

Application of nursing intervention based on Swanson care theory in patients with post-kinesophobia after peripherally inserted central catheter

Qinyao Li Jun Zhang Qian Wang

1. Shanxi Technology and Business University, Taiyuan, Shanxi, 030032, China
2. Department of Oncology, Fenyang Hospital, Fenyang, Shanxi, 032200, China

Abstract

Objective: To explore the application of nursing intervention based on Swanson care theory in acrophobia patients after central venous catheter (PICC) catheterization, and to provide guidance for patients with kinesophobia after PICC. **Methods:** Using randomized controlled trial, convenient sampling method from September 2022 to August 2023 in Shanxi Province Fenyang hospital oncology PICC catheterization of 150 phobia patients as the study object, according to the ward randomization, using coin method to determine a tumor ward 75 patients for the control group, tumor 2 ward 75 patients for test group. The control group received routine care after PICC, and the test group gave care based on Swanson care theory based on the control group. Group 2 compared the anxiety level, phobia level, PICC self-management ability and nursing satisfaction before and after the intervention. **Results:** Each of the 2 groups, 75 patients were enrolled. In the control group, 33 males and 42 females, age (57.17 ± 12.78). In the test group, 38 males and 37 females, with years of age (57.55 ± 10.37), were included. Before the intervention, there was no significant difference in phobia level, anxiety level and PICC self-management ability in group 2 ($R > 0.05$). After the intervention, the scores of the test group for phobia score and anxiety self-evaluation scale were (13.81 ± 1.87) and (32.03 ± 4.41), respectively, below (15.13 ± 1.47), (38.16 ± 4.78) score than the control group, all statistically significant ($t=4.80, 8.18$, both $R < 0.05$); ($t=4.80, 8.18$, both $R < 0.05$); The scores of the 7 dimensions of PICC self-management ability in the test group were (29.40 ± 3.58), (23.21 ± 1.06), (22.28 ± 1.59), (17.93 ± 1.30), (13.95 ± 0.97), (16.76 ± 1.76), (30.08 ± 2.51), above (27.93 ± 3.95), (21.99 ± 1.37), (18.97 ± 2.11), (17.24 ± 1.24), (12.64 ± 0.98), (15.95 ± 1.81), (26.43 ± 2.46) points, the differences were statistically significant (t values were -10.83 to -2.38, all $R < 0.05$). The satisfaction of care in the test group was 94.7% (71/75), higher than 78.7% (59/75) of the control group, statistically significant difference ($c^2=4.54, R < 0.05$). **Conclusions:** The nursing intervention based on Swanson care theory can effectively reduce the incidence of post-PICC panic disorder, relieve anxiety, improve PICC self-management ability and nursing satisfaction.

Keywords

Catheterization; central venous; Swanson care theory; Kinesophobia

基于 Swanson 关怀理论的护理干预在经外周静脉置入中心静脉导管置管术后恐动症患者中的应用

李沁瑶 张俊 王茜

1. 山西工商学院, 中国·山西太原 030032
2. 汾阳医院肿瘤科, 中国·山西汾阳 032200

摘要

目的: 探讨基于Swanson关怀理论的护理干预在经外周静脉置入中心静脉导管(PICC)置管术后恐动症患者中的应用, 为PICC术后恐动症患者提供指导。**方法:** 采用随机对照试验, 以便利抽样法选取2022年9月至2023年8月在山西省汾阳医院肿瘤科行PICC置管的150例恐动症患者作为研究对象, 按照病区进行随机分组, 采用抛硬币法确定肿瘤一病区75例患者为对照组, 肿瘤二病区75例患者为试验组。对照组给予PICC术后常规护理, 试验组在对照组基础上给予基于Swanson关怀理论的护理。比较2组患者干预前后焦虑水平、恐动症水平、PICC自我管理能力和护理满意度。**结果:** 2组各入组75例。对照组男33例, 女42例, 年龄(57.17 ± 12.78)岁。试验组男38例, 女37例, 年龄(57.55 ± 10.37)岁。干预前, 2组患者的恐动症水平、焦虑水平和PICC自我管理能力比较差异无统计学意义(均 $R > 0.05$)。干预后, 试验组恐动症评分、焦虑自评量表得分分别为(13.81 ± 1.87)、(32.03 ± 4.41)分, 低于对照组的(15.13 ± 1.47)、(38.16 ± 4.78)分, 2组比较差异均有统计学意义($t=4.80, 8.18$, 均 $R < 0.05$); 试验组PICC自我管理能力7个维度得分分别为(29.40 ± 3.58)、(23.21 ± 1.06)、(22.28 ± 1.59)、(17.93 ± 1.30)、(13.95 ± 0.97)、(16.76 ± 1.76)、(30.08 ± 2.51)分, 高于对照组的(27.93 ± 3.95)、(21.99 ± 1.37)、(18.97 ± 2.11)、(17.24 ± 1.24)、(12.64 ± 0.98)、(15.95 ± 1.81)、(26.43 ± 2.46)分, 差异均有统计学意义(t值为-10.83~-2.38, 均 $R < 0.05$); 试验组护理满意度为94.7% (71/75), 高于对照组的78.7% (59/75), 差异有统计学意义($c^2=4.54, R < 0.05$)。**结论:** 基于Swanson关怀理论的护理干预可以有效降低PICC置管术后恐动症的发生率, 缓解焦虑情绪, 提高患者的PICC自我管理能力, 提高护理满意度。

关键词

导管插入术; 中心静脉; Swanson关怀理论; 恐动症

1 引言

肿瘤是严重威胁人类生命健康安全的疾病，是全球面临的公共卫生问题之一，其发病率和病死率正在迅速增长^[1]。经外周静脉置入中心静脉导管（PICC）具有操作安全、留置时间长、可输注刺激性药物和高渗性药物等优点，已广泛用于肿瘤化疗患者的治疗中^[2]。PICC置管术后恐动症^[3]是指置管过程中的疼痛感、异物感使患者对疼痛的敏感性增强，对运动或肢体活动产生非理性、过度的极端恐惧心理，研究表明，其发病率高达53.1%^[4]，可以导致患者PICC相关性血栓和非计划性拔管等不良后果^[5-7]。目前，国内外研究主要集中于PICC置管术后恐动症现状及影响因素方面的研究^[8-9]，对PICC置管术后恐动症的护理干预鲜见报道。然而，Swanson关怀理论是以患者为中心，重视心理护理，给予患者人文关怀，包括了解、陪伴、帮助、赋能和维持信念5个过程^[10]，该理论为护理人员实施人文关怀护理措施

提供了指导框架^[11]。在癌症患者^[12-13]和糖尿病患者^[14]等人群中应用后，取得良好的效果。但在PICC置管术后恐动症患者中的研究较少，因此，本研究旨在探讨基于Swanson关怀理论的护理干预对肿瘤PICC置管术后恐动症患者的影响，以期为临床护理提供指导，现报道如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

采用随机对照试验，便利抽样法选取2022年9月至2023年8月在山西省汾阳医院行PICC置管术后的150例患者作为研究对象。采用抛硬币法确定肿瘤一病区75例患者为对照组，肿瘤二病区75例患者为试验组。本研究已通过该医院伦理委员会批准（2023074）。

2.2 方法

基于Swanson关怀理论的护理干预方案见表1。

表 1

关怀过程	时间	地点	护理人员	干预措施
了解	PICC置管后当天	医院PICC置管室	PICC专科护理人员	告知PICC术后早期功能锻炼可以防止导管相关性血栓等并发症的发生
		病房	责任护士	①主动介绍自；②与患者及家属建立信任关系，鼓励患者敞开心扉，了解患者对PICC和恐动症的认知，耐心倾听其相关疑问，并以通俗易懂的方式给予解答以消除其紧张、焦虑和恐惧心理；③在与患者交流过程中了解到患者恐动原因为担心运动引起导管移位、脱出等原因。
陪伴	置管术后第1天至出院前1d	病房	责任护士	①在全面评估患者身心条件的前提下告知患者及尽早开始锻炼的必要性；②恐动症可能影响导管的使用周期和导致的并发症
		示教室	责任护士	每周一、三、五在微信群内播放恐动症相关知识和PICC功能锻炼操等视频，引导患者克服恐惧心理，鼓励患者有任何疑问都可以在群里提出
			责任护士	①护士和家属以一对一的形式全程陪伴患者练习PICC功能锻炼操，每日2次，每次10min；②鼓励患者分享运动过程中的感受，勇于表达自己的需求
心理咨询师	对焦虑、恐惧等负性情绪，给予针对性的心理疏导			
帮助	置管术后第1天至出院前1d	病房	责任护士	①护士以PPT形式整理汇总微信群里患者提出的疑问，在患者治疗结束后给予答疑解惑；②依据年龄、性格和受教育程度等选择劝导、音乐疗法等多种方法帮助患者缓解其焦虑、恐惧心理，提高其对带管运动认识的准确性；③引导患者进行规范功能锻炼，降低运动恐惧，在锻炼过程中给予非语言鼓励与支持，提高主动性
赋能				①在做治疗的同时询问患者对PICC导管和恐动症知识掌握情况，并给予赋能肯定；②根据患者自身情况制订个体化的运动计划，以专业的知识告知患者适当的运动并不会导致导管脱出、异位等问题，且有利于延长导管的使用时间，有利于患者康复；运动过程中指导患者注意安全，支持患者做些力所能及的事，给予其正向反馈，使其获得认同感；③注意观察患者的心理变化，鼓励患者负性情绪的宣泄，选择心理支持疗法等鼓励家属给予生活与情感支持
维持信念	出院当天	示教室	责任护士	①组织置管半年以上的患者分享PICC导管维护和自我观察等经验，通过线下组织座谈会和线上PICC护患交流微信群相结合的形式，对患者进行PICC导管自我管理知识的提问，发现并纠正存在的问题；②要求家属参与并帮助患者做好PICC居家自我管理工作，督促患者保持适当的运动，从而发挥家庭支持作用；③在PICC护患交流微信群内分享PICC置管患者日常生活案例及健康教育信息，激发患者战胜恐动症的信心，保持积极乐观的态度，相信自己也有能力做好PICC居家管理，能够战胜疾病，回归正常生活

2.3 观察指标及判定标准

(1) 一般资料调查表、(2) TSK-11、(3) 焦虑自评量表 (Self-rating Anxiety Scale, SAS)、(4) 肿瘤患者 PICC 自我管理力量表 (Cancer Patients PICC Self-Management Scale, CPPSM)、(5) 纽卡斯尔护理服务满意度量表 (Newcastle Nursing Service Satisfaction Scale, NSNS)

3 结果

一般资料比较见表 2。

试验组 TSK-11 和 SAS 评分见表 3。

组患者 PICC 自我管理力量表评分比较见表 4。

组患者对护理的满意度比较见表 5。

表 2 一般资料比较

组别	例数	年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	性别 [例数 (%)]		婚姻 [例数 (%)]		文化程度 [例数 (%)]		家庭人均月收入 [例数 (%)]	
			男	女	已婚	未婚、离婚、丧偶	小学及以下	中学及以上	≤ 1642 元	> 1642 元
对照组	75	57.17 ± 12.78	33 (44.0)	42 (56)	64 (85.3)	11 (14.7)	35 (46.7)	40 (53.3)	32 (42.7)	43 (57.3)
试验组	75	57.55 ± 10.37	38 (50.7)	37 (49.3)	60 (80.0)	15 (20.0)	43 (57.3)	32 (42.7)	31 (41.3)	44 (58.7)
t/χ ² 值		-0.20	0.67		0.74		1.71		0.03	
P 值		0.845	0.414		0.388		0.191		0.869	
组别	职业 [例数 (%)]			肿瘤类型 [例数 (%)]				居住地 [例数 (%)]		
	在职	退休	无业	消化系统	呼吸系统	妇科系统	其他	农村	城市	
对照组	21 (28.0)	15 (20.0)	39 (52.0)	25 (33.3)	25 (33.3)	16 (21.3)	9 (12.0)	45 (60.0)	30 (40.0)	
试验组	16 (21.3)	20 (26.7)	39 (52.0)	24 (32.0)	22 (29.3)	20 (26.7)	9 (12.0)	34 (45.3)	41 (54.7)	
t/χ ² 值	1.39			0.66				3.24		
P 值	0.499			0.883				0.072		

表 3 2 组行 PICC 术后患者恐动症和焦虑情况比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	恐动症		焦虑	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	75	31.43 ± 7.96	15.13 ± 1.47	70.33 ± 6.90	38.16 ± 4.78
试验组	75	30.40 ± 6.63	13.81 ± 1.87	68.59 ± 5.53	32.03 ± 4.41
t 值		0.86	4.80	1.71	8.18
P 值		0.392	< 0.001	0.089	< 0.001

表 4 自我管理力量表评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	日常导管观察		维护依从性		导管管理信心		
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	
对照组	75	13.91 ± 4.24	27.93 ± 3.95	10.07 ± 2.92	21.99 ± 1.376	10.67 ± 2.79	18.97 ± 2.11	
试验组	75	14.23 ± 4.13	29.40 ± 3.58	10.17 ± 3.11	23.21 ± 1.06	10.20 ± 3.14	22.28 ± 1.59	
t 值		-0.47	-2.38	-0.22	-6.14	0.96	-10.83	
R 值		0.641	0.018	0.829	< 0.001	0.337	< 0.001	
组别	异常情况处理		信息获取		带管运动		带管日常生活	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	8.23 ± 2.53	17.24 ± 1.24	5.36 ± 1.53	12.64 ± 0.98	7.79 ± 2.32	15.95 ± 1.81	13.80 ± 4.18	26.43 ± 2.46
试验组	8.35 ± 2.20	17.93 ± 1.30	5.76 ± 1.57	13.95 ± 0.97	8.49 ± 2.65	16.76 ± 1.76	14.28 ± 4.35	30.08 ± 2.51
t 值	-0.31	-3.35	-1.21	-8.20	-1.74	-2.79	-0.69	-9.00
R 值	0.757	0.001	0.228	< 0.001	0.085	0.006	0.492	< 0.001

表 5 2 组满意度比较 [例 (%)]

组别	例数	不满意	满意	非常满意	总满意度	χ ² 值	P 值
对照相	75	16 (21.3)	36 (48)	23 (30.7)	59 (78.7)	4.54	0.033
试验组	75	4 (5.3)	30 (40)	41 (54.7)	71 (94.7)		

4 讨论

基于 Swanson 关怀理论的护理干预可以降低恐动症的发生,缓解焦虑和恐惧心理。与马黛卿等^[21]的研究结果一致。中国癌症患者运动康复专家共识^[22]指出运动可以延缓疾病的进展,促进临床治疗效果;Swanson 关怀理论是从患者的角度出发进行人文关怀,而人文关怀是提高护理服务质量的核心^[23],本研究将 Swanson 关怀理念贯穿于 PICC 术后恐动症患者的护理中,使患者从信念上认同 PICC 早期功能锻炼的重要性。

基于 Swanson 关怀理论的护理干预可以提高 PICC 自我管理能力和护理满意度。与赵德磊等^[24]的研究结论一致。护士全程参与 PICC 术后恐动症患者的护理,使护士能够更加了解患者内心的需求,有针对性地为患者提供指导,拉近患者与护理人员的距离,建立良好的护患关系,提高护理满意度。

综上所述,基于 Swanson 关怀理论的护理干预可以降低 PICC 置管术后恐动症发病率,缓解患者焦虑情绪,增强 PICC 自我管理能力,提高护理满意度,有利于疾病的恢复。但是,本研究仅在 1 所三级甲等综合医院进行干预,且样本量较少,后续有待进一步开展多中心、大样本研究,验证干预方案的效果。

参考文献

- [1] Sung H, Ferlay J, Siegel RL, et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. *CA Cancer J Clin*, 2021,71(3):209-249. DOI: 10.3322/caac.21660.
- [2] Gorski LA, Hadaway L, Hagle ME, et al. Infusion therapy standards of practice, 8th edition[J]. *J Infus Nurs*, 2021,44(1S Suppl 1):S1-224. DOI: 10.1097/NAN.0000000000000396.
- [3] Kori S. Kinesiophobia:a new view of chronic pain behaviour[J]. *Pain Manage*, 1990,3(1):35-43.
- [4] 梁秋婷, 杨丽, 周溢, 等. PICC置管肿瘤患者恐动症现状及影响因素分析[J]. *护理学杂志*, 2023,38(6):59-62. DOI:10.3870/j.issn.1001-4152.2023.06.059.
- [5] Pazzinatto MF, Silva DO, Willy RW, et al. Fear of movementand (re) injury is associated with condition specific outcomes and health-related quality of life in women with patellofemoral pain[J]. *Physiother Theory Pract*, 2022,38(9):1254-1263. DOI: 10.1080/09593985.2020.1830323.
- [6] 车程, 黄卫东, 党雪. 老年慢性疼痛患者恐动症研究进展[J]. *中国老年学杂志*, 2022,42(22):5662-5667. DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2022.22.069.
- [7] Chen Y, Chen H, Yang J, et al. Patterns and risk factors of peripherally inserted central venous catheter-related symptomatic thrombosis events in patients with malignant tumors receiving chemotherapy[J]. *J Vasc Surg Venous Lymphat Disord*, 2020,8(6):919-929. DOI: 10.1016/j.jvsv.2020.01.010.
- [8] 王柳月, 李君丽, 黄春兰, 等. 住院患者PICC置管后恐动症发生现状及影响因素分析[J]. *护理学报*, 2023,30(5):23-27.

DOI: 10.16460/j.issn1008-9969.2023.05.023.

- [9] Liuyue W, Juxin G, Chunlan H, et al. Status and influencing factors of patients with kinesiophobia after insertion of peripherally inserted central catheter: a cross-sectional study[J]. *Medicine (Baltimore)*, 2022,101(30):e29529. DOI: 10.1097/MD.00000000000029529.
- [10] Swanson KM. Providing care in the NICU: sometimes an act of love[J]. *ANS Adv Nurs Sci*, 1990,13(1):60-73. DOI: 10.1097/00012272-199009000-00008.
- [11] 毛翠, 孔庆红. Swanson关怀理论在护理实践中的应用进展[J]. *护理学杂志*, 2018,33(12):98-101. DOI: 10.3870/j.issn.1001-4152.2018.12.098.
- [12] 杜华艳, 卫燕, 徐小萍. 基于Swanson关怀理论的人文关怀护理策略用于肺癌化疗相关恶心呕吐患者心理状态及恶心呕吐改善效果观察[J]. *山西医药杂志*, 2022,51(21):2509-2512. DOI: 10.3969/j.issn.0253-9926.2022.21.034.
- [13] 姜占波, 王春红, 刘雪融. 基于Swanson关怀理论的癌症患者心灵照护方案关键要素的构建[J]. *中国实用护理杂志*, 2020,36(6):449-454. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1672-7088.2020.06.011.
- [14] 孔利萍, 任小萍, 葛华英, 等. Swanson关怀理论在糖尿病患者胰岛素注射教育中的应用效果[J]. *中华全科医学*, 2020,18(8):1409-1413. DOI: 10.16766/j.cnki.issn.1674-4152.001519.
- [15] 蔡立柏, 刘延锦, 徐秋露, 等. 恐动症评估量表中文版在全膝关节置换患者中应用的信效度研究[J]. *中华行为医学与脑科学杂志*, 2019,28(3):270-274. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-6554.2019.03.015.
- [16] Zung WW. A rating instrument for anxiety disorders[J]. *Psychosomatics*, 1971,12(6):371-379. DOI: 10.1016/S0033-3182(71)71479-0.
- [17] 陶明, 高静芳. 修订焦虑自评量表(SAS-CR)的信度及效度[J]. *中国神经精神疾病杂志*, 1994(5):301-303.
- [18] 刘春丽, 颜美琼, 陆箴琦. 肿瘤患者PICC自我管理力量表的构建及测评[J]. *护理学杂志*, 2012,27(23):1-4. DOI: 10.3870/hlxx.2012.23.001.
- [19] Thomas LH, McColl E, Priest J, et al. Newcastle satisfaction with nursing scales: an instrument for quality assessments of nursing care[J]. *Qual Health Care*, 1996,5(2):67-72. DOI: 10.1136/qshc.5.2.67.
- [20] 焦静, 吴欣娟, 赵红, 等. 不同特征住院病人对护理服务满意度差异比较研究[J]. *中国护理管理*, 2010,10(11):44-46. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2010.11.016.
- [21] 马黛卿, 侯晓丽, 张芬, 等. 基于Swanson关怀理论的干预在乳腺癌患者中的应用[J]. *中华现代护理杂志*, 2020,26(23):3239-3242. DOI: 10.3760/cma.j.cn115682-20200113-00187.
- [22] 中国康复医学会肿瘤康复专业委员会, 江苏省整合医学研究会. 以功能障碍为中心的中国癌症患者运动康复专家共识[J]. *中国康复医学杂志*, 2023,38(1):1-7. DOI: 10.3969/j.issn.1001-1242.2023.01.001.
- [23] Gao M, Wang Y, Lei Y, et al. Applying the Carolina care model to improve nurses' humanistic care abilities[J]. *Am J Transl Res*, 2021,13(4):3591-3599.
- [24] 赵德磊, 吴斌, 韩笑, 等. Watson人性照顾理论在胃恶性肿瘤患者术后的应用效果及对心理情绪的影响[J]. *河北药*, 2023,45(18):2865-2869. DOI: 10.3969/j.issn.1002-7386.2023.18.035.