

个性化优质护理对 PICC 置管结直肠癌患者并发症发生率的改善探讨

闫沛娇

武威市人民医院普外科胃肠外科 甘肃武威

【摘要】目的 探析针对经外周静脉穿刺置入中心静脉导管（Peripherally Inserted Central Catheter, PICC）置管结直肠癌患者实施个性化优质护理的具体成效。**方法** 选择 2023 年 10 月至 2024 年 10 月我院接收的 PICC 置管结直肠癌患者 80 例为研究样本，依照信封法随机分成参考组（40 例，常规护理）及实验组（40 例，个性化优质护理）。比较两组在情绪状态及并发症发生情况方面的差异。**结果** 护理后，实验组的 SAS 及 SDS 评分均明显更低（ $P<0.05$ ）；在并发症发生率上，实验组显著更低（ $P<0.05$ ）。**结论** 个性化优质护理能有效改善 PICC 置管结直肠癌患者的情绪状态，降低并发症发生率，值得在临床护理中推广。

【关键词】 结直肠癌；PICC 置管；个性化优质护理；并发症发生率；情绪状态

【收稿日期】2025 年 5 月 19 日

【出刊日期】2025 年 6 月 22 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250320

Exploration into the improvement of complications in patients with colorectal cancer undergoing PICC catheterization through personalized and high quality nursing care

Peijiao Yan

Department of General Surgery and Gastrointestinal Surgery, Wuwei People's Hospital, Wuwei, Gansu

【Abstract】Objective To explore the specific effectiveness of personalized and high-quality nursing for patients with colorectal cancer undergoing peripherally inserted central catheter (PICC) catheterization. **Methods** 80 patients with colorectal cancer who received PICC catheterization in our hospital from October 2023 to October 2024 were selected as the study sample. They were randomly divided into a reference group (40 cases, routine care) and an experimental group (40 cases, personalized high-quality care) according to the envelope method. Compare the differences in emotional state and incidence of complications between the two groups. **Results** After nursing, the SAS and SDS scores of the experimental group were significantly lower ($P<0.05$); The incidence of complications was significantly lower in the experimental group ($P<0.05$). **Conclusion** Personalized and high-quality nursing can effectively improve the emotional state of patients with colorectal cancer undergoing PICC catheterization, reduce the incidence of complications, and is worthy of promotion in clinical nursing.

【 Keywords 】 Colorectal cancer; PICC catheterization; Personalized and high-quality care; Incidence of complications; Emotional state

结直肠癌作为一种常见的消化系统恶性肿瘤，其发病率和死亡率在全球范围内均保持着较高的水平^[1]。PICC 置管是结直肠癌患者长期静脉输液与化疗的关键途径，具备操作便捷、留置持久以及高度安全等显著优势^[2]。然而，PICC 置管过程中及置管后患者常面临各种并发症的风险，这不仅加剧了患者的身心负担，还可能对治疗效果及疾病预后产生不利影响^[3]。因此，如何有效预防和处理 PICC 置管并发症，提高患者的生活质量，成为临床护理的重要课题。个性化优质护理作为

一种以患者为中心，根据患者的个体差异和需求提供针对性护理服务的模式，近年来在临床护理中得到了广泛应用^[4]。本研究旨在探讨个性化优质护理对 PICC 置管结直肠癌患者并发症发生率的改善效果，以期临床护理提供参考，现报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取 2023 年 10 月至 2024 年 10 月期间，我院接收的 80 例 PICC 置管结直肠癌患者作为研究样本，按

照信封法将患者随机分为两组：参考组（40 例）和实验组（40 例）。参考组：男性 22 例，女性 18 例；年龄范围 35-78 岁，平均（56.38±11.24）岁；病程 5 个月-3 年，平均病程（2.05±0.46）年。实验组：男性 21 例，女性 19 例；年龄范围 36-79 岁，平均（56.26±11.21）岁；病程 5 个月-3 年，平均（2.03±0.48）年。纳入标准：①明确诊断为结直肠癌的患者；②接受 PICC 置管治疗的患者；③无严重器质性病变；④自愿参与本研究，并签署知情同意文件。排除标准：①认知功能受损；②预计生存期不足 3 个月的患者；③有其他严重并发症或合并症的患者；④同时期参与其他研究者。

1.2 方法

给予参考组常规护理，包括 PICC 置管前的健康宣教、置管过程中的无菌操作、置管后的日常护理及并发症的常规处理等。实验组实施个性化优质护理。具体措施如下：

（1）个性化评估与护理计划制定：由责任护士进行全面的评估，包括患者的年龄、性别、病程、病情严重程度、心理状态、家庭支持情况、生活习惯、对疾病的认知程度等。根据评估结果，结合患者的个体差异和需求，制定个性化的护理计划，明确护理目标、护理措施、护理频次和护理效果评估标准。

（2）心理干预与情绪支持：通过耐心聆听患者的倾诉，深入理解其内心感受与需求，并提供情感上的支持与慰藉。采用认知行为疗法、放松训练、音乐疗法等多种心理干预手段，帮助患者建立积极的治疗态度，提高治疗依从性。定期组织患者参加心理健康讲座和小组活动，分享治疗经验和心得，增强患者的社会支持感和归属感。

（3）个性化健康教育与指导：根据患者的文化程度和理解能力，采用通俗易懂的语言和方式，对其进行 PICC 置管相关知识的健康教育。重点讲解 PICC 置管的目的、意义、注意事项、并发症的预防和处理方法，以及日常生活中的自我护理技巧。提供个性化的健康

指导，如饮食指导、运动指导、用药指导等，帮助患者建立良好的生活习惯和治疗信心。

（4）导管维护与观察：加强导管的日常维护和观察，每日定时检查导管的固定情况、穿刺点周围皮肤情况、导管通畅情况等。定期更换敷料和冲管，确保导管的清洁和通畅。对于出现异常情况的患者，如穿刺点红肿、渗液、导管堵塞等，及时进行处理和干预。对患者进行导管自我护理的培训，教会患者如何正确观察导管情况、如何更换敷料和冲管等，提高患者的自我护理能力。

（5）个性化疼痛管理：全面评估患者的疼痛状况，具体涵盖疼痛的部位、性质、强度及持续时间等方面。基于患者的个体疼痛特征，制定针对性的疼痛管理方案，包括药物治疗、物理治疗、心理疏导等多种手段。定期对患者的疼痛情况进行评估和调整疼痛管理方案，确保患者能够得到有效的疼痛缓解。

1.3 观察指标

（1）情绪状态：以焦虑自评量表（SAS）和抑郁自评量表（SDS）进行量化，两量表的总分均为 100 分，分值的降低代表情绪状态的改善。

（2）并发症发生情况：记录并比较两组患者在护理期间发生的并发症情况，包括感染、导管断裂、导管堵塞等。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理，采用卡方（ χ^2 ）对分类变量进行统计，使用 t 对连续变量进行统计，以%和（ $\bar{x} \pm s$ ）表示， $P < 0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的情绪状态

护理前，两组的心理状态呈近似水平（ $P > 0.05$ ）；护理后，实验组的 SAS 及 SDS 评分均明显更低（ $P < 0.05$ ），详见表 1。

2.2 对比两组的并发症发生情况

在并发症发生率上，实验组显著更低（ $P < 0.05$ ），详见表 2。

表 1 两组的情绪状态比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	40	64.35±8.74	42.24±6.16	61.12±9.26	43.48±6.35
参考组	40	64.98±8.56	47.62±7.46	61.88±9.14	49.84±7.22
t	-	0.326	3.517	0.369	4.183
P	-	0.746	0.001	0.713	0.001

表 2 两组的并发症发生情况比较[n, (%)]

组别	例数	感染	导管断裂	导管堵塞	总发生
实验组	40	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)
参考组	40	2 (5.00)	2 (5.00)	3 (7.50)	7 (17.50)
χ^2	-				5.000
P	-				0.025

3 讨论

PICC 置管作为结直肠癌患者长期静脉输液和化疗的重要通路，其安全性和有效性对于患者的治疗效果及疾病预后具有至关重要的影响。然而，置管过程中及置管后患者常面临各种并发症的风险，这可能会严重影响治疗效果和患者的心理健康。因此，针对 PICC 置管结直肠癌患者，采取适当的护理措施具有重要意义。

常规护理虽然能够为患者提供基本的医疗护理，但其往往采用“一刀切”的方式，无法充分满足患者的个性化需求^[5]。而个性化优质护理作为一种更具科学性与人性的护理模式，它强调以患者为中心，根据患者的个体差异和需求提供针对性的护理服务^[6-7]。在本研究中，实验组患者接受了个性化优质护理，具体措施包括个性化评估与护理计划制定、心理干预与情绪支持、个性化健康教育与指导、导管维护与观察以及个性化疼痛管理等。结果显示，这些措施能够有效降低患者的 SAS 和 SDS 评分，改善了患者的情绪状态，同时显著降低了并发症的发生率，且实验组的护理效果显著优于参考组。这一结果表明，相比于常规护理，个性化优质护理则通过全面评估患者的个体状况，制定个性化的护理计划，并在事件过程中注重患者的心理、生理和社会支持等多方面的需求，从而达到了更好的护理效果^[8-9]。

综上所述，个性化优质护理在 PICC 置管结直肠癌患者的护理中具有显著优势，值得在临床护理中广泛推广。

参考文献

[1] 谭英,解玲玉,王江,等. 个性化优质护理在 PICC 置管结直肠癌患者中的应用效果评价[J]. 肿瘤预防与治疗,2023,

36(1):53-57.

[2] 任芊. 个性化优质护理对 PICC 置管结直肠癌患者自我管理能力及满意度的影响[J]. 中国肛肠病杂志,2023,43(7): 56-58.

[3] 卞筱卿,林全阳. 腹腔镜结直肠癌根治术患者手术室护理中优质护理配合模式实施效果分析[J]. 航空航天医学杂志,2024,35(6):754-757.

[4] 韦冬艳,覃海琳,雷丽燕. 全程优质护理对结直肠癌患者并发症发生率和术后恢复情况的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2022,8(3):145-147.

[5] 李源培. 结直肠癌术后应用全程优质护理模式对患者生活质量与抑郁情绪的影响[J]. 中国肛肠病杂志,2022, 42(12):52-53.

[6] 宋蕊蕊. 运动训练联合优质护理在腹腔镜下结直肠癌根治术围手术期的应用[J]. 中国肛肠病杂志,2022,42(10): 61-63.

[7] 叶淑珍,陈思敏. 全程优质护理对结直肠癌患者术后焦虑抑郁情绪和生活质量的影响[J]. 当代护士(下旬刊),2021,28(12):105-107.

[8] 郝晋荣. 手术室优质护理对腹腔镜结直肠癌根治术患者术后康复及并发症发生率的影响[J]. 基层医学论坛,2021, 25(12):1735-1737.

[9] 王可梅. 腹腔镜结直肠癌根治术手术室护理中优质护理的价值[J]. 医学食疗与健康,2021,19(11):124-125.

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