

综合护理干预在骨髓增生异常综合征患者中的应用效果

王娟

(新疆维吾尔自治区人民医院血液科 乌鲁木齐 830000)

摘要:目的 观察对骨髓增生异常综合征患者实施综合护理干预的效果。方法 选取 2021 年 1 月到 2021 年 12 月期间收治的 46 例骨髓增生异常综合征患者进行研究,根据双盲法进行分组,23 例为参照组实施常规护理,其余 23 例为研究组实施综合护理干预,观察对两组的护理效果。结果 比较两组的不良反应发生率,研究组低于参照组 ($P < 0.05$);比较两组的预后评分,研究组低于参照组 ($P < 0.05$);比较两组的护理满意度,研究组低于参照组 ($P < 0.05$)。结论对骨髓增生异常综合征患者实施综合护理干预可以取得极为确切的效果,可以强化对其病情的控制效果,防止其出现不良反应,从而使其可以对护理工作更为认可。

关键词:骨髓增生异常综合征;综合护理干预;应用效果

骨髓增生异常综合征是一种起源于造血干细胞的肿瘤性病变,患者在发病后,其骨髓会出现病态造血的现象,并会伴有外周血全细胞下降的情况,部分患者会进展为急性白血病。该病在任何年龄段都有可能发病,无性别差异,中老年人则属于该病的高发人群。针对该病最为有效的治疗方法为移植造血干细胞,能够取得彻底根治的效果,但是该治疗方案存在着一定的限制性,需要有特殊人群与患者配型成功后才能够进行治疗^[1]。所以,在患者等待配型的过程中,为了控制其病情,就需要对其实施化疗。而化疗虽然可以起到一定的治疗效果,却会对其机体造成一定的损伤,致使其极易出现不良反应。所以,就需要对其进行良好的护理干预,使其能够更好的接受治疗。因此,本文旨在观察对骨髓增生异常综合征患者实施综合护理干预的效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 1 月到 2021 年 12 月期间收治的 46 例骨髓增生异常综合征患者进行研究,根据双盲法进行分组,23 例为参照组实施常规护理,其余 23 例为研究组实施综合护理干预。研究组的男女比例为 14:9,年龄为 54 到 81 岁,均龄为 66.7 ($s=4.6$) 岁;病程为 4 个月到 15 个月,平均 8.6 ($s=2.3$) 个月。参照组的男女比例为 13:10,年龄为 52 到 79 岁,均龄为 66.3 ($s=4.8$) 岁;病程为 3 个月到 14 个月,平均 8.3 ($s=2.5$) 个月。对比两组的基线资料无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组接受常规护理,主要内容为:对患者进行常规健康宣教,遵照医嘱帮助其完成日常的化疗工作。同时,指导其正确使用相关药物,讲解各种注意事项,帮助其制定相应的饮食方案。对研究组这则实施综合护理干预,主要内容为:第一,认知行为干预。首先,在患者入院后,需要为其讲解医院生活设施的位置,介绍医护人员的姓名,帮助其可以更好的熟悉医院环境。同时,了解患者各项资料,评估其理解能力,采用具有针对性的方法,对其开展健康教育,使患者能够切实知晓骨髓增生异常综合征的发病原因、治疗方法以及相关注意事项。由于患者以中老年人为主,他们对疾病缺乏正确的了解,在认识上存在着较多的误区。这就需要对其采用多种教育方法,如:一对一讲解、知识讲座以及同伴教育等。在教育时,还需要充分利用视频、音频以及文字等,帮助其能够正确认识疾病。其次,对患者的心理状态进行准确评估,了解其是否存在负性情绪,对采取针对性的心理疏导方式,改善其不良心理状态。尤其是需要帮助患者掌握舒缓情绪的方法,如深呼吸训练以及放松训练等,促使其能够自我稳定情绪。同时,在护理时,要能够对患者情绪状态进行密切观察,及时发现其出现的异常情况,这样就可以及时对其进行相应的干预。并且,需要重视患者家属的作用,要与患者家属建立有效的联系,使他们也可以参与到护理工作中,促使患者能够感受到家人的支持和帮助,降低其心理负担。最后,需要帮助患者养成一些积极向上的兴趣爱好,如读书看报、养花养草以及下棋等。在条件允许的情况下,组织他们开展各种室外活动。同时,可以引导一些病情控制效果较好的患者,分享自己对抗疾病的经验,对其他病友进行鼓励,从而激发患者的求生欲望,从而可以积极配合治疗。第二,药物副反应干预。在对患者使用化疗药物治疗时,其极易出现药物副反应问题,这就需要对其采取相应的干预措施。例如,针对血压以及血糖升高患者,需要对其日常饮食进行调整,控制其

对低钾以及高盐食物的摄入;根据患者的病情,控制对消炎以及激素类药物的使用;针对出现恶心或者呕吐的患者,需要遵医嘱,指导其口服抗胆碱能药物,调节其消化道痉挛问题。如果其表现过于严重,则需要根据医嘱使用帕洛诺司琼药物。并且,指导患者进行适量的体育运动。第三,临床症状干预。首先,由于骨髓增生异常综合征患者的凝血功能较差,再加上其血液中的血小板含量较低,这就导致其发生出血症状的概率较高。所以,在对其护理时,需要对其血小板状态进行密切监视,一旦发现其血小板含量低于每升 20×10^9 时,则需要及时对其输注血小板。还要督促其按时休息,控制每天的运动量。同时,对患者排泄物进行观察,一旦发现其出现便血问题,则需要调节其饮食,避免其食用辛辣、刺激性以及生冷的食物。对发生皮肤黏膜出血值得患者,则需要在其日常活动时,为其做好保护工作,防止出现碰撞。并且,主要观察患者是否存在其他部位出血的可能,并遵医嘱对其使用凝血酶药物。其次,贫血也是骨髓增生异常综合征患者比较常见的一种症状,需要指导其保持卧床休息,并帮助其调整为合适的体位以及创伤运动。同时,勤加对患者进行巡视,如果其出现心悸、气促等症状,则需要对其进行吸氧处理。并且,遵照医嘱对其输注红细胞。

1.3 观察指标

对两组在进行护理前、后,根据国际预后评分系统对其病情进行评价,其分值为 0 分到 5 分,分数越高表示其病情越严重。同时,在两组接受护理的过程中,观察其不良反应(严重贫血、骨髓增生低下、出血、感染)发生情况。在对两组完成护理后,通过调查问卷的方式,统计两组的满意度^[2]。

1.4 统计学分析

用 SPSS22.0 统计学软件分析,百分比表示计数资料,行卡方检验;计量资料行 t 检验,均数 $\pm$ 标准差表示。 $P < 0.05$ 表明存在差异。

2 结果

2.1 比较两组的不良反应发生率

比较两组的不良反应发生率,研究组低于参照组 ($P < 0.05$)。见表 1:

表 1 比较两组的不良反应发生率[n(%)]

组别	n	严重贫血	感染	出血	骨髓增生低下	总发生率
研究组	23	1	0	0	0	4.35
参照组	23	3	2	1	1	30.43
χ^2	/	/	/	/	/	5.447
P	/	/	/	/	/	0.020

2.2 比较两组的护理满意度

比较两组的护理满意度,研究组低于参照组 ($P < 0.05$)。见表 2:

表 2 比较两组的护理满意度[n(%)]

组别	n	满意	比较满意	不满意	总满意率
研究组	23	16	6	1	95.65
参照组	23	9	8	6	73.91
χ^2	/	/	/	/	4.213
P	/	/	/	/	0.040

2.3 比较两组的预后评分

(下转第 236 页)

(上接第 234 页)

比较两组的预后评分, 研究组低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 3:
表 3 比较两组的预后评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	护理前 (分)	护理后 (分)
研究组	23	2.3 ± 0.5	1.1 ± 0.3
参照组	23	2.4 ± 0.6	1.6 ± 0.4
t	/	0.614	4.796
P	/	0.542	0.000

3 讨论

随着我国逐渐进入老龄化社会, 骨髓增生异常综合症的发病率也随之显著提高, 该病将会引发患者出现无效造血的问题, 还会使其进展为急性白血病^[1]。由于患者主要以中老年人为主, 他们往往存在多种基础疾病, 其身体素质较差, 再加上该病会引发其出现多种不适症状, 这将会对其心理与生理都造成极大的不良影响, 严重影响其生活质量^[4]。针对该病最佳的治疗方式为移植造血干细胞, 但是在临床上配型存在着较大的难度。所以, 通常是采用化疗的方式控制其病情。然而, 大部分患者对化疗缺乏正确的了解, 很容易会对化疗产生恐惧、焦虑等负性情绪, 这就会影响其耐受性, 导致其出现副反应的概率较高, 致使治疗效果受到影响^[5]。因此, 在对其治疗的过程中, 对其采取有效的护理干预工作极为重要。然而, 常规的护理干预工作中, 缺乏对心理状态的关注, 往往将重点放在对疾病的护理上, 这就导致护理工作存在着一定的局限性, 难以取得理想的护理效果。

通过实施综合护理干预, 则可以有效弥补常规护理存在的不足与缺陷, 尤其是可以对其心理状态和认知水平进行有效的纠正, 并对其实施更为全面的护理措施, 充分满足患者的护理需求, 最大限度的发挥护理的作用^[6]。首先, 在认知行为干预中, 可以帮助患者消除对陌生环境的恐惧以及抵触情绪, 使其可以更好的适应, 避免其产生应激反应。同时, 能够根据其认知水平, 采取具有针对性的健康教育, 帮助其正确的看待和认识疾病, 知晓治疗的目的与作用, 这样就能够有效提高患者的依从性, 促使其可以积极配合治疗, 强化对其治疗效果。并且, 能够对其负性情绪进行有效调节, 帮助其

能够放松心情, 保持积极向上的心态。特别是可以使患者家属参与其中, 共同对其进行心理疏导, 这样就能够有效减轻患者的心理压力。再加上培养其积极向上的爱好, 组织丰富的业余活动, 能够丰富患者的业余生活, 可以进一步改善其心理状态, 促使患者可以更好的接受治疗。其次, 在对患者用药的过程中, 必然会使其出现各种药物副反应, 可以根据患者的临床表现, 对其采取相应的干预措施, 帮助其减轻药物所带来的不适, 消除其对用药治疗所产生的抵触情绪。最后, 骨髓增生异常综合症将会引发患者出现多种临床症状, 尤其是以出血以及贫血较为常见。所以, 在对其护理时就需要能够对这两种症状加强重视, 并勤加对患者的血液状态进行检查, 这样就能够及时对其采取相应的干预措施。同时, 告知患者相应的注意事项, 并对其进行适当的约束, 将可以有效减轻临床症状给患者带来不适。本次研究结果也进行了佐证: 比较两组的不良反应发生率, 研究组低于参照组 ($P < 0.05$); 比较两组的预后评分, 研究组低于参照组 ($P < 0.05$); 比较两组的护理满意度, 研究组低于参照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 对骨髓增生异常综合症患者实施综合护理干预可以取得极为确切的效果, 可以强化对其病情的控制效果, 防止其出现不良反应, 从而使其可以对护理工作更为认可。

参考文献:

- [1]杨筱艳, 练晓霞, 顾华玲, 等. 基于动机行为转化理论的护理模式在骨髓增生异常综合症患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(20): 58-60.
- [2]薛敏, 朱晓晓, 贾文琪. 阿扎胞苷治疗骨髓增生异常综合症的综合护理干预研究[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(21): 3095-3097.
- [3]张小花, 秦艳妍. 综合护理干预在骨髓增生异常综合症患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(15): 24-25.
- [4]刘威. 实施新型护理干预在骨髓增生异常综合症患者护理管理中的应用[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(25): 68-69.
- [5]俞懿. 综合护理干预在骨髓增生异常综合症患者中的应用效果[J]. 健康必读, 2021, 21(13): 195-201.
- [6]黄惠滨, 黄建茂. 综合护理干预在骨髓增生异常综合症患者中的应用[J]. 健康之友, 2019, 21(2): 129-131.