

淋巴瘤患者在护理中对优质护理的效果观察

吴利丹

河南大学淮河医院 河南 开封 475300

【摘要】目的：于淋巴瘤患者护理中行优质护理，分析该护理的效果。**方法：**本次研究所纳入的对象，为2021年2月-2022年2月本院收治的淋巴瘤患者（n=52），依据随机抽签模式均分2组（实验组及参考组），参考组接受常规护理（n=26），实验组接受优质护理（n=26）。对比2组护理效果。**结果：**护理前2组焦虑、抑郁评分、疼痛评分及生活质量比较差异不明显，无法满足统计学含义（ $P>0.05$ ）。护理后实验组焦虑、抑郁评分及疼痛评分较低（ $P<0.05$ ），生活质量较高（ $P<0.05$ ），且不良反应发生率较低（ $P<0.05$ ）。**结论：**优质护理施行于淋巴瘤患者中可起到明显的护理效果，能够缓解其负面情绪及疼痛，减少不良反应产生，可提高其生活质量。由此可见，此种护理方法具有重要的意义。

【关键词】：淋巴瘤；优质护理；焦虑、抑郁评分；疼痛评分；生活质量；不良反应

Observation on the Effect of High Quality Nursing Care in Patients with Lymphoma

Lidan Wu

Huaihe Hospital of Henan University Henan Kaifeng 475300

Abstract: Objective: To analyze the effect of high-quality nursing care for patients with lymphoma. Methods: The subjects included in this study were lymphoma patients admitted to our hospital from February 2021 to February 2022 (n=52). They were divided into two groups (experimental group and reference group) according to the random lot drawing mode. The reference group received routine nursing (n=26) and the experimental group received quality nursing (n=26). The nursing effects of the two groups were compared. Results: There was no significant difference in anxiety, depression score, pain score and quality of life between the two groups before nursing, which could not meet the statistical significance ($P>0.05$). After nursing, the scores of anxiety, depression and pain in the experimental group were lower ($P<0.05$), the quality of life was higher ($P<0.05$), and the incidence of adverse reactions was lower ($P<0.05$). Conclusion: High quality nursing can play a significant role in patients with lymphoma, alleviate their negative emotions and pain, reduce adverse reactions, and improve their quality of life. This shows that this kind of nursing method is of great significance.

Keywords: Lymphoma; High quality care; Anxiety and depression scores; Pain score; Quality of life; Adverse reactions

淋巴瘤为多见的恶性肿瘤，该病为一组来源于淋巴结及其他淋巴组织，主要可见霍奇金病及非霍奇金淋巴瘤^[1]。组织学表现为淋巴细胞及组织细胞肿瘤性增生，主见无痛性淋巴结肿大，患者晚期可产生恶病质、发热及贫血等症状。本病呈现为逐年增加趋势发展，可对患者的身心健康及生活质量产生较大影响。临床上治疗此病常以化疗为主，虽然可起到一定的治疗效果，但可造成患者出现不良反应，以致于患者产生负面情绪，对其治疗依从性及生活质量形成影响，且加剧患者疼痛。为此需要采取有效的护理干预，提升患者的生活质量改善预后。为此52例淋巴瘤患者选取时间为2021年2月-2022年2月，探讨优质护理在淋巴瘤患者中的效果。结果见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次研究所纳入的对象，为2021年2月-2022年2月本院收治的淋巴瘤患者（n=52），依据随机抽签模式均分2组（实验组及参考组），参考组接受常规护理（n=26），实验组接受优质护理（n=26）。所以入选的研究对象通过相关诊断后符合淋巴瘤诊断标准，其基础资料完整，经向其及家属讲解本次研究意义后，能够积极参与到此次研究中。排除心、肺等器官功能性障碍者、精神疾病者、认知障碍者，以及因其他因素不能配合本次研究者。其中实验组男、女例数分别为15例、11例，年龄在29-64

岁，均值范围（ 54.32 ± 2.34 ）岁，病程1-5个月，均值范围（ 3.43 ± 1.23 ）个月，其中霍奇金病14例，非霍奇金淋巴瘤12例。参考组男、女例数分别为14例、12例，年龄在31-62岁，均值范围（ 54.67 ± 2.42 ）岁，病程2-4个月，均值范围（ 3.37 ± 1.21 ）个月其中霍奇金病13例，非霍奇金淋巴瘤13例。以上2组基础资料经统计学分析后无含义（ $P>0.05$ ）。有可比性。

1.2 方法

1.2.1 参考组

此组采取的护理方法为常规护理，给予患者采取药物指导，且对其病情变化予以密切观察，帮助其进行相关的检查等。

1.2.2 实验组

本组行优质护理，方法见下文：

（1）组建优质护理小组：本护理小组由护士长、护理人员组成，所有成员均进行专业的知识及技能培训，使其护理能力得到提升，确保优质护理理念能够贯穿患者的整个护理过程，以促使护理能够有效且顺利的施行。

（2）心理护理：由于患者病情严重、疼痛，加之需要进行化疗，产生不良反应，使其出现较多的负面情绪，以致于影响其治疗配合度，不利于其治疗效果和预后。为此应加强与患者之间的交流，了解其内心的想法，给予其鼓励及疏导，消除其负面情绪。向其说明以往治疗痊愈的患

者，可请治疗成功者以患者进行交流，以提升患者的治疗依从性。同时给予患者自我疏解情绪的方法，如自我暗示法、转移注意力法等，以便患者在出现负面情绪后可自行进行缓解。

(3) 健康教育：本研究中所纳入的患者及家属多数文化水平较低，对于自身病情及相关知识了解较少，从而对治疗护理工作产生一定的阻碍。为此，护理人员应采取简单易懂的方式向患者及家属讲解淋巴瘤的相关知识，主要囊括发病原因、相关症状、治疗方法、护理方法及日常生活注意事项等等。可采取一对一讲解，结合影音、文字、图片等形式进行宣教，促使患者及家属能够较好的掌握相关知识。以便有助于治疗及护理工作的顺利进行。

(4) 环境护理：良好的治疗环境可起到积极的辅助效果。室内的温度控制在患者感觉舒适的范围之内。于病房内摆放患者喜欢的物品，如摆件、绿植等，以其从心理上感觉舒适，消除其陌生感。降低噪音、光线强度，治疗及护理尽量集中进行，最大限度避免影响患者的休息。定期开窗通风，确保室内空气清新。每天对病房进行打扫、消毒等，使得患者能够在舒适、安静的环境之下进行治疗。

(5) 疼痛护理：淋巴瘤患者可产生不同程度的疼痛，这对其饮食、睡眠及情绪产生不利影响。为此护理人员需要对其疼痛程度进行评价，根据疼痛程度采取相应的镇痛方法。对于轻度疼痛者主张非药物干预，为转移注意力法、按摩法等。对于中、重度疼痛者，可在非药物干预的基础上按照医生指导采取药物镇痛。在药物镇痛期间，应给予患者密切的观察，主要观察患者用药期间有无不良反应产生，确保其用药安全性。同时向患者及家属说明疼痛的原因，缓解其负面情绪，以便其可对相关护理及治疗工作予以配合，以最大限度减轻疼痛。

(6) 化疗期间护理：患者在采取化疗中，对患者的各项指标予以密切监控，若其产生低血压症，应第一时间进行相应干预。并向患者和家属讲解化疗期间需要注意的地方，如化疗可能产生的不良反应等。嘱咐患者做好保暖措施，并对其进行安全教育，告知其在行走、站立及起床中的注意事项等。

(7) 不良反应护理：患者采取化疗期间，在灭杀肿瘤细胞的同时，还可对正常的组织产生一定的损伤，以致于出现不良反应，为此护理人员对患者呕吐次数、呕吐物性状等予以密切观察，纠正其水电解质紊乱。同时强化其会阴、口腔护理等。若患者产生脱发，应向其讲解原因，促使其正确认识这一情况。患者在采取化疗期间出现神经性反应时，应及时降低注射速度，观察其各项指标，并采取相应的干预方法。患者化疗期间尽量于前臂部位注射药物，防止对静脉进行多次穿刺。合理控制药物浓度及给药速度，使用中心静脉导管，以减少静脉炎产生。如果患者已经产生静脉炎，则给予硅酮泡沫敷料外敷。

1.3 效果标准

1.3.1 焦虑、抑郁评分

对2组护理前后焦虑、抑郁情况采取SDS、SAS量表进行评价。分数越高，则焦虑、抑郁越严重。

1.3.2 疼痛评分

对2组护理前后疼痛情况以VAS量表进行评价，分值范围0-10分，其中0分表示无痛，1到3分表示轻度疼痛，4到6分表示中度疼痛，7到10分表示重度疼痛。

1.3.3 不良反应

观察2组患者不良反应（恶心、呕吐、静脉炎）发生情况。

1.3.4 生活质量

2组患者生活质量评价方法以SF-36量表为主。得分越高，则生活质量越高。

1.4 统计学方法

数据输入到SPSS软件中进行计算。计量数据用($\bar{x} \pm s$)呈现，以t检测；计数数据用%呈现，以 χ^2 检测。当 $P < 0.05$ ，提示符合统计学意义。

2 结果

2.1 焦虑、抑郁评分

表1显示2组SDS、SAS护理前比较差异小，无法符合统计学含义($P > 0.05$)。实验组护理后明显低于护理前($P < 0.05$)，且低于参考组($P < 0.05$)。

表1 两组焦虑、抑郁评分对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑评分(分)		抑郁评分(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	26	45.65±3.43	23.43±4.56 ^a	47.65±4.32	21.25±5.42 ^a
参考组	26	45.67±3.76	32.35±3.47 ^a	47.76±4.68	34.56±5.67 ^a
t	-	0.020	7.937	0.088	8.652
P	-	0.984	0.001	0.930	0.001

注：组内与护理前比较，^a $P < 0.05$ 。

2.2 VAS评分

表2显示2组VAS评分护理前比较差异小，无法符合统计学含义($P > 0.05$)。实验组护理后明显低于护理前($P < 0.05$)，且低于参考组($P < 0.05$)。

表2 两组VAS评分对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
实验组	26	5.67±1.24	1.25±0.43 ^a
参考组	26	5.47±1.79	3.46±0.67 ^a
t	-	0.468	14.154
P	-	0.641	0.001

注：组内与护理前比较，^a $P < 0.05$ 。

2.3 不良反应发生率

表3显示实验组不良反应发生率(7.69%)明显低于参考组(38.46%) ($P < 0.05$)。

表3 不良反应发生率[n,(%)]

组别	例数	恶心	呕吐	静脉炎	不良反应发生率(%)
实验组	26	2	1	1	7.69
参考组	26	10	10	18	38.46

实验组	26	1(3.85%)	1(3.85%)	0(0.00%)	7.69%(2/26)
参考组	26	4(15.38%)	3(11.54%)	3(11.54%)	38.46%(10/26)
χ^2	-	1.991	1.083	3.183	6.933
P	-	0.158	0.298	0.074	0.008

(注:上接表 3)

2.4 两组生活质量对比分析

实验组生活质量:护理前(54.65±3.42)分;护理后(84.32±4.32)分。参考组生活质量:护理前(54.37±3.65)分;护理后(73.43±4.76)分。t检验值:护理前(t=0.285, P=0.776);护理后(t=8.638, P=0.001)。2组生活质量护理前比较差异不明显,无法符合统计学含义(P>0.05)。实验组护理后高(P<0.05)。

3 讨论

淋巴瘤为临床多见恶性肿瘤,此病主见肝脾及淋巴结肿大等症,可对全身器官及组织产生累及,同时患者可产生盗汗、发热及瘙痒等症^[2]。这对其健康、生活质量形成不利,应采取有效的治疗。临床上多采取化疗,患者在化疗过程中其生理及心理具有较大的负担,且可产生不少的不良反应,以致于患者的心理、及生理上受到较大的刺激,影响其治疗依从性,以致于对其治疗效果及预后产生影响。这就需要于患者化疗过程中配合较好的护理干预。

常规护理应仅能够简单的对患者进行护理干预,护理效果不佳^[3]。优质护理属于最近几年在临床上应用较广的护理方法,此放方法可通过多方面给予患者优质的护理干预,可切实为患者着想,最大限度满足患者的护理需求。

参考文献:

- [1]刘文芳.优质护理服务对自体外周血造血干细胞移植治疗恶性淋巴瘤的影响[J].基层医学论坛,2021,25(29):4254-4255.
- [2]张嘉珊.探讨淋巴瘤化疗患者接受优质护理的临床效果[J].黑龙江中医药,2021,50(04):423-424.
- [3]张瑶.优质护理干预在老年淋巴瘤化疗患者下肢静脉血栓的预防有效性分析与研究[J].中外医疗,2020,39(27):159-161.
- [4]陈金连.优质护理在淋巴瘤患者化疗中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(18):2603-2604.
- [5]赵焕,王金延,李畅.优质护理干预措施在预防老年淋巴瘤化疗患者下肢静脉血栓的应用效果评价[J].中外女性健康研究,2020,35(08):149-163.

本次研究中在淋巴瘤患者护理中采取优质护理,首选组建优质护理小组,通过对所有小组成员进行专业的知识及技能培训,提升其护理能力,且保障护理工作可有效顺利开展。心理护理可对患者产生的负面情绪进行缓解,减少对治疗产生的不利影响,有助于提升治疗依从性^[4]。通过健康教育干预,能够促使患者及家属对疾病相关知识予以较好的了解,可纠正其错误的认知,可有利于治疗及护理顺利进行。环境护理可谓让患者在舒适、安静且温馨的环境下进行治疗,这对其治疗及护理起到较好的辅助效果。淋巴瘤患者可产生不同程度的疼痛,这对其饮食、睡眠及情绪产生不利影响。通过针对性的疼痛护理能够满足不同患者的镇痛需求,且能够减少药物不良反应。化疗期间护理,可对患者的各项指标予以观察,以便及时能够发现异常情况,以确保患者在治疗期间无安全问题产生。通过不良反应护理,能够减少化疗期间产生的反应^[5]。本次研究结果显示,护理前2组焦虑、抑郁评分、疼痛评分及生活质量比较差异不明显,无法满足统计学含义(P>0.05)。护理后实验组焦虑、抑郁评分及疼痛评分较低(P<0.05),生活质量较高(P<0.05),且不良反应发生率较低(P<0.05)。说明经优质护理后,能够消除患者的负面情绪,有效缓解其疼痛,可减少不良反应出现。同时能够提升患者生活质量。从而可见,优质护理的效果相比较常规护理较好。

综上所述,优质护理施行于淋巴瘤患者中可起到明显的护理效果,能够缓解其负面情绪及疼痛,减少不良反应产生,可提高其生活质量。由此可见,此种护理方法具有重要的意义。