

# 舒适护理在血液护理中的应用探讨

周丁洁

陆军军医大学第一附属医院 重庆 400000

**【摘要】：**血液学是一种最初由造血系统引起的疾病，或是造血异常变化，影响造血系统，血液生成系统包括血液、骨髓细胞单核巨噬细胞和淋巴组织，以及所有疾病，与造血系统病理生理有关并主要表现在造血系统中的，属于血液病范畴。因此对此类疾病进行护理是非常有必要的，基于此，本文对舒适护理在血液中的护理应用进行了研究分析。

**【关键词】：**舒适护理；血液疾病；应用探讨

目前，导致血液病的许多因素，如化学、物理、生物、遗传、免疫学和污染物，可能导致或直接导致血液病，在许多情况下，它们是近几十年来现代工业的产物，导致每年发病率上升的趋势，可以说，血液病是现代的病。对这种疾病的易感性较低，容易感染，并对其生命构成严重威胁。在治疗上有一定的困难，病人的病情变化很大，因此白血病的治疗意义重大，及时处理、仔细观察和舒适护理可以促进患者的恢复<sup>[1]</sup>。

## 1 血液病的概述

临床血液病分为三大类型：红细胞增多症、白细胞增多症、出血和栓塞。临床上最常见的疾病包括白血病、再生性致病性贫血、骨髓增生综合征、血小板减少、多发性骨髓瘤、淋巴瘤、骨纤维化、血友病、地中海贫血等。过去，由于缺乏特殊疗法，许多疾病无法治愈。近年来，随着医学研究的不断深入，特别是在中国，治疗血液病疗效明显提高，其中不少已痊愈，达到世界先进水平<sup>[2]</sup>。

现代医学用多种激素、化疗等治疗血液病，但副作用大，患者治愈率低且复发，60年代首次在国外移植骨髓治疗白血病，结果白血病由绝症转为可治愈疾病，治疗水平提高，但骨髓资源非常有限，而且相当一部分骨髓是在病人的HLA紊乱的情况下转移的，即使移植成功，复发率高达百分之七十。中医药资源雄厚。五十年代，人们研究中医治疗血液病的方法。到目前为止，许多专家认为“邪毒”所致，如放射线、化学药品、农药、病毒、细菌等均为中药“邪毒”范畴，在大量临床研究基础上，我们提出“邪毒伤肾”的理论，创立了“解毒透邪、泻实固本”，以促进骨髓造血功能的“血细胞再生激活疗法”，促进了骨髓生成功能的发展，打破了传统治疗方法，将不同疾病与诊断差异相结合，采取了多种病因治疗方案，为中医血液病提供了系统的理论依据。

## 2 血液病的前期症状

所谓造血系统疾病包括造血系统疾病（如白血病，由骨

髓组织等引起的血液病可能是原发性的，大多数都是先天性造血缺陷或骨髓恶性变化。这也可能是继发性的，其他系统性疾病，如营养不良、代谢异常和理化因素，也可能引起骨髓系统的不良反应，而血液或骨髓成分变化显著，也属于血液病范畴<sup>[3]</sup>。

血液系统中的大多数疾病都是复杂的疾病，隐性的疾病，其隐性的症状，即使在疾病的情况下，患者往往无法自己确定在其他疾病的治疗或体检中发现了什么。因此，提高对这种疾病的认识尤为重要，为了能及早发现，预防不必要的健康损失，以下情况需要对疾病提高警惕。①身体越来越虚弱，精神疲惫，四肢沉重，意志薄弱，疲惫不堪；②风弱，常感冒；③头晕，头痛，耳鸣，心跳短促，昏厥；④面色苍白、无精打采；⑤头发干燥，脱发，指甲弯曲，容易折断，皮肤干燥皱褶，口腔糜烂，牙龈肿大；⑥皮肤常有出血斑点或蓝色斑点，皮肤下可见大片瘀伤；⑦经常性鼻血、牙龈出血、口腔和舌头出现血泡、部、膝关节、四肢关节或骨骼疼痛；⑧腹胀，肝、脾、淋巴结增大，血液和骨髓异常。

## 3 血液病感染的形式以及特点

### 3.1 临床症状往往不典型，难以诊断

由于血液感染主要发生在白细胞，或者由于细胞缺乏，也由于吸收能力不足，部分感染渗出较少，炎症性细胞浸润较不明显，因此，对炎症的反应往往是不完全的，感染的症状没有表现出来，所以感染的地点往往很难确定，例如感染部位炎症不显著，且常不发生化脓，不易发现典型症状和症状。X光检查可能没有阴影，发热是血液学感染的早期临床表现，如果体温降至38℃以上，在停止输血后2.5小时内，应考虑感染的可能性，需要进行详细的身体检查<sup>[3]</sup>。

### 3.2 感染易扩散，病情凶险

细菌繁殖及其毒性作用可能导致严重出血和坏死，或者因为炎症反应使炎症的局限性更小，局部感染往往蔓延到一般感染，引起败血症或毒性休克等严重形式的感染，以及高

死亡率。

### 3.3 合感染及二重感染的机会多，不易确定致病菌

同时存在多种微生物，有条件病原微生物，很难确定什么是主要病原微生物，治疗机会性微生物引起的继发感染，通常对使用的抗生素不太敏感或不太耐药。

## 4 舒适护理在血液护理中的应用

### 4.1 心理护理

医护人员应将血液病病区进行消毒清洗，确保病区空气清新，环境的温度和清洁。为了让医护人员能更好地照顾病人，他们必须注意自己的言语和衣服，使衣服保持干净，对病人微笑着打招呼，记录病人的饮食、体重和生活特点。减少大多数血液病患者需要长期住院治疗的情绪烦躁和焦虑，而且护理需要及时与患者沟通，以帮助他们解决问题。

### 4.2 出血护理

①颅内出血可能对患者的生命安全产生严重影响。医护人员应观察颅内出血的早期症状，由于颅内出血的次数与中枢压力程度有关，因此，颅内出血的症状并不相同。言语模糊、无精打采、困倦、头晕、头痛等症状，以及脑病性刺激的症状。及时注射新鲜血小板和大量激素，以及床上休息，可以减轻患者的症状。

②口腔出血。牙龈出血和口腔溃疡是血液病患者的常见症状，尽管他们的出血率不同，这就是为什么牙科护理很重要。4%的碘甘油可以阻止患者牙龈出血或漱口。如果口腔溃疡，可以用珠黄散进行涂抹。并建议患者不要吃过热的食物，

应吃较软的食物，饭后应保持口腔清洁<sup>[4]</sup>。

### 4.3 社会舒适护理

血液病患者可能因长期的治疗需要和家人的照顾而住院，他们认为，家庭承受着沉重的负担而且在照顾病人时，他们也要注意自己的健康。照顾病人，应该在病人与家人的关系上，创造一个更有利的环境，让病人有良好的心理状态，让患者知道即使恶性血液病可以治愈，也决不能抑郁，现代医学已经证明，心情不好会严重影响身体的免疫力，影响体内分泌物等功能。发病时，不良情绪对疾病的治疗和预后有明显的不良影响。不要经常走动，病情稳定或好转后，患者往往不注意行为规律，扰乱作息时间，引起血小板减少，患者要避免剧烈运动，生活中注意不要摔倒，撞击等，以免引起颅内出血。

### 4.4 饮食护理

血液病患者的餐具要用开水烫，饮食要特别注意卫生，饭后要漱口，不要吃冷菜，不要吃剩菜，水果不要吃太多，不要吃太硬的食物，为了不损伤消化管出血，还要避免用力使大便保持正常<sup>[5]</sup>。

## 5 结语

综上所述，为白血病患者提供舒适护理增强了治疗的舒适性，改善了医护人员与患者以及其家人之间的沟通，让患者可以感受到医护人员的关心，大大提高患者的生活质量。在特定的舒适护理中，护理者完全按照医疗条例的规定履行与护理、预防和教育有关的职能，并在实践中得到充分执行。

## 参考文献：

- [1] 李桂珍,孔新卫,罗明霞.心理干预联合舒适护理在肾功能衰竭血液透析患者护理中的临床应用研究[J].心理月刊,2021,16(17):117-118.
- [2] 王娜.心理护理联合舒适护理在肾功能衰竭血液透析患者护理中的临床应用[J].中国医药指南,2021,19(10):224-226.
- [3] 张凤容.舒适护理模式在血液净化临床护理中的应用价值[J].中国卫生标准管理,2021,12(05):163-166.
- [4] 马卫红,高佳玉,位明博.舒适护理实施血液透析护理中的应用价值研究[J].黑龙江中医药,2021,50(01):263-264.
- [5] 赵娟,田旭宏.心理护理联合舒适护理在血液透析护理中的临床应用研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(15):134-141.