组患者护理前后心理压力变化情况,采取癌症患者心理压力量表进行评估,其中包含焦虑(0~30分)、抑郁(0~35分)、人际障碍(0~20分)、怀疑(0~15分),总分100分,分数越高,患者心理压力越大。(2)观察比较两组置管并发症总发生率,其中包括静脉炎、血栓、感染、导管脱落等。

1.4 统计学方法 采用SPSS 22.0软件进行数据处理。数据均符合正态分布,以表示心理压力评分,组间用独立样本t检验;以n(%)表示并发症发生率,用 χ^2 检验; $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者干预前后心理压力变化 6E组心理压力量表各维度评分明显低于常规组($P<0.05$),见表1。

表1 比较两组患者干预前后心理压力变化(分)

组别	例数	焦虑		抑郁		人际障碍		怀疑	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
6E组	40	18.54±3.98	11.44±3.52*	20.57±4.15	12.41±3.14*	12.41±2.88	7.45±2.21*	8.15±1.47	4.56±1.11*
常规组	40	19.02±3.85	16.25±3.29*	20.38±4.05	15.84±3.64*	13.11±3.12	9.45±2.78*	8.22±1.51	6.58±1.22*
t		0.548	6.313	0.207	4.512	1.042	3.561	0.210	7.745
P		0.585	<0.001	0.836	<0.001	0.300	<0.001	0.834	<0.001

注: *表示与同组干预前比较,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 比较两组置管并发症情况 6E组静脉炎、血栓、感染、导管脱落等并发症明显低于常规组($P<0.05$),见表2。

表2 比较两组置管并发症情况[n(%)]

组别	例数	静脉炎	血栓	感染	导管脱落	总发生率
6E组	40	1(2.5)	0(0.00)	1(2.5)	0(0.00)	2(5.00)
常规组	40	2(5.00)	2(5.00)	2(5.00)	2(5.00)	8(20.00)
χ^2						4.114
P						0.042

3 讨论

结直肠癌属于消化道常见恶性肿瘤之一,近年来我国结直肠癌发病率呈上升趋势,其与生活水平和饮食结构改变有一定关联,结直肠癌常采取手术方式进行治疗,为防止肿瘤增殖与扩散还需进行化疗对肿瘤进行综合治疗,以到达延长患者生存期的目的^[5]。PICC置管是化疗过程中的常用置管操作,其一次穿刺成功率高,置管时间长,且较为安全可有效防止药物对静脉的损伤,临床应用广泛^[6]。但患者置管后可能出现并发症,影响置管效果,因此本研究采取“6E”模式对结直肠癌PICC置管患者进行干预。

本实验结果显示,6E组心理压力量表各维度评分、并

症发生率明显低于常规组,表明“6E”模式干预可有效缓解患者心理压力,降低患者置管并发症。癌症、手术、住院等因素都会导致患者心理压力增加,患者在进行化疗时常需PICC置管,化疗会给身体带来痛苦,会导致患者产生一系列心理问题,同时PICC置管也存在着诸多并发症,又会加重患者心理负担,可能会降低患者治疗依从性,不利于患者康复治疗^[7],而“6E”模式干预采取一对一、团体指导等方法,并采取同伴教育者对患者进行干预,使患者有心理准备,减轻患者对PICC置管的排斥反应,再通过宣教强调预防置管并发症的相关注意事项,可有效降低并发症发生率,而同伴教育者不仅可以对患者进行健康宣教,类似的遭遇还能鼓励并支持患者,提高患者治疗信心。通过“6E”模式有效改善了患者对PICC置管的认知和态度,有助于患者更好的接受置管配合治疗。有研究表明在直肠癌化疗PICC置管中实施优质护理,对患者进行心理、生理干预,有助于改善患者心理状态,提高患者护理满意度,降低置管并发症^[8],与本研究结果类似。

综上所述,“6E”模式可有效缓解结直肠癌患者心理压力,降低PICC置管并发症,临床应用价值较高。

参考文献

[1] 郑周红,朱婷娜,徐刚潮,等. forflor-6化疗方案对晚期直肠癌术后辅助

- 化疗的帮助及预后分析[J]. 罕见疾病杂志, 2020, 27(3): 64-65, 77.
- [2] 李诗扬, 赵秀芳. 经外周中心静脉置管与植入性静脉输液港技术在临床应用中的比较[J]. 中国保健营养, 2020, 30(17): 71.
- [3] 王雪. 导管维护风险管理预防肿瘤内科患者PICC机械性静脉炎的效果分析[J]. 罕见疾病杂志, 2020, 27(5): 171-109.
- [4] 国家消化系统疾病临床医学研究中心(上海), 国家消化道早癌防治中心联盟, 中华医学会消化内镜学分会, 等. 中国早期结直肠癌筛查流程专家共识意见[J]. 中华医学杂志, 2019, 99(38): 2961-2970.
- [5] 许俊锋, 盛剑秋. 结直肠癌筛查及其进展[J]. 胃肠病学, 2020, 25(1): 1-6.
- [6] 王靖, 李娜, 齐云霞, 等. PICC与传统经锁骨下静脉, 股静脉途径穿刺置管在血液病患者静脉化疗中的应用比较[J]. 河北医药, 2019, 41(5): 798-800.
- [7] 李建红, 彭丽清, 姚慧, 等. 肿瘤患者经外周静脉置入中心静脉导管化疗的心理状况及其影响因素[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2019, 26(9): 1144-1147.
- [8] 李慧. 优质护理在直肠癌患者PICC置管中的应用效果观察[J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(17): 229-230.

(收稿日期: 2021-03-28)