

多元化护理干预在急性白血病患者预防感染中的应用

李娜

(长春市中心医院 血液内科 130000)

摘要:目的:在急性白血病患者护理干预过程中实施多元化护理干预,分析探讨其在患者感染预防中的作用。方法:选择100例急性白血病患者住院患者的临床一般资料作为本次研究的研究对象,将其随机分成对照组和观察组,分别给予常规护理干预和多元化护理干预,探讨两种护理干预措施的临床治疗效果。结果:在实施护理干预措施后,观察组出现呼吸道感染、口腔感染以及肛周感染的人数相较于对照组更少,感染发生率之间的比较具有统计学意义($p < 0.05$),但两组患者的皮肤感染人数以及感染率之间无明显差异($p > 0.05$);护理干预措施实施前,两组患者之间的生活质量评分(SF-36)之间无明显差异($p < 0.05$),护理措施开展后,观察组患者的生活质量评分高于对照组,具有统计学意义($p < 0.05$);护理干预后两组患者之间的炎症因子水平具有明显差异,观察组患者的炎症因子水平改善更加明显,具有统计学意义。结论:相较于常规护理干预,在急性白血病患者护理干预中实施多元化护理干预,能够改善患者的炎症因子水平,降低术后感染情况的发生概率,提高患者的生活质量水平,临床应用效果明显,值得在急性白血病患者治疗中开展多元化护理干预。

关键词:多元化护理干预;急性白血病;感染;预防;临床疗效

前言

急性白血病是血液科常见的恶性疾病之一,是由造血干细胞在短期内发生快速增殖复制导致的一种疾病,会对人体正常造血功能造成抑制,使患者出现贫血、发热以及出血等临床症状表现,其中发热是急性白血病最常见的临床症状表现形式^[1]。临床上针对急性白血病的治疗主要是通过化疗来实现,但是在化疗治疗过程中会对患者的免疫功能造成影响,增加患者术后感染情况的发生,给患者的生命安全造成严重的威胁,因此预防和降低术后感染对患者的影响具有十分重要的意义^[2]。我院就通过将多元化护理干预用于急性白血病预防感染中,探讨其临床应用价值,具体研究如下。

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

本次研究所选取的100例研究对象均来自我院2020年7月至2021年7月这一期间接收诊治的急性白血病住院患者的临床一般资料。按照随机数字表法将其分成两个小组。其中对照组,50例,实施常规护理干预。男性患者26例,女性24例。年龄25-78岁,平均年龄(49.87±3.26)岁。27例急性淋巴细胞性白血病,23例急性非淋巴细胞性白血病;观察组,50例,实施多元化护理干预。男性患者27例,女性23例。年龄26-80岁,平均年龄(50.34±3.41)岁。28例急性淋巴细胞性白血病,22例急性非淋巴细胞性白血病。两组患者之间的性别、年龄以及白血病类型之间的临床一般资料之间无统计学意义($p > 0.05$),能够成为比较的对象。所有患者均已知晓本次研究内容,自愿参与并签署相关知情同意书;本次研究已获得我院伦理委员会的审核。

纳入标准:所有患者在纳入研究前,经骨髓涂片检查后,患者的原始细胞超过20%,符合急性白血病诊断标准,确诊为了急性白血病;患者临床一般资料完整,治疗意愿高,配合度高,均接受住院观察治疗;排除其他系统严重合并症患者以及精神障碍患者。

1.2 研究方法

对照组患者实施常规护理干预,包括生命体征监护、药物治疗干预、必要的健康宣教等常规护理干预;对照组患者则在对照组常规护理干预的基础上开展多元化护理干预,具体流程以及干预措施:护理干预计划的制定,在患者入院后根据患者的实际情况结合检查结果,查阅相关文献资料,为患者制定针对性的护理干预措施,做好应急预案。(1)病房护理干预。定期为患者病房进行清洁消毒、开窗透气,降低环境因素增加患者术后感染发生的概率。积极满足患者的合理需求,调节病房环境的温度和湿度,为患者提供舒适的病房环境,促进患者预后恢复;(2)日常护理干预。护理人员需要叮嘱或者协助患者进行日常身体清洁,包括刷牙、洗脸、更换衣物等,降低因患者清洁卫生导致患者发生感染的情况。同时因为肛周

感染是急性白血病患者术后常规的感染情况,因此护理人员应该注重患者肛周感染情况的发生。通过早中晚,每天三次对患者的肛周进行坐浴,保持患者肛周清洁卫生,降低患者肛周感染情况的发生;(3)心理护理干预。有研究表明,患者在生病时,渴望得到来自他人的关心和帮助。因此护理人员及时同患者建立起有效的沟通途径,通过日常谈话的形式,了解患者的心理症结,针对患者的心理症结选择有效的心理干预措施,引导患者抒发负面情绪,保持乐观向上的生活态度,促进患者的预后恢复;(4)早期恢复训练。肺部感染是急性白血病患者常见的感染类型之一,因此引导患者进行早期的恢复训练,促进患者肺部功能的恢复能够降低肺部感染情况的发生概率。在开展肺部功能恢复训练时,护理人员应根据患者的实际情况,按照从易到难,层层深入的原则,对患者开展肺部功能的恢复训练。在早期可以让患者通过使劲吸气和呼气的方式来恢复和锻炼呼吸肌的功能。根据患者的实际情况以及训练进度,安排患者进行床边活动或者下床散步训练。通过早期的恢复训练,促进患者肺功能的恢复和增强,降低肺部感染的情况;(5)健康宣教。部分患者因对疾病知识不了解,往往会产生不必要的心理压力,对治疗干预产生抗拒心理,因此为了提高患者的健康知识,降低患者的心理压力,护理人员需要对患者及其家属进行疾病知识以及护理干预措施的宣教,告知患者及其家属术后并发症以及感染情况,同时对患者及其家属提出的问题及时的解答,提高患者的治疗依从性和家属的配合度,促进患者的预后恢复。

1.3 疗效判定

感染发生情况:记录治疗过程中感染情况发生的人数和类型; **生活质量:**对两组患者护理干预前后的生活质量通过生活质量评价量表(SF-36)进行评定,分数越高,患者的生活质量水平越高; **炎症因子水平:**通过血液抽检对两组患者护理干预后的白细胞计数(WBC)、中性粒细胞、血小板计数(PLT)以及白介素-6(IL-6)水平进行对比,血液中炎症因子水平越低,表明护理干预的效果更加明显。

1.4 统计学分析

通过统计学软件(SPSS22.0)对本次研究获得的数据资料进行计算,生活质量以及炎症因子水平则使用($\bar{x} \pm s$)进行表示,并且t对计量资料分别进行检验;感染发生情况使用百分率(%)进行表示,并且采取 χ^2 对计数资料进行检验。具有统计学意义则通过($P < 0.05$)来进行表现。

2 结果

2.1 两组患者感染发生情况对比

观察组呼吸道感染、口腔感染以及肛周感染的人数相较于对照组更少,差异对比明显($p < 0.05$);但两组患者皮肤感染人数之间

无明显差异, ($p > 0.05$), 见表 1.

表 1 两组患者感染发生情况对比[n,(%)]

组别	例数	呼吸道感染	口腔感染	肛周感染	皮肤感染
对照组	50	21 (42%)	19 (38%)	15 (30%)	5 (10%)
观察组	50	11 (22%)	10 (20%)	4 (8%)	4 (8%)
χ^2	-	4.596	3.934	7.862	0.122
P	-	0.032	0.047	0.005	0.727

2.2 两组患者护理干预前后生活质量评分之间的对比

护理措施实施前, 两组之间的生活质量评分无统计学意义 ($p > 0.05$); 护理干预措施开展后, 观察组患者生活质量改善情况较对照组明显, ($p < 0.05$), 具有统计学意义, 见表 2.

表 2 两组患者生活质量评分 (SF-36) 之间的对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	开展前	开展后
对照组	50	61.54 ± 6.24	69.55 ± 4.82
观察组	50	60.78 ± 5.76	77.46 ± 4.63
t	-	0.633	8.369
P	-	0.528	0.001

2.3 两组患者护理干预后炎症因子水平改善情况

护理干预后, 观察组患者的白细胞计数 (WBC)、中性粒细胞、血小板计数 (PLT) 以及白介素-6 (IL-6) 水平均低于对照组, 差异对比明显, ($p < 0.05$), 具有统计学意义。见表 3.

表 3 两组患者护理干预后炎症因子水平改善情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	WBC ($10^9/L$)	中性粒细胞 ($10^9/L$)	PLT ($10^9/L$)	IL-6 (ng/L)
对照组	50	6.23 ± 1.36	3.31 ± 1.40	156.52 ± 1.38	0.42 ± 0.06
观察组	50	5.56 ± 1.24	2.54 ± 1.31	149.58 ± 1.26	0.37 ± 0.05
t	-	2.574	2.840	26.261	4.527
P	-	0.012	0.006	0.001	0.001

3 讨论

急性白血病作为一种常见的血液系统疾病, 会对患者的造血功能产生影响, 因此贫血是各种急性白血病常见的症状表现类型。出现贫血时, 患者往往伴有乏力、面色苍白、心跳或心慌, 伴有心前区不舒服的感觉、气促以及双腿肿胀等症状^[4-6]。一般来说, 急性白血病在男性群体中的发病率高于女性群体, 且该病的发生不受年龄

因素的影响, 在各个年龄阶段均有发生, 给患者的生命安全造成了严重的威胁^[7]。临床上针对急性白血病主要是通过化学药物治疗来进行治疗干预, 并取得了显著的治疗效果, 但化疗治疗后会患者的免疫功能造成损伤, 增加患者术后感染情况的发生概率。而急性白血病患者术后感染是导致其死亡的主要原因^[8]。

为了保障急性白血病患者生命安全, 需要采取相应的干预措施, 降低患者术后感染情况的发生概率。而多元化护理干预作为一种更加人性化的护理干预措施。从患者的实际情况出发, 将人文关怀融入到护理干预中的每一个环节, 旨在提高患者的预后效果, 保障患者的生命安全^[9-10]。从本文研究结果来看, 实施多元化护理干预后, 患者术后感染发生情况得到了有效控制, 患者的生活质量得到了极大的改善, 同时患者的炎症因子水平也得到了有效控制, 临床应用价值明显。

综上所述, 将多元化护理干预用于急性白血病患者预防感染中, 能够改善炎症因子水平, 降低术后感染情况的发生概率, 提高生活质量, 临床应用价值明显, 值得推广应用。

参考文献

- [1]陈敏.探讨多元化护理干预对初治急性白血病护理期间全身感染的预防效果[J].国际感染病学(电子版),2020,9(02):316.
- [2]张辉,张利博,宁彤彤.多元化护理预防初诊急性白血病患者感染的临床效果观察[J].中国肿瘤临床与康复,2021,28(01):118-120.
- [3]张文靖.多元化护理干预对初治急性白血病护理期间全身感染的预防效果[J].黑龙江中医药,2021,50(04):435-436.
- [4]冀炬静.急性白血病患者发生院内感染的影响因素[J].中国民康医学,2021,33(23):10-12.
- [5]亓欣,陆爱文.急性白血病化疗患者并发医院感染的危险因素与护理对策[J].国际护理学杂志,2022,41(03):408-412.
- [6]胡天喜,陶林静.急性白血病感染患者凝血指标与炎症因子水平的相关性分析[J].临床医学工程,2022,29(04):581-582.
- [7]孟庆美,李霞,王敏.心理干预在急性白血病患者护理中的效果观察[J].心理月刊,2022,17(14):144-146.
- [8]安淑娟,刘蓓.急性白血病合并血流感染的病原学及预后分析[J].检验医学与临床,2022,19(17):2336-2340.
- [9]姚辉,张萍,杜思怡,等.成人急性白血病患者院内感染情况及影响因素研究[J].天津护理,2022,30(05):521-525.
- [10]鲍婷婷,朱莉,刘文文.多元化护理干预在急性白血病患者预防感染中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(21):38-41.