

造血干细胞移植患者以问题为导向护理干预效果观察

纪玲

北京大学人民医院血液科 北京 100044

摘要：目的：观察分析造血干细胞移植患者应用不同护理干预措施改善心理状态、生命质量的实际效果。方法：选择 2020 年 01 月-2021 年 9 月就诊于本院的 100 例造血干细胞移植患者作为研究对象，根据患者护理方法分为常规组（常规护理）、研究组（以问题为导向的护理干预），各 50 例。结果：研究组治疗依从性明显高于常规组（ $p<0.05$ ）；研究组 SDS 抑郁症状评分、SAS 焦虑症状评分低于常规组，KPS 评分高于常规组（ $p<0.05$ ）。结论：造血干细胞移植患者应用以问题为导向的护理干预效果更佳，能够显著提高患者治疗依从性，改善患者不良情绪以及生命质量。

关键词：造血干细胞移植；护理干预；依从性；心理状态；生命质量

前言

造血干细胞移植疗法能够有效挽救恶性血液病患者的生命，在现代临床中应用较为广泛。患者长时间被疾病镇魔，心理负担较为严重，加之治疗后较长时间的观察，对患者治疗依从性提出了较高的要求。为了加快恢复，及时辅以高效的护理措施显得很有必要。故而本研究特此对造血干细胞移植患者实施了以问题为导向的护理干预措施，希望能够改善患者生命质量。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择 2020 年 01 月-2021 年 9 月就诊于本院的 100 例造血干细胞移植患者作为研究对象，根据护理方法的不同进行分组对照，分别为常规组与研究组，每组各 50 例患者。研究组包括 26 例男性患者和 24 例女性患者，年龄 21-60 岁，均龄（ 40.8 ± 15.9 ）岁；常规组包括 27 例男性患者和 23 例女性患者，年龄 20-60 岁，均龄（ 40.9 ± 15.5 ）岁。两组基线特征匹配，可比性充分，无统计学差异， $P>0.05$ 。入组标准：顺利完成造血干细胞移植治疗；签署研究知情书。排除认知障碍、意识不清、脑血管病变、恶性肿瘤、精神病史而不能主动配合的患者。

1.2 方法

常规组 50 例辅以常规护理，比如用药指导、饮食指导、环境清洁打扫、体征监测以及健康手册发放等等，而研究组 50 例辅以常规护理同时加入以问题为导向的护理干预，即：

（1）提出问题。护理人员主动接待患者入院，与患者拉近关系，掌握患者基础信息，主动聆听患者要求，及时给予满足；主动询问患者身心有无不适，帮助患者寻找原因、分析问题，提出针对性的解决措施^[1]。（2）心理指导。深入了解掌握患者心态变化，根据患者负性情绪的发生原因，制定以问题为导向的宣教方案，让患者了解治疗过程、细节、注意事项，避免患者过度担忧。（3）知识教育。张贴海报，为患者发放手册，强调遵医嘱治疗意义。每日按时查房，根据患者治疗阶段不同，给予相应的知识教育，让患者系统掌握相关知识，加深其认知^[2]。每日鼓励患者学习 1-2h，循序渐进赢得患者信任，促使其积极主动配合治疗。

1.3 观察指标

（1）治疗依从性。分为完全依从（完全遵医嘱治疗）、部分依从（基本遵医嘱治疗，偶有拒绝抵触行为）、不依从（完全不遵医嘱），依从性=100%-不依从。（2）结束护理干预后进行心态评估，使用 SDS 量表、SAS 量表，得分越高，抑郁、焦虑越严重^[3]；同时使用卡氏 KPS 评分评估患者护理干预后的生命质量，100 分满分，得分越高越好。

1.4 数据统计处理

使用统计学软件 spss24.0 分析检验研究组与常规组获得的定量资料、定性资料。其中以均值（ $\bar{x}$ ）±标准差（s）形式表示 SDS 抑郁症状评分、SAS 焦虑症状评分、KPS 评分等定量资料，组间比较采用 t 检验；以%（率）形式表述的治疗依从性等定性资料，组间比较采用 χ^2 检验。最终以 P 值描述

数据差异， $P<0.05$ 说明数据存在统计学意义。

2 结果

2.1 观察研究组与常规组治疗依从性

如下表 1 所示。

表 1 研究组与常规组治疗依从性对比

小组	病例数	完全依从	部分依从	不依从	依从性
研究组	50	22	22	3	47 (94.00%)
常规组	50	20	20	10	40 (80.00%)
χ^2	-				
p	-				<0.05

2.2 观察研究组与常规组 SDS、SAS、KPS 等评分

如下表 2 所示。

表 2 研究组与常规组 SDS、SAS、KPS 等评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

小组	病例数	SDS	SAS	KPS
研究组	50	42.3±2.5	40.8±3.3	88.7±2.6
常规组	50	57.8±2.6	55.6±2.4	77.6±2.9
t	-	9.834	8.056	22.706
p	-	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

属于新型护理模式的以问题为导向护理干预措施，要求护理人员全程秉持“以人为本”的护理理念，与患者及其家属密切交谈中寻找问题、发现问题、解决问题，可以显著改善患者遵医行为，提高其治疗依从性，消除不良的心理情绪^[4]。本研究结果显示，研究组治疗依从性、KPS 评分明显高于常规组，而 SDS 抑郁症状评分、SAS 焦虑症状评分低于常规组（ $p<0.05$ ）。因为以问题为导向护理干预模式下，护患交流密切，关系亲密，可赢得患者信任、好感；综合评估患者身心健康，并根据评估结果作为护理导向，迅速解决患者护理问题，帮助患者深入掌握疾病知识，个性化指导，进而缓解了患者不良情绪，提高了治疗依从性。最后，通过心理指导、知识宣教，改变了患者应对态度，稳定了身心状态，减轻了不良应激对临床治疗的影响，从而达到了改善生命质量目的^[5]。由此可见，以问题为导向的护理干预措施值得广泛借鉴。

参考文献

- [1] 史楠, 田金满, 张勃, 等. 积极心理护理干预对造血干细胞移植患者极期焦虑的影响[J]. 河北医科大学学报, 2020, 41(10): 1216-1220.
 - [2] 陈兰. 心理护理对造血干细胞移植前后的效果观察[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(11): 126-128.
 - [3] 林丽萍. 心理护理对造血干细胞移植前后心理状态和移植后生活质量的影响[J]. 中外医学研究, 2018, 16(30): 88-89.
 - [4] 陈静, 杨双. 时间护理干预对自体造血干细胞移植患者生存质量的影响[J]. 护士进修杂志, 2018, 33(02): 105-107.
 - [5] 王芳, 赵珍. 多学科合作延续护理在造血干细胞移植患者中的应用效果[J]. 中国临床研究, 2017, 30(04): 572-574.
- 作者简介: 纪玲 (1989.12-至今), 女, 汉, 河北省秦皇岛市, 本科, 护师, 研究方向: 临床护理。