

循证护理在血液病化疗中的应用 116 例探讨

许青

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：循证护理应用于血液病化疗中静脉炎的预防和发展探讨。**方法**：针对 116 例急性白血病化疗时出现的“血管选择”、“静脉炎”及“渗透护理”问题，确定理论的正确性和实用性后制定实施方案进行循证护理。**结果**：本组无 1 例发生静脉炎，只有 2 例渗透，经对症处理均无后遗症。**结论**：通过对血液病化疗中应用循证护理，可以有效地预防静脉炎的发生，降低药物渗透的发生，减轻患者痛苦，保证治疗的连续性。

【关键词】循证护理；血液病化疗；静脉炎

循证护理(EBN)是指慎重准确和明智地应用当前所能获得的最好研究证据，结合护理专业技能和多年的临床经验，同时考虑患者的价值和愿望，将三者完美的结合，制定科学的护理措施。对促进护理研究的发展，提高护理服务的质量有重要意义。我院血液科于 2019 年 1 月~12 月将循证护理应用于 116 例血液病化疗静脉炎的预防，取得良好的效果。

1 资料与方法

1.1 临床资料

116 例血液病患者为患有血液病接受化疗者，诊断均符合 WHO 标准。

1.2 粒细胞缺乏及恢复标准

参照《血液病诊断及疗效标准》，外周血中性粒细胞低于 $0.5 \times 10^9/L$ 为粒细胞缺乏，中性粒细胞 $\geq 2.0 \times 10^9/L$ 为粒细胞恢复正常^[1]。

1.3 治疗方法

所有患者在外周血白细胞 $\leq 2.0 \times 10^9/L$ 或中性粒细胞 $\leq 1.0 \times 10^9/L$ 时，给予重组人粒细胞集落刺激因子治疗。化疗药物是一种治疗肿瘤的药物。化疗药物可杀灭肿瘤细胞。这些药物能作用在肿瘤细胞生长繁殖的不同环节上，抑制或杀死肿瘤细胞。化疗药物治疗是目前治疗肿瘤的主要手段之一。化疗前均无周围神经系统病变，化疗常规用的药物有柔红霉素、阿奇霉素、米托蒽醌、环磷酰胺、阿糖胞苷等。而且需要考虑到血液病患者化疗后并发严重肺部感染的危险因素，可能与患者免疫功能低下有关^[2]。

1.4 方法

针对血液病化疗时出现的“血管选择”、“静脉炎”及“渗透护理”问题。

化疗患者选择静脉通路的原则是：A.先远后近左右交替 B.避

开静脉瓣，肌腱及神经走行的部位 C.刺激性强的药物需选择外周静脉通路 D.避开手指，腕部等关节部位 E.选择粗直，弹性好的血管。

1.4.1 传统的方法是经外周静脉化疗多在手背静脉、足背静脉或指背静脉。而用于血液病化疗的各种药物，如阿奇霉素、长春新碱等副反应较大，对血管刺激性强，易引起静脉炎；由于肢体活动引起针头的移位。化疗药物渗透到周围组织，可使皮肤缺血坏死，甚至出现功能障碍。因此，“血管选择”、“静脉炎”及“药物渗透”成为护理问题。

1.4.2 循证护理是护理人员在计划护理活动过程中，审慎地、明确地、明智地将科研结论与临床经验、患者愿望相结合，获取证据，作为临床护理决策依据的过程。也是循证医学和循证保健必不可少的环节。目前临床上治疗化疗性静脉炎的方法较多，如硫酸镁、马铃薯、芦荟、艾灸及新癬片等，经外周插管的中心静脉导管(PICC)对血液病患者进行化疗，有效地保护了外周血管，减少了药物渗透。实践证明，选择粗大静脉穿刺，化疗前后用喜疗妥局部外敷后，可以迅速渗入皮下，进入患者血液循环，消除局部水肿、缓解疼痛。有条件进行 PICC 穿刺，有效地达到治疗静脉炎的效果。

1.4.3 循证观察与应用

开展主要包括 5 个具体步骤：

- ①寻找临床实践中的问题，并将其特定化、结构化；
- ②根据所提出的问题进行相关文献的系统综述，以寻找来源于研究的外部证据；
- ③对科研证据的有效性和推广性进行审慎评审；
- ④将所获得的科研证据与临床专门知识和经验、根据血液病人需求相结合，即将科研证据转化为临床证据，并根据临床证据作出符合病人需求的护理计划；

⑤.实施该护理计划,并通过自评、评审(audit)等方式监测临床证据的实施效果。

本组中 98 例化疗时选择粗且直易固定血管,26 例选择 PICC 穿刺。

2 结果

本组无 1 例发生静脉炎,只有 2 例渗透,经对症处理无后遗症。两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.01$)

3 护理体会

循证护理可以有效提高护理实践的科学性,积极发挥护理人员的主观能动性,不断促进护理理念的发展,化疗中应用循证护理,能有效地预防静脉炎的发生,降低药物渗透的发生,减轻患者痛苦,保证治疗的连续性。

化疗患者护理要点:

1、预防感染:化疗后患者体内白细胞数量在减少,身体免疫力低下,因此容易诱发感冒等,所以在首次化疗之后要做到预防感染,预防的方法为勤洗澡,适当锻炼,同时外出的时候建议佩戴口罩,还应该做到的就是定期监测身体血常规。

2、注意饮食:对于首次化疗后的患者还需要做到的就是注意日常饮食,在日常饮食上建议多喝水,多吃粗粮的食品、水果、蔬菜等等高纤维素食物,同时不要吃太热的食物,不要吃刺激性

参考文献:

- [1] 阮燕萍,夏庆民.癌症化疗致发热性中性粒细胞减少的研究进展[J].实用肿瘤杂志,2017,22(3):278~281
- [2] 范芸,徐少全,常乃柏,等.1659 例血液病患者医院感染分析[J].中华医院感染学杂志,2008,18(6):787~790.

食物、不要吃油腻的食物、不要吃腌制的食物。

3、加强口腔护理:患者在化疗之后还得重视口腔护理,这样有助于预防化疗后的口腔溃疡,建议患者饭后要刷牙,建议使用柔软的牙刷刷牙,另外刷牙后建议使用淡盐水或淡碱水再次漱口。

4、适当运动:很多患者在首次化疗之后会感觉乏力和疲劳,这和化疗药物毒性代谢、不良反应、白细胞低等都有关系,建议适当进行运动,推荐运动为散步、登楼梯、瑜伽等。

5、保证充足睡眠。充足的睡眠和及时的休息也是患者在化疗之后应该注意的,尤其是化疗之后感到乏力感和疲劳感,更是应该保证有一个充足的睡眠。

4 讨论

白血病化疗时粒细胞缺乏时机体免疫功能缺陷,而化疗药物进一步损害机体免疫功能与免疫屏障,随着粒细胞缺乏的时间延长,免疫功能更加低下,出现的“血管选择”、“静脉炎”及“渗透护理”问题,确定理论的正确性和实用性后制定实施方案进行循证护理,可为病人提供标准化的、经济的护理服务。以科学为依据的护理还可增加病人对治疗的依从性。确定理论的正确性和实用性后制定实施方案进行循证护理,可用于临床使用推广对促进护理研究的发展,提高护理服务的质量有重要意义也有利于节约医疗资源,控制医疗费用的过快增长;具有不可忽视的卫生经济学价值意义。