

整体护理在白血病患者中的作用

王媛媛 崔咪咪

西安交通大学第一附属医院 陕西 西安 710061

摘要: **目的:** 讨论研究在白血病造血干细胞移植患者中开展整体护理工作的价值作用。**方法:** 将2021年2月到2022年2月期间院内的80例白血病造血干细胞移植患者纳入研究范围,利用随机分配法划分为对照组(患者接受常规基础护理工作)、观察组(患者接受常规基础护理联合整体护理工作),对比两组患者并发症发生风险(口腔黏膜炎、肛周炎、出血),对比两组患者护理前后心理状态评分变化情况(焦虑与抑郁),对比两组患者生活质量状态变化情况(躯体功能、心理状态、社会功能、物质生活状态、生活质量)。**结果:** 观察组整体总并发症发生风险明显低于对照组, $P < 0.05$, 有统计学差异; 两组护理前相关数据信息之间差异不存在统计学含义, $P > 0.05$, 护理后观察者整体心理状态评分明显比对照组更具优势, $P < 0.05$, 有统计学差异; 观察者整体生活质量状态各项评分明显高于对照组, $P < 0.05$, 有统计学差异。**结论:** 在白血病造血干细胞移植患者中开展整体护理工作,可以将相关并发症发生风险控制在合理范围,帮助患者调整心理状态,提升患者生活质量水平。**关键词:** 整体护理; 白血病; 造血干细胞移植

The Role of Holistic Nursing in Patients with Leukemia

Yuan Yuan Wang Mimi Cui

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University Shaanxi Xi'an 710061

Abstract: **Objective:** To discuss the value of holistic nursing in patients with leukemia hematopoietic stem cell transplantation. **Methods:** From February 2021 to February 2022, 80 patients with leukemia hematopoietic stem cell transplantation in our hospital were included in the study. They were divided into control group (patients received routine basic care) and observation group (patients received routine basic care combined with holistic care) by random allocation method. Compared two groups of patients with complications risk (oral mucositis, anus, bleeding), compared two groups of patients psychological status before and after nursing grading changes (anxiety and depression), compared two groups of patients quality of life changes state (physical function, psychological state, social function and material life state, the quality of life). **Results:** The risk of total complications in the observation group was significantly lower than that in the control group, $P < 0.05$, with statistical difference. There was no statistically significant difference between the two groups before nursing, $P > 0.05$. After nursing, the overall psychological state score of the observer was significantly more advantageous than that of the control group, $P < 0.05$, indicating a statistical difference. The scores of the overall quality of life of the observers were significantly higher than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Holistic nursing in patients with leukemia hematopoietic stem cell transplantation can control the risk of related complications in a reasonable range, help patients adjust their psychological state and improve their quality of life.

Keywords: Holistic nursing; Leukemia; Hematopoietic stem cell transplantation

白血病属于临床常见疾病,该疾病不仅会移植人体骨髓造血功能,同时随着病情发展白细胞会逐渐浸润到其他脏器系统,进而造成损伤,提升患者其他病变风险,对患者生命健康造成严重威胁。目前针对该种疾病还未研制出相应的特效药物,主要会运用造血干细胞移植来控制患者病情发展,从而延长患者生存期限。但是患者在接受造血干细胞移植治疗中会受到多方面因素影响,不仅会出现相关并发症加重患者生理负担,比如感染、出血、口腔黏膜炎、肛周炎等,同时还会对患者心理状态造成不良影响,十分不利于患者康复,大大降低患者生活质量水平,在一定程度上还会提升患者、家属与医院之间矛盾纠纷发生风险^[1]。所以,需要重视白血

病造血干细胞移植患者护理工作,不断改进并完善相关护理方案,提升整体护理质量水平,才能为患者提供更为满意的护理服务,减轻患者心理与生理负担,让患者早日恢复正常生活。有相关研究报告发现,强化白血病造血干细胞移植患者整体护理工作,可以将整体护理质量水平提升到新高度,减少相关并发症发生风险,满足患者护理需求^[2]。为此,文中对2021年2月到2022年2月期间院内的80例白血病造血干细胞移植患者中开展整体护理工作的价值进行了分析,希望可以为白血病相关护理研究提供一点帮助。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2021年2月到2022年2月期间院内的80例白血病造血干细胞移植患者纳入研究范围,利用随机分配法划分为对照组(40例,男性28例,女性12例,年龄范围在30-68岁之间,平均年龄为 41.20 ± 2.13 岁)、观察组(40例,男27性例,女性13例,年龄范围在31-67岁之间,平均年龄为 41.14 ± 2.10 岁)。纳入标准:所有患者都满足白血病诊断要求;所有患者均接受造血干细胞移植治疗;所有患者都没有认知障碍与意识障碍;所有患者及家属都清楚本次实验活动,并签署了相关知情同意文件。本次研究活动经医院伦理委员会同意并审批。所有患者基本资料之间的差异不存在统计学方面的意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者接受常规基础护理工作:包括按时对患者体温进行测量,为患者创造安静、整洁、舒适的治疗环境,做好患者各项生命体征监测工作,与患者及家属之间建立良好的护患关系,开展相关健康宣传教育,对患者进行常规药物指导。观察组患者接受常规基础护理联合整体护理工作。

1.2.1 小组建立

按照医院科室实际情况组件专门的整体护理小组,强化各个护理人员的学习培训工作,确保各个护理人员具备整体护理观念,不断提升护理人员专业水平,为护理工作的顺利进行提供一定保障。

1.2.2 移植前阶段

综合患者各项情况为患者制定对应的护理方案,对患者心理状态进行评估,对于患者出现的不良情绪,需要合理运用幻灯片播放、短视频播放、图册等方式强化相关健康教育工作,让患者对造血干细胞移植有全面认知,并告知相关注意事项,减轻患者紧张情绪,提升患者依从性;同时利用深呼吸训练、聊天、播放娱乐节目、播放轻音乐等方式分散患者注意力,同时给予患者相应的鼓励与支持,在最大程度上减轻患者心理负担。

1.2.3 预处理阶段

注意观察患者在接受化疗后是否出现不良反应与出血性膀胱炎等情况,并及时处理,合理运用止吐药物减轻患者恶心呕吐症状;注意观察患者尿液情况,包括颜色、频率、量等,一旦发现异常立即处理。

1.2.4 移植阶段

(1)坚持无菌操作:在患者进入治疗室前,需要提前做好空气净化与培养工作,到达相关标准后再开舱;定期对治疗室进行消毒除菌、空气物品细菌培养、检查医护人员手

指污染度等工作。需要将患者机体所有容易感染的病灶进行清除处理,要求患者按时擦浴、修剪指甲、剃头、漱口、进行眼部清洁等,实现全面无菌。所有医护人员需要严格按照相关标准做好个人清洁、消毒护理工作,穿戴好相应的防护隔离服装;在治疗前、治疗中、治疗后需要及时清理、消毒手部,降低感染风险。

(2)移植操作中的护理:需要控制好经中心静脉导管输注速度与时间,同时严密监测患者各项生命体征变化情况,包括心电、血氧饱和度、血压以及脉搏等;注意观察患者是否存在过敏反应、循环超负荷、肺栓塞等不良事件,并进行相应处理。

(3)导管护理:需要按时更换患者药物,在操作中坚持无菌处理,注意观察患者导管周围皮肤是否出现红肿、压痛、分泌物等情况,并及时处理、做好相关记录。

(4)口腔黏膜炎预防:定时对患者口腔状况进行评估,并给予相应的漱口液让患者每天清洁口腔,并给予患者适量维生素C,降低口腔黏膜炎发生风险,可以给予患者无菌石蜡油涂抹在口唇,减轻口唇干裂程度。

(5)肛周炎预防:指导患者每次大便后,运用制备好的高锰酸钾溶液坐浴,并涂抹鞣酸软膏,同时注意维护肛周皮肤的清洁与干燥,降低肛周炎发生几率。

(7)出血预防:注意观察患者尿液、大便、牙龈、眼结膜下等部位是否存在出血情况,关注患者是否出现腹部疼痛情况,要求患者尽量卧床休息,减少活动量。

1.2.5 移植结束阶段

注意观察患者是否存在皮疹情况,并及时查找原因进行处理,减轻移植物抗宿主反应对患者机体造成的不良影响;及时处理患者出现的抗排斥药物不良反应;要求患者定期接受肝肾功能、血常规以及血压等检查,强化药物指导工作,让患者了解按时、按量使用相关药物对康复的重要性;引导患者形成良好生活习惯,尽量避免出入公共场所,降低感染风险。

1.3 判断标准

(1)对比两组患者并发症发生风险:口腔黏膜炎、肛周炎、出血。

(2)对比两组患者护理前后心理状态评分变化情况(焦虑与抑郁):抑郁评分量表、焦虑评分量表,两项总分各42分,分值越高说明患者抑郁与焦虑程度越轻。

(3)对比两组患者生活质量状态变化情况:生活质量评分量表,包括躯体功能、心理状态、社会功能、物质生活状态、生活质量等方面,各项总分为5分,分值越高说明患者状态越好。

1.4 统计学方法

利用 SPSS22.0 系统处理相关数据信息, 计数资料用 ($n, \%$) 表示, 采用 χ^2 进行检验, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 进行检验, 如果 P 值不足 0.05, 就表示两组数据之间的差异存在统计学方面的意义。

2 结果

2.1 对比两组患者并发症发生风险

观察组总并发症率为 2.50% (1/40), 其中包括口腔粘膜炎 0 例、肛周炎 0 例、出血 1 例;

对照组总并发症率为 15.00% (6/40), 其中包括口腔粘膜炎 2 例、肛周炎 2 例、出血 2 例。

经过统计学处理得出结果: ($\chi^2=9.784, P=0.001$), 观察组整体总并发症发生风险明显低于对照组, $P<0.05$, 有统计学差异。

2.2 对比两组患者护理前后心理状态评分变化情况(焦虑与抑郁)

观察组焦虑程度评分、抑郁程度评分护理前分别为 (19.88 ± 5.03 、 20.10 ± 5.33) (分), 护理后分别为 (40.01 ± 8.39 、 39.93 ± 8.25) (分);

对照组焦虑程度评分、抑郁程度评分护理前分别为 (19.94 ± 4.99 、 20.17 ± 5.39) (分), 护理后分别为 (33.03 ± 6.27 、 33.89 ± 6.11) (分)。

经过统计学处理得出结果: ($t=0.049, P=0.960$; $t=0.053, P=0.957$; $t=3.900, P=0.001$; $t=3.444, P=0.001$), 两组护理前相关数据信息之间差异不存在统计学含义, $P>0.05$, 护理后观察者整体心理状态评分明显比对照组更具优势, $P<0.05$, 有统计学差异。

2.3 对比两组患者生活质量状态变化情况

观察组整体患者躯体功能、心理状态、社会功能、物质生活状态、生活质量等评分分别为 (4.12 ± 2.01 、 4.29 ± 1.97 、 4.56 ± 1.99 、 4.74 ± 1.88 、 4.81 ± 2.03) (分);

对照组整体患者躯体功能、心理状态、社会功能、物质生活状态、生活质量等评分分别为 (2.56 ± 0.48 、 2.63 ± 0.29 、 2.71 ± 0.19 、 2.47 ± 0.27 、 2.50 ± 0.31) (分)。

经过统计学处理得出结果: ($t=4.774, P=0.001$; $t=5.272, P=0.001$; $t=5.853, P=0.001$; $t=7.559, P=0.001$; $t=7.114, P=0.001$), 观察者整体生活质量状态各项评分明显高于对

照组, $P<0.05$, 有统计学差异; 观察组整体患者对护理工作满意水平明显高于对照组, $P<0.05$, 有统计学差异。

3 讨论

造血干细胞移植主要是指, 先给予患者超大剂量放疗或者化疗(致死剂量), 然后联合运用其他免疫抑制药物将体内的肿瘤细胞进行有效清除, 也可以联合其他免疫异常克隆细胞依细胞, 再将采自自身或其他人的造血干细胞进行回输, 达到正常造血、免疫功能重建的目的。此外, 造血干细胞移植方式在临床中的运用为一些恶性血液病的痊愈提供了治疗可能^[3]。

但是患者在接受造血干细胞移植中, 由于接受的放疗或者化疗药物剂量比较大, 患者通常会出现恶心、呕吐症状, 同时患者还会受到疾病影响出现其他并发症, 比如出血性膀胱炎等。患者十分容易受到外部细菌感染, 所以需要在最大程度上保证造血干细胞移植室的无菌状态, 要求相关医护人员做好除菌工作, 这样才能降低感染风险。另外, 一些患者会由于接受他人造血干细胞后而出现移植抗宿主反应, 降低预后水平^[4]。所以, 做好并强化相关护理工作是十分有必要的。随着现代临床护理研究的不断进步与发展, 整体护理模式已经被运用到多种疾病护理工作中, 并取得了不错效果, 在很大程度上提升护理安全性、有效性, 已有相关研究报告对整体护理在白细胞造血干细胞移植中的运用进行了分析, 发现通过该种护理模式, 可以有效改善患者心理状态, 让患者可以主动配合完成相关治疗与护理工作, 提升患者对护理工作满意水平, 进而避免医闹, 将医院整体医疗卫生服务水平提升到新高度, 且组间相关数据信息之间差异存在统计学含义 ($P<0.05$)^[5]。

结合文中研究结果, 观察组整体总并发症发生风险明显低于对照组, $P<0.05$, 有统计学差异; 两组护理前相关数据信息之间差异不存在统计学含义, $P>0.05$, 护理后观察者整体心理状态评分明显比对照组更具优势, $P<0.05$, 有统计学差异; 观察者整体生活质量状态各项评分明显高于对照组, $P<0.05$, 有统计学差异; 观察组整体患者对护理工作满意水平明显高于对照组, $P<0.05$, 有统计学差异。

因此, 在白血病造血干细胞移植患者中开展整体护理工作, 可以将相关并发症发生风险控制在合理范围, 帮助患者调整心理状态, 提升患者生活质量水平。

参考文献:

- [1] 乐哲元,王超.白血病化疗患者加强整体护理干预的效果分析[J].中国药物与临床,2019,19(23):4231-4232.
- [2] 陈芳娇.全面护理干预对造血干细胞移植术后患儿生活质量的影响研究[J].东方药膳,2021,30(10):240.
- [3] 谭红梅.综合护理干预用于造血干细胞移植患者的价值评估[J].基层医学论坛,2020,24(3):361-363.

- [4] 孙倩,刘世哲,韩静敏.综合护理干预预防造血干细胞移植患者肛周感染的效果观察[J].临床医学工程,2020, 27(10): 1391-1392.
- [5] 徐玉,陈倩倩.整体护理在造血干细胞移植患者中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(5):129.