

临床护理路径结合同伴教育在经 PICC 化疗治疗肺癌患者中的观察

谢妹群, 罗 晶, 任凯红, 梁 盼, 高 娟

联勤保障部队第九二一医院血液肿瘤科 湖南长沙

【摘要】目的 探讨临床护理路径结合同伴教育在经 PICC 化疗治疗肺癌患者中的观察效果。**方法** 选取 2022 年 3 月至 2024 年 3 月在我院肿瘤科进行 PICC 化疗治疗的肺癌患者 100 例作为研究对象, 采用随机数字表分为对照组和观察组, 其中观察组和对照组各 50 例, 分为对照组采用常规护理, 观察组在对照组的基础上实施临床护理路径结合同伴教育, 对比两组心理弹性评分、护理质量、生活质量。**结果** 观察组心理弹性评分[坚韧性 (22.27 ± 6.32) 分, 力量型 (25.12 ± 4.87) 分, 乐观性 (12.73 ± 2.17) 分]高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组护理质量[穿刺成功 (7.34 ± 1.03) 分, 穿刺效率 (8.31 ± 1.21) 分, 输液舒适度 (8.79 ± 1.07) 分, 护理态度 (7.76 ± 1.04) 分]高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组生活质量[躯体功能 (78.32 ± 7.23) 分, 角色功能 (76.31 ± 8.15) 分, 情绪功能 (79.85 ± 6.43) 分, 认知功能 (82.82 ± 9.58) 分, 社会功能 (81.56 ± 8.37) 分]高于对照组 ($P < 0.05$)。差异有统计学意义。**结论** 临床护理路径结合同伴教育在经 PICC 化疗治疗肺癌患者中可有效提高患者心理弹性与所接受的护理质量, 改善其生活质量, 预后良好。

【关键词】 临床护理路径; 同伴教育; PICC 化疗; 肺癌

【收稿日期】 2025 年 6 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250368

Observation of clinical nursing pathway combined with peer education in lung cancer patients treated with PICC chemotherapy

Meiqun Xie, Jing Luo, Kaihong Ren, Pan Liang, Juan Gao

Department of Hematology and Oncology, 921st Hospital of Joint Logistics Support Force, Changsha, Hunan

【Abstract】 Objective To explore the observation effect of clinical nursing pathway combined with peer education in patients with lung cancer treated with PICC chemotherapy. **Methods** Selecting lung cancer patients who received PICC chemotherapy treatment in the hospital during a two-year period (sample inclusion time: March 2022 to March 2024; sample inclusion number: 100 cases) as the research subjects, using random grouping method as the grouping principle, they were divided into a control group (conventional nursing, $n=50$) and an observation group (clinical nursing pathway combined with peer education, $n=50$). Compare the psychological resilience scores, nursing quality, and quality of life between two groups. **Results** The psychological resilience score of the observation group [resilience (22.27 ± 6.32) points, strength type (25.12 ± 4.87) points, optimism (12.73 ± 2.17) points] was higher than that of the control group ($P < 0.05$); The nursing quality of the observation group [successful puncture score (7.34 ± 1.03), puncture efficiency score (8.31 ± 1.21), infusion comfort score (8.79 ± 1.07), nursing attitude score (7.76 ± 1.04)] was higher than that of the control group ($P < 0.05$); The quality of life of the observation group (78.32 ± 7.23 points for physical function, 76.31 ± 8.15 points for role function, 79.85 ± 6.43 points for emotional function, 82.82 ± 9.58 points for cognitive function, and 81.56 ± 8.37 points for social function) was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The combination of clinical nursing pathway and peer education can effectively improve the psychological resilience and nursing quality of lung cancer patients treated with PICC chemotherapy, improve their quality of life, and have a good prognosis. It is worth widely promoting and applying.

【Keywords】 Clinical nursing pathway; Peer education; PICC chemotherapy; Lung cancer

肺癌是当今世界癌症相关死亡发生的主要原因, 化疗对于消除癌细胞和延长患者生存时间起着至关重要的作用, 而 PICC 导管被广泛应用于患者中^[1]。然而, 为了降低由于使用 PICC 导管可能引起的并发症, 必须采取适当的预防措施^[2]。临床护理路径是我院临床中应用较多的护理措施, 同伴教育是近年来新型护理理念, 理念基础为人们一般愿意听取与自身经历相似同伴的意见, 具有一定号召力。我科考虑将两组护理方式联合应用于经 PICC 化疗治疗肺癌患者护理中, 为研究其具体实施效果, 进行以下报告分析, 具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 3 月至 2024 年 3 月在我院肿瘤科进行 PICC 化疗治疗的肺癌患者 100 例作为研究对象, 采用随机数字表分为对照组和观察组, 各 50 例。其中。男 21 例, 女 29 例, 年龄 35~75 岁, 平均 (58.20±4.31) 岁, I 期 31 例, II 期 19 例与对照组男 23 例, 女 27 例, 年龄 34~76 岁, 平均 (57.50±5.34) 岁, I 期 28 例, II 期 22 例, 一般疾病病理无统计学意义 ($p>0.05$)。

纳入标准: (1) 经临床病理学检查满足肺癌的诊断要求; (2) 均首次 PICC 化疗治疗; (3) 肿瘤 TNM 分期为 I 期~II 期; (4) 签署同意书。

排除标准: (1) 并发肝癌、胃癌等其他恶性肿瘤; (2) 并发哮喘等可能会影响肺功能的相关肺部疾病; (3) 存在精神疾病或认知障碍。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为常规护理: 经 PICC 化疗前后注意事项告知, 对化疗知识进行讲解、患者用药进行指导、饮食注意事项护理、化疗中监测指标等, 且在患者院后 7d 内进行电话随访预后情况。

1.2.2 观察组

观察组为临床护理路径结合同伴教育, 临床护理路径:

(1) 入院时, 护士需要对每位患者的详细资料进行整理, 对患者的状态进行观察, 以差异化进行每位患者护理方案的不同, 按照所制定的流程实施。对于性格较为强势、不愿意承认自己年纪大的患者, 更需要加强健康教育, 提高他们对预防 PICC 化疗风险知识的认识。利用各种工具向患者传授 PICC 知识, 包括手册、宣传栏、讲座、课程和多媒体资源等。在宣教中, 提供关于 PICC 导管放置和使用的信息, 以及有关导管使用时间、营养支持、维护程序和心理支持等方面的指导。

此外, 安全教育也是重要内容之一, 包括保护导管外部连接处、正确实施手部卫生技巧以及确保穿刺部位干燥清洁等。密切观察患者情况, 若出现感染需及时报告处理。

(2) 化疗中导管维护, ①在进行操作前, 护理人员需严格遵循手卫生规范。为确保无菌环境, 对室内进行 30 分钟紫外线消毒。此外, 对皮肤进行彻底清洁, 并采用酒精和聚维酮碘等消毒, 并待其自然干燥。②根据患者的情况, 将导管浸泡在混合液中约 5 分钟, 该混合液包含生理盐水及肝素盐水。旨在增强导管的润滑度, 并预防血栓形成。③穿刺使用分层进针或倾斜进针技术, 并利用组织间歇错层预防窦腔形成。为了减少可能发生的穿刺部位出血, 穿刺后需制动 6 小时。④正确监测血常规和体温, 如果白细胞计数超过 $10 \times 10^9/L$, 且伴随高热, 应立即拔管。并进行细菌培养和血液培养以便根据结果选择适宜的抗生素治疗方案。

(3) 化疗后心理护理, 针对导致患者负面情绪的各种原因, 进行各种形式的心理咨询, 帮助患者了解负面情绪对康复和疾病预后的危险和负面影响。对于焦虑患者有必要将注意力转移到疾病本身以外的东西上, 每天可以播放音乐, 阅读报纸杂志等, 使患者身心平静; 对于那些处于心理抑郁的患者, 建议家庭成员抽出时间陪伴患者, 增加家庭支持, 开展减负训练。

同伴教育: (1) 选择同伴教育者, 提供日常导管护理与并发症护理, 接受 2 个或多个化疗疗程, 受过高中以上教育, 并以能与他人流畅沟通为标准。(2) 同伴教育培训, 在选择合适的同伴教育人员后, 培训包括关于 PICC 优缺点、日常照护和预防措施、监控 PICC 不当事件等方面的专业知识。(3) 同伴教育支持, 同伴支持者根据个人经验和学习内容, 从患者的角度提供同伴教育, 小组成员可创建微信群, 以随时监测化疗期间的同伴教育效果。

1.3 观察指标

(1) 心理弹性: 采用心理弹性评估量表, 条目分别为: 坚韧性、力量型与乐观性。分数与心理弹性成正比。

(2) 护理质量: 4 个条目, 各 0~10 分, 分数与治疗成正比。

(3) 生活质量: 评分为 5 个条目, 分值 0~100 分, 分数与状态成正比。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料 (%), χ^2 检验。 $P<0.05$ 说明有统计学有意义。

2 结果

2.1 心理弹性比较

护理后观察组心理弹性比对照组高 ($P<0.05$), 见

表 1。

2.2 护理质量比较

观察组护理质量高于对照组 ($P<0.05$), 见表 2。

表 1 两组患者心理弹性比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	坚韧性		力量型		乐观性	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	15.12±4.64	22.27±6.32	14.41±2.91	25.12±4.87	7.42±1.82	12.73±2.17
对照组	50	15.38±4.75	17.16±5.51	14.37±2.48	20.16±4.28	7.67±1.13	10.75±1.43
<i>t</i>	--	0.2769	4.3094	0.0740	5.4095	0.8252	5.3874
<i>P</i>	--	0.7825	0.0001	0.9412	0.0001	0.4113	0.0001

表 2 两组患者护理质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	穿刺成功	穿刺效率	输液舒适度	护理态度
观察组	50	7.34±1.03	8.31±1.21	8.79±1.07	7.76±1.04
对照组	50	5.12±0.76	5.12±0.67	6.03±0.95	5.37±0.56
<i>t</i>	--	12.2635	16.3087	13.6393	14.3075
<i>P</i>	--	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001

2.3 生活质量比较

观察组: 躯体功能 (78.32±7.23) 分, 角色功能 (76.31±8.15) 分, 情绪功能 (79.85±6.43) 分, 认知功能 (82.82±9.58) 分, 社会功能 (81.56±8.37) 分; 对照组: 躯体功能 (59.37±8.67) 分, 角色功能 (63.45±7.19) 分, 情绪功能 (59.31±5.58) 分, 认知功能 (31.53±6.29) 分, 社会功能 (68.31±6.98) 分, 观察组生活质量高于对照组 ($P<0.05$)。

3 讨论

经 PICC 化疗是目前肺癌主要治疗途径, 可以保护患者的外周静脉免受静脉损伤, 以起到预防静脉损伤及注射激素的药物之后使静脉损伤或炎症等风险事件^[4]。同时加强 PICC 导管护理和管理非常重要, 采取有效的预防措施, 可避免治疗中出现意外事件。

临床路径是由医护人员根据患者的具体情况和治疗护理方法制定的, 旨在为住院期间小儿支气管肺炎患儿提供指导, 通过在特定时间段内全面和有针对性地实施干预措施, 主要阶段分为入院时、化疗中、化疗后, 在护理实施中密切监测患者的日常行为, 关注患者是否出现身体不适, 并在患者表现出不安情绪时立即找出原因并采取适当行动^[5]。同伴教育是一种新的医学教育形式, 因为同伴教育与患者有着相同的疾病经验, 因此在进行健康教育时, 同伴教育者可以得到患者的认同, 以此提高健康教育的成功率^[6]。本研究结果显示,

观察组心理弹性、护理质量、生活质量均高于对照组 ($P<0.05$)。提示临床护理路径结合同伴教育在经 PICC 化疗治疗肺癌患者中可有效缓解其负面情绪, 不仅可以提高护理质量, 还能改善患者整体身体状况。因此, 为了确保治疗进展顺畅、促使患者按照治疗方案进行, 护理人员必须积极参与患者的护理并培养积极态度, 从而促进患者快速康复^[7]。

综上所述, 临床护理路径结合同伴教育在经 PICC 化疗治疗肺癌患者中有显著影响, 可以有效改善护理质量等临床参考指标, 有重要应用价值。

参考文献

[1] 史志强,刘涛.临床护理路径运用于肺癌患者 PICC 置管护理中的效果观察[J].中国科技期刊数据库 医药,2024 (4): 0101-0104.

[2] 杨剑,张颖,陈小艳,等.医护患加速康复临床护理路径在肺癌胸腔镜切除患者中的应用[J].护理学报,2024,31(13): 73-78.

[3] 陈惠莉.临床护理路径在行 PICC 置管肿瘤化疗患者护理中的临床效果[J].中国医药指南,2024,22(29):98-101.

[4] 赵晓丽.风险预测结合同质化护理路径在晚期肺癌患者全程放疗中的应用[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2025(1):152-155.

- [5] 张晨.临床护理路径在经外周静脉穿刺中心静脉置管肺癌化疗患者中的应用效果[J].中外医药研究,2024,3(25):135-137.
- [6] 石海燕.护患合作模式的临床护理路径在肺癌手术患者干预中的应用效果[J].医药前沿,2024,14(10):111-114.
- [7] 王交莉.共情护理结合基于微信的同伴支持教育在中晚期肺癌化疗患者护理中的应用分析[J].中外医疗,2024,

43(20):136-139.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS