

多元化健康教育对植入式静脉输液港肿瘤化疗患者 自我护理能力及并发症的影响

侯惠乔

中国医学科学院肿瘤医院 北京

【摘要】目的 讨论及研究多元化健康教育对植入式静脉输液港肿瘤化疗患者自我管理能力及并发症的影响。**方法** 选择我院在 2024 年 1 月份至 2024 年 12 月份收治的 80 例患者参与研究，平均分成对照组和实验组，每组 40 例患者，对照组常规护理，实验组多元化健康教育，对比两组患者的自我护理能力、并发症发生率、护理满意度。**结果** 两组患者提供不同的护理措施后，实验组患者自我护理能力优于对照组， $p < 0.05$ ，实验组并发症发生率更低， $p < 0.05$ ，对比护理满意度，实验组优于对照组， $p < 0.05$ 。**结论** 为植入式静脉输液港肿瘤化疗患者提供多元化健康教育，可以提升患者的自我护理能力，降低并发症的产生，提升患者护理满意度，值得提倡。

【关键词】 多元化健康教育；植入式静脉输液港；肿瘤化疗；自我护理能力；并发症

【收稿日期】 2026 年 3 月 17 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 2 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260177

The impact of diversified health education on self-care ability and complications of tumor chemotherapy patients in implantable intravenous infusion port

Huiqiao Hou

Cancer Hospital of Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing

【Abstract】Objective To discuss and study the impact of diversified health education on the self-management ability and complications of tumor chemotherapy patients receiving implantable intravenous infusion port. **Methods** 80 patients admitted to our hospital from January 2024 to December 2024 were selected to participate in the study. They were evenly divided into a control group and an experimental group, with 40 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the experimental group received diversified health education. The self-care ability, incidence of complications, and nursing satisfaction of the two groups of patients were compared. **Results** After providing different nursing measures, the experimental group had better self-care ability than the control group, $p < 0.05$, The incidence of complications in the experimental group was lower, $p < 0.05$, Compared to the control group, the experimental group showed better nursing satisfaction, $p < 0.05$. **Conclusion** Providing diversified health education for tumor chemotherapy patients in implantable intravenous infusion ports can enhance patients' self-care abilities, reduce the occurrence of complications, and improve patient satisfaction with nursing care, which is worthy of promotion.

【Keywords】 Diversified health education; Implantable intravenous infusion port; Tumor chemotherapy; Self-care ability; Complication

对于恶性肿瘤患者而言，多需者要化疗治疗，静脉输液港可以有效的降低患者反复穿刺的几率，减轻患者的痛苦，避免药物渗漏损伤患者的组织，该种治疗模式不会影响患者的日常生活。故如何有效的提升植入式静脉输液港患者的自我管理能力和自我护理能力，作为当前关注的重点。健康教育，作为提升患者自我护理能力的常用模式，摆脱了常规护理的不足，可以提升患者的护理依从

性^[1]。随着当前网络、微信等电子信息工具的大规模使用，这些工具被应用于健康教育干预手段。多元化健康教育，是通过多种方式进行健康宣教，在临床取得了较佳的效果。本文就多元化健康教育对植入式静脉输液港肿瘤化疗患者自我护理能力及并发症的影响进行讨论，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在 2024 年 1 月份至 2024 年 12 月份收治的 80 例患者进行研究, 依据双色球法分成对照组 (n=40) 和实验组 (n=40), 对照组年龄范围 49-78 岁, 平均年龄 63.78 ± 2.75 岁, 男性 20 例, 女性 20 例, 实验组患者年龄范围 48-77 岁, 平均年龄 62.38 ± 2.34 岁, 男性 20 例, 女性 20 例, 分析患者的基础资料, 显示结果 $P > 0.05$, 可以开展研究。

纳入标准: 所有患者自愿参与本次研究; 无需要使用静脉输液港辅助治疗; 对本次研究知情同意; 精神健康;

排除标准: 严重的认知障碍; 视力障碍; 中途退出的患者。

1.2 方法

对照组为常规护理, 为患者提供饮食、用药、运动指导、开展心理护理, 提升患者的认知度。

实验组为多元化健康教育, 具体包括: (1) 建立多元化健康教育小组, 护士长任组长, 组内包括一名主治医师、责任护士五名, 收集患者的具体信息, 建立健康档案, 记录患者的性别、年龄、家庭住址、联系方式, 记录患者的自我护理能力, 依据结果为患者建立线上线下多元化的健康教育, 护士长和主治医师应把控好健康教育的内容^[2-3]。(2) 线上教育, 公众号内推送静脉输液港护理的相关知识, 每天更新相关内容, 并开放留言窗口, 及时回复留言, 对患者感兴趣的内容开设专题。组建微信群, 在群内推送静脉输液港护理的方案,

可以包括文字、图片、音频、视频, 每期挑选患者感兴趣的内容, 以案例进行分析, 讨论, 每月组织一次健康教育竞赛, 得分高的患者提供奖励红包, 管理护理人员应跟踪患者的病情变化, 若患者连续设置病情反馈时, 及时电话联系, 督促患者开展自我管理。告知患者如何管理好管路, 避免管路出现堵塞或者弯曲的状态^[4-5]。观察局部状态, 若出现红肿时易发生感染, 应及时干预。日常减少植入输液港一侧的手臂拎重物, 有效的保护好置换一侧的手臂。(3) 线下教育, 日常为患者提供电话随访、家庭随访的方式判断患者的护理情况, 解答患者的问题, 提醒患者有效的预防并发症, 给予健康指导, 单一次随访时间应在 20-30 分钟, 每月提供一次家庭访问, 以提升患者的管理效果^[6-7]。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组患者的并发症发生率。

1.3.2 评估患者的自我护理能力, 量表共计包括 6 个维度, 共计 35 个条目, 评分与自我护理能力成正比。

1.3.3 对比患者的护理满意度。

1.4 统计学方法

本次计数用 n% 表示, 检验通过 χ^2 。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P < 0.05$, 符合统计学研究。

2 结果

2.1 实验组患者并发症发生率更低, $p < 0.05$

2.2 实验组患者自我护理能力更佳, $p < 0.05$

2.3 实验组患者护理满意度更高, $p < 0.05$

表 1 比较两组患者的并发症[n (%)]

| 组别 | 数量 | 导管异位 | 导管相关性感染 | 导管夹闭综合征 | 发生率 |
|----------|----|-----------|-----------|------------|------------|
| 对照组 | 40 | 2 (5.00%) | 2 (5.00%) | 4 (10.00%) | 8 (20.00%) |
| 实验组 | 40 | 1 (2.50%) | 0 (0.00%) | 1 (2.50%) | 2 (5.00%) |
| χ^2 | | / | / | / | 10.716 |
| p | | / | / | / | <0.05 |

表 2 分析患者的自我护理能力 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 项目 | 对照组 | | 实验组 | | t | p |
|--------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|-------------|
| | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 | | |
| 信息获取 | 8.25 ± 1.12 | 10.34 ± 1.52 | 8.19 ± 2.31 | 14.16 ± 2.24 | 0.215/4.261 | >0.05/<0.05 |
| 管理信息 | 15.67 ± 2.22 | 21.52 ± 3.27 | 15.64 ± 2.15 | 24.55 ± 3.61 | 0.368/5.792 | >0.05/<0.05 |
| 日常观察 | 23.45 ± 3.25 | 29.51 ± 3.66 | 23.45 ± 2.71 | 34.53 ± 2.15 | 0.662/6.775 | >0.05/<0.05 |
| 日常活动 | 25.34 ± 3.54 | 30.52 ± 2.22 | 25.26 ± 3.45 | 33.69 ± 4.58 | 0.548/9.315 | >0.05/<0.05 |
| 依从性 | 15.36 ± 2.24 | 20.48 ± 4.25 | 17.58 ± 2.64 | 24.56 ± 4.18 | 0.792/8.514 | >0.05/<0.05 |
| 异常情况处理 | 13.58 ± 2.34 | 15.83 ± 2.81 | 13.54 ± 2.67 | 18.27 ± 3.55 | 0.392/4.518 | >0.05/<0.05 |

表 3 比较两组患者护理满意度[n (%)]

| 组别 | 例数 | 满意 | 基本满意 | 不满意 | 总满意度 |
|-----|----|-------------|------------|-----------|--------------|
| 对照组 | 40 | 32 (80.00%) | 5 (12.50%) | 3 (7.50%) | 37 (92.50%) |
| 实验组 | 40 | 36 (90.00%) | 4 (10.00%) | 0 (0.00%) | 40 (100.00%) |
| P | - | - | - | - | <0.05 |

3 讨论

恶性肿瘤患者多需要静脉化疗，该种治疗方式相对更为便捷、持久，安全的静脉通路是治疗的关键。植入式静脉输液港作为一种可以定植到患者体内的闭式输液系统，可以确保化疗药物直接被送到心静脉，避免化疗药物刺激四周的静脉，引发静脉炎，血管硬化，或者药物渗漏导致的局部组织坏死，携带相对更为方便，对患者的日常生活影响也相对更小^[8-9]。该种治疗方式在应用于恶性肿瘤患者化疗有着较佳效果，在实际应用过程中，易出现导管异位、导管脱落或者导管夹闭的情况，输液港价格高，如何有效的提升输液港长期有效的保留在患者的体内与患者的自我护理能力关系密切^[10]。

为患者提供多元化健康教育，将线上教育与线下教育相结合，提升了患者的认知度，继而患者的自我管理能力的进一步提升，减少患者出现并发症的同时，提高了患者的护理满意度，值得在临床进一步推广实施。

参考文献

- [1] 汪佳,刘华芳,傅蔷薇.风险护理结合多元化健康教育在留置完全植入式静脉输液港患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(10):97-99.
- [2] 刘春燕,杨军,陈芬,李海燕.同质化管理联合 IMB 模型的健康教育在肿瘤留置输液港患者中的应用效果[J].医药前沿,2025,15(17):92-95.
- [3] 董凯.多元化健康教育在植入式静脉输液港肿瘤化疗中的应用及病人自我护理能力分析[J].中文科技期刊数据

库(引文版)医药卫生,2022(2):218-220.

- [4] 赵俊青,贺玺元.线上线下多元化健康教育在植入式静脉输液港肿瘤化疗患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2023,8(12):104-106.
- [5] 赵灿.叙事护理对肿瘤 PICC 置管患者负性情绪和自我效能及并发症的影响探讨[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(12):118-122.
- [6] 董丹丹,李会玲,王杉.全程多元化健康教育护理在植入式静脉输液港乳腺癌化疗患者中的应用效果[J].中国民族医学,2023,35(20):176-179.
- [7] 张玥.患者知信行教育对乳腺癌化疗输液港维护质量的影响[J].妇儿健康导刊,2023,2(2):166-169.
- [8] 李海燕,方凤章,周家丽,曹欢欢,郁红菊.老年血液肿瘤患者经胸壁输液港化疗护理预警模式的应用研究[J].当代护士(下旬刊),2022,29(10):64-67.
- [9] 郭莎莉,李莉,周丽娇.接受植入式静脉输液港肿瘤化疗患者行综合护理干预的效果分析[J].基层医学论坛,2022,26(35):114-116.
- [10] 王柳青.植入式静脉输液港在肿瘤化疗患者中的并发症原因分析及护理[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(10):130-132.

版权声明: ©2026 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