

## 循证护理在乳腺静脉化疗患者中的应用及生活质量影响

王丹丹

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

**【摘要】目的** 将循证护理用于乳腺癌静脉化疗患者中，探究其对患者生活质量的影响。**方法** 选取 2024 年 5 月-2025 年 6 月本院收治的 86 例行静脉化疗的乳腺癌患者，随机分组，对照组 43 例行常规护理，观察组 43 例行循证护理，对两组干预结果进行比较。**结果** 干预前，两组情绪、生活质量评分比较，不具显著差异 ( $P>0.05$ )，干预后，观察组 SAS、SDS 评分更低，观察组 FACT-B 评分更高 ( $P<0.05$ )；两组并发症发生率比较，观察组 6.98% 更低 ( $P<0.05$ )；两组管路留置时间比较，观察组更长 ( $P<0.05$ )，两组导管维护操作时间比较，观察组更短 ( $P<0.05$ )；两组护理满意度比较，观察组 95.35% 更高 ( $P<0.05$ )。**结论** 对乳腺癌化疗患者来说，实施循证护理既能改善负面影响及生活质量，减少并发症，还可延长管路留置时间，缩短导管维护操作时间，提高患者护理满意度，具有较高应用价值。

**【关键词】** 乳腺癌；静脉化疗；循证护理

**【收稿日期】** 2025 年 10 月 12 日

**【出刊日期】** 2025 年 11 月 7 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20250569

## The application of evidence-based nursing in patients undergoing intravenous chemotherapy for breast cancer and its impact on quality of life

Dandan Wang

The First Affiliated Hospital of Xi 'an Jiaotong University, Xi 'an, Shaanxi

**【Abstract】Objective** To explore the effect of evidence-based nursing on the quality of life of patients with breast cancer undergoing intravenous chemotherapy. **Methods** 86 patients with breast cancer who received intravenous chemotherapy in our hospital from May 2024 to June 2025 were randomly divided into control group (43 cases) receiving routine care and observation group (43 cases) receiving evidence-based care. The intervention results of the two groups were compared. **Results** Before the intervention, there was no significant difference in emotional and quality of life scores between the two groups ( $P>0.05$ ). After the intervention, the SAS and SDS scores in the observation group were lower, and the FACT-B score in the observation group was higher ( $P<0.05$ )；The incidence of complications was lower in the observation group (6.98%) compared to the control group ( $P<0.05$ )；The observation group had a longer retention time for the two sets of pipelines ( $P<0.05$ ), while the observation group had a shorter maintenance operation time for the two sets of catheters ( $P<0.05$ )；The comparison of nursing satisfaction between the two groups showed that the observation group had a higher satisfaction rate of 95.35% ( $P<0.05$ ). **Conclusion** For patients with breast cancer undergoing chemotherapy, the implementation of evidence-based nursing can not only improve negative emotions and quality of life, reduce complications, but also extend the time of tube indwelling, shorten the time of catheter maintenance and operation, and improve patients' satisfaction with nursing. It has high application value.

**【Keywords】** Breast cancer; Intravenous chemotherapy; Evidence based nursing

乳腺癌为乳腺组织细胞异常增生所致的恶性肿瘤，随着现代医疗技术不断进步，对该病筛查率明显提升，可使患者尽早得到治疗，从而改善预后<sup>[1]</sup>。静脉化疗为临床治疗乳腺癌的重要手段，可经 PICC、输液港等输液工具输入化疗药物，促使药物更好吸收，对肿瘤

细胞进行杀灭，达到治疗作用<sup>[2]</sup>。但乳腺癌患者受疾病影响存在免疫力低下的影响，且化疗药存在较大毒副作用，可对正常组织造成损害，且长时间置管还能引发导管相关血流感染等并发症，可影响化疗效果，故化疗期间配合适当的护理干预十分重要<sup>[3]</sup>。循证护理是一种

立足于循证医学的科学护理模式，基于最新科研成果，结合临床护理经验及患者情况制定针对性护理措施，从而获得更理想的护理效果<sup>[4]</sup>。基于此，本文将循证护理用于本院 2024 年 5 月-2025 年 6 月收治的行静脉化疗的乳腺癌患者中，报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

取 2024 年 5 月-2025 年 6 月本院收治的 86 例行静脉化疗的乳腺癌患者 ( $P>0.05$ )，随机分组，各组 43 例。

对照组资料：年龄 37~68 岁，平均  $(53.61\pm3.49)$  岁，TNM 分期：I/II/III 期各自 17 例/15 例/11 例。

观察组资料：年龄 38~69 岁，平均  $(53.67\pm3.55)$  岁，TNM 分期：I/II/III 期各自 18 例/16 例/9 例。两组资料比较，不具显著差异 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组行常规护理，宣教乳腺癌疾病知识，讲解静脉化疗方案、流程、注意事项等，做好导管维护，加强患者日常生活指导。观察组行循证护理，方法如下：

(1) 明确循证问题：成立循证小组，包括护士长、责任护士等，加强关于循证理念、方法的培训，考核合格后上岗。小组结合既往经验对乳腺癌患者化疗期间存在的问题进行分析总结，包括负面情绪、恶心呕吐、导管血流相关感染等，以如何改善患者生活质量为循证问题。

(2) 寻求循证依据：小组针对上述问题查找书籍、文献等，获取循证依据，结合患者具体情况制定护理方案，并谨慎评估其可行性和有效性。

(3) 严格执行循证措施：①心理护理：护士主动与患者聊天，讲解化疗目的、重要性，耐心开导、鼓励患者，对其遭遇表示充分同情及尊重，并通过成功案例激发其治疗信心，可指导患者培养兴趣、听音乐等转移负面情绪注意力，可通过运动、正念冥想调节情绪。②恶心呕吐护理：嘱患者保持饮食易消化、清淡，避免食用辛辣、油腻等食物影响食欲，嘱化疗前 2h 禁食，并预防性应用格拉司琼预防恶心呕吐，可通过穴位按摩减轻不适症状。③导管相关血流感染预防：PICC 或输液港留置期间做好穿刺部位护理，保持干燥清洁，避免沾水，定期对室内进行开窗通风，做好消毒灭菌工作，严格遵循无菌操作原则，加强人员无菌意识，减少无关人员走动，积极预防感染。护士接触导管前后均需进行手卫生，以含氯消毒液或酒精对双手进行清洁，每日应用抗菌溶液对导管插入口周边皮肤进行清洁，保持皮肤干燥。④导管护理：对留在体外的导管进行妥善固

定，确保其呈弧形，嘱患者避免大幅活动牵拉或压迫导管，定期更换敷料，每次对导管刻度进行观察判断有无滑脱。及时对导管进行冲洗，避免导管堵塞，并正压封管，导管从密封袋拿出后立即应用，防止在空气中长时间暴露。⑤液体外渗预防护理：对患者血管进行评估，对静脉走向进行观察，尽量选择粗直、弹性好的血管，遵循无菌操作，对刺激性较强的药物放缓输液速度，输液前后均需应用生理盐水冲洗管道，减轻药物刺激，减少导管与血管壁的摩擦，避免封管、冲管压力过大造成药液外渗。护士还应掌握熟练穿刺技术，以透明敷料妥善固定，加强巡视，一旦出现药液外渗立即停止输液，并对残留药液回抽，拔针以无菌棉签对穿刺点轻压。

### 1.3 观察指标

(1) 应用 SAS、SDS、乳腺癌生活质量测定量表 (FACT-B) 对两组评价，SAS/SDS  $>50/53$  分表示存在焦虑及抑郁，得分越低程度越轻，FACT-B 分值 0~144 分，得分越高越好。

(2) 记录两组并发症（导管滑脱、液体外渗、导管相关血流感染）发生情况。

(3) 记录两组管路留置时间、导管维护操作时间。

(4) 向两组发放护理满意度问卷，包括非常满意、满意、不满意 3 项。

### 1.4 统计学方法

研究分析软件为 SPSS23.0，计数和计量资料用  $\chi^2$  和  $t$  检验，以%和  $(\bar{x}\pm s)$  表示，若 ( $P<0.05$ ) 差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组情绪、生活质量评分比较

干预前，两组情绪、生活质量评分比较，不具显著差异 ( $P>0.05$ )，干预后，观察组 SAS、SDS 评分更低，观察组 FACT-B 评分更高 ( $P<0.05$ )，见表 1。

### 2.2 两组并发症比较

观察组并发症发生率为 6.98%[(3/43)]，导管滑脱 1 例 (2.33%)、液体外渗 1 例 (2.33%)、导管相关血流感染 1 例 (2.33%)，明显较对照组 20.93%[(9/43)]，依次 2 例 (4.65%)、3 例 (6.98%)、4 例 (9.30%) 低 ( $\chi^2=8.103$ ,  $P=0.004$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.3 两组导管维护情况比较

观察组管路留置时间为  $(172.56\pm21.05)$  d，明显较对照组  $(92.34\pm12.67)$  d 常 ( $t=21.411$ ,  $P=0.000$ ,  $P<0.05$ )；观察组导管维护操作时间为  $(10.18\pm1.29)$  min，明显较对照组  $(13.69\pm1.75)$  min 短 ( $t=10.587$ ,  $P=0.000$ ,  $P<0.05$ )。

表1 两组情绪、生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS		SDS		FACT-B	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	43	56.37±3.81	40.12±1.93*	57.28±3.99	41.39±2.15*	71.02±3.67	101.28±6.27*
对照组	43	56.52±3.93	47.56±2.61*	57.31±4.02	48.02±2.83*	71.18±3.81	84.35±4.39*
<i>t</i>	-	0.180	15.030	0.035	12.233	0.198	14.504
<i>P</i>	-	0.858	0.000	0.972	0.000	0.843	0.000

注: \*表示与同组干预前比较,  $P<0.05$ 。

#### 2.4 两组护理满意度比较

观察组护理满意度为 95.35%[(41/43), 非常满意 22 例 (51.16%)、满意 19 例 (44.19%)、不满意 2 例 (4.65%)], 明显较对照组 83.72%[(36/43), 依次 15 例 (34.88%)、21 例 (48.84%)、5 例 (11.63%)]高 ( $\chi^2=7.218$ ,  $P=0.007$ ,  $P<0.05$ )。

#### 3 讨论

乳腺癌为女性高发常见的一种恶性肿瘤, 化疗为其主要治疗手段, 治疗原理为经健侧上肢静脉穿刺, 将化疗药物输入血液内达到治疗目的, 但可对血管造成损伤引发导管血流相关感染等并发症, 且反复穿刺可增加患者痛苦程度<sup>[5]</sup>。为减少重复操作次数, 减轻化疗药物对静脉血管的损伤及刺激, 近年来 PICC 及输液港逐渐用于乳腺癌患者化疗中, 具有成功率高、操作便捷等优势, 但长期置管仍难以避免并发症, 可降低患者生活质量, 故加强相关护理干预十分重要。

常规护理多重视用药指导、体征监测等护理内容, 缺乏专业、全面的护理干预, 临床护理效果有限。循证护理将循证依据作为护理基础, 护士在护理活动中谨慎、明智的将最新科研结果与临床经验、患者实际情况及愿景相结合, 通过查找书籍、数据库等方式搜集循证依据, 从而对临床护理进行决策, 制定更加科学有效的护理方案<sup>[6]</sup>。本文结果显示, 观察组干预后 SAS、SDS、FACT-B 评分、并发症发生率均与对照组有显著差异。究其原因为循证护理通过心理疏导、列举成功案例、指导听音乐等方式可帮助患者减轻心理障碍, 缓解负面情绪, 使其以积极健康的心态接受治疗<sup>[7]</sup>。同时明确化疗存在的问题, 如恶心呕吐、导管血流相关感染等, 积极寻求循证依据, 采取一系列护理措施对并发症进行预防干预, 尽可能减轻患者身心痛苦, 减少不良反应、并发症发生, 从而改善生活质量<sup>[8]</sup>。观察组导管维持相

关指标均与对照组有显著差异, 究其原因为循证护理通过查找问卷对护理流程进行优化, 可实施更加规范的护理干预, 从而缩短导管维护操作时间, 尽可能延长管路留置时间。观察组护理满意度较对照组高, 究其原因为循证护理重视患者护理过程中的各种问题, 并通过查找最新科研证据结合护理经验制定针对性的护理方案, 并论证护理的可行性和安全性, 可为患者提供更加规范精准的护理干预, 避免出现错漏或疏忽, 高效高质量的护理为提高患者满意度的关键。

综上所述, 对乳腺癌化疗患者来说, 实施循证护理既能改善负面情绪及生活质量, 减少并发症, 还可延长管路留置时间, 缩短导管维护操作时间, 提高患者护理满意度, 具有较高应用价值。

#### 参考文献

- [1] 宋琳. 乳腺癌静脉化疗患者经外周静脉穿刺中心静脉置管的循证护理[J]. 实用临床医药杂志, 2020, 24(18): 123-125.
- [2] 张兰兰, 刘春芳. 循证护理在乳腺癌化疗患者中的应用效果分析[J]. 安徽医学报, 2024, 23(6): 114-116.
- [3] 张会丹, 张婷, 付娜. 循证护理在乳腺癌 PICC 置管化疗患者护理中的应用效果[J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19(6): 73-76.
- [4] 王俊姝, 殷敏. 循证方案指导下的阶梯式心理护理对乳腺癌化疗患者负性心理的影响[J]. 婚育与健康, 2022, 28(9): 164-165.
- [5] 孙琳琳. 循证护理对乳腺癌化疗患者 PICC 置管感染发生率及留置时限的影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2021, 31(3): 123-125.
- [6] 谭慧仪. 循证护理对乳腺癌患者化疗期间恶心、呕吐及

- 焦虑心理的影响研究[J]. 中外医疗,2020,39(21):125-127.
- [7] 陈甜. 应用循证护理干预对乳腺癌化疗患者依从性及安全性的效果[J]. 妇幼护理,2024,4(6):1311-1313.
- [8] 王幼芳,王芳. 以循证为基础的阶梯式心理护理对乳腺癌化疗患者负性心理的影响研究[J]. 中国老年保健医

学,2021,19(1):142-145.

**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