

# 预见性护理方案对行造血干细胞移植患者依从性及口腔黏膜炎发生研究

丁瑶

(重庆医科大学附属第二医院 重庆市 400000)

**摘要:** 目的: 探讨预见性护理方案对行造血干细胞移植患者依从性及口腔黏膜炎发生率的影响。方法: 在 2023 年 2 月至 2024 年 2 月期间选择 42 例造血干细胞移植患者随机分组, 对照组 21 例采用常规护理方案, 观察组 21 例在对照组护理方案的基础上联合预见性护理方案, 比较治疗依从性、口腔黏膜炎发生率。结果: 观察组的治疗依从性明显高于对照组,  $P < 0.05$ ; 观察组的口腔黏膜炎发生率明显低于对照组,  $P < 0.05$ 。结论: 预见性护理方案的应用可以在很大程度上提高行造血干细胞移植患者的治疗依从性, 同时降低口腔黏膜炎发生率, 表明该护理模式可在临床中推广应用。

**关键词:** 预见性护理方案; 造血干细胞移植; 依从性; 口腔黏膜炎发生率

造血干细胞移植是一种治疗血液系统疾病和恶性肿瘤的重要方法。然而, 患者在接受该治疗过程中常常面临治疗依从性低和口腔黏膜炎高发的问题<sup>[1-3]</sup>。治疗依从性低的原因包括治疗副作用和不适、心理压力和焦虑, 以及复杂的治疗方案等。口腔黏膜炎高发的原因主要包括免疫系统抑制、化疗和放疗影响, 以及口腔卫生不当等。为了解决这些问题, 本研究选择 42 例造血干细胞移植患者, 探究预见性护理方案的实际应用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在 2023 年 2 月至 2024 年 2 月期间选择 42 例造血干细胞移植患者随机分组, 观察组男女分别 10 例和 11 例, 年龄 24~67 ( $45.77 \pm 3.53$ ) 岁; 对照组男女分别 12 例和 9 例, 年龄 26~66 ( $46.53 \pm 3.97$ ) 岁。一般资料差异 ( $P > 0.05$ )。

**纳入标准:** ①适用于造血干细胞移植的血液系统疾病和恶性肿瘤。②年龄在 18 岁到 70 岁之间。③可耐受高强度的化疗和放疗, 并且具备接受移植后的免疫抑制治疗的条件; ④患者和家属对本次试验知情, 自愿参与试验。排除标准: ①严重的感染或活动性肺结核等传染病。②严重的心脏病、肝病、肾病等器官功能障碍。③患者或家属对移植治疗不配合或存在严重的心理障碍。

### 1.2 方法

两组患者均接受造血干细胞移植, 在此基础上联合不同的临床护理方案。对照组实施常规护理方案: 定期测量患者血压、血糖、心率等指标, 确保体征指标稳定, 单纯使用碳酸氢钠漱口液含漱口腔, 同时对其进行心理干预和知识宣教。

观察组在对照组护理方案的基础上联合预见性护理方案: (1) 评估和制定护理计划: 对患者进行全面评估, 包括身体状况、免疫功能、心理状态等方面的评估, 以了解患者的具体情况和特殊需求。根据评估结果, 护理人员制定针对

患者的个性化护理计划。(2) 感染控制: 护理人员采取一系列措施来预防感染的发生, 包括洁净操作、手卫生、使用个人防护装备、环境清洁和消毒等。此外, 对于有高感染风险的患者, 筛查潜在感染源, 并监测患者的体温、白细胞计数等指标。(3) 营养支持: 制定适合患者的营养方案, 确保患者摄入足够的营养物质。这包括根据患者的口服能力和消化功能决定饮食类型、提供补充剂、监测体重和营养指标等。

(4) 口腔护理: 教育患者使用软毛牙刷刷牙、使用碳酸氢钠漱口水、保持口腔卫生, 并定期检查口腔黏膜是否有损伤或感染。此外, 护理人员还可采取额外的措施, 如使用含氯己定漱口液、特立漱液、贝复济生长因子外用溶液喷涂口腔来预防口腔黏膜炎的发生。(5) 心理支持: 护理人员会与患者建立良好的沟通和信任关系, 提供心理支持和教育, 帮助患者应对治疗过程中的不适和情绪波动。包括提供信息, 解答问题, 倾听患者的困惑和焦虑, 并提供积极的心理暗示。(6) 疼痛护理: 使用专业工具评估患者的疼痛程度, 据此选择适当的药物和给药途径, 并监测药物的疗效和不良反应。除了药物治疗, 还可以采取一些非药物干预措施来缓解疼痛。例如, 应用冷敷或热敷、按摩、放松技巧、音乐疗法等方法来缓解疼痛。

### 1.3 观察指标

①治疗依从性: 根据患者的治疗依从情况, 分为完全依从、部分依从和不依从, 依从性计算排除不依从患者; ②口腔黏膜炎发生率: 按照世界卫生组织口腔黏膜炎分级标准, 口腔黏膜无异常, 为 0 级, 口腔黏膜出现 1~2 个小于 1cm 的溃疡面, 为 I 级, 出现 1 个大于 1cm 的溃疡, 为 II 级, 出现 2 个大于 1cm 的溃疡, 为 III 级, 出现 2 个以上的大于 1cm 的溃疡, 为 IV 级, 记录口腔黏膜发生例数, 计算比值<sup>[4-5]</sup>。

### 1.4 统计学方法

用软件分析结果, 版本选择 SPSS25.0, 对计数/量资料用  $[n(\%)] (\chi^2 \text{ 验证}) / (\bar{x} \pm s) (t \text{ 验证})$  表示,  $p < 0.05$  为

差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗依从性

观察组的治疗依从性明显要高于对照组的治疗依从性，

$P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 治疗依从性[n(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从性
----	----	------	------	-----	-----

表 2 口腔黏膜炎发生率[n(%)]

组别	例数	0 级	I 级	II 级	III 级	IV 级	发生率
观察组	21	1 (4.76)	1 (4.76)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (9.52)
对照组	21	4 (19.05)	2 (9.52)	1 (4.76)	1 (4.76)	0 (0.00)	8 (38.10)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	-	4.7250
P	-	-	-	-	-	-	0.0297

3 讨论

造血干细胞移植是一种重要的治疗方法，用于治疗某些血液系统疾病<sup>[6]</sup>。然而，该过程常伴随着口腔黏膜炎的发生。口腔黏膜炎患者可能会出现严重的口腔疼痛，影响进食和言语功能，甚至导致营养不良和体重下降。同时，口腔黏膜炎还容易继发感染，增加患者患病和死亡的风险。此外，患者的生理不适可能对其治疗信心造成影响，继而降低治疗依从性<sup>[7-9]</sup>。

为了提高患者的治疗依从性，降低口腔黏膜炎的发生率，预见性护理方法具有重要价值。结合试验结果进行分析：①观察组的治疗依从性明显要高于对照组的治疗依从性，差异显著  $P < 0.05$ 。这是因为预见性护理以提高患者的治疗依从性为核心，主要措施的心理支持和疼痛护理，通过心理支持方法，可以改善其不良情绪表现，提高心理舒适度，而疼痛护理则能够缓解机体不适感，提高生理舒适度，两者联合，可以改善患者的身心状态，从而提高其治疗依从性。②观察组的口腔黏膜炎发生率明显要低于对照组的口腔黏膜炎发生率，差异显著  $P < 0.05$ ，这是因为预见性护理也以预防口腔黏膜炎为核心，采用感染控制、营养支持、口腔护理等方法。预防感染是最为关键的措施，可以通过合理使用抗生素和消毒措施来减少感染的风险。同时，患者在饮食方面需要得到合理的指导和支持，以确保摄入足够的营养物质，提高其机体免疫力，也可预防感染的发生。此外，口腔清洁是非常重要的，可以通过定期刷牙、漱口和使用适当的口腔护理产品来保持口腔卫生。

综上所述，对接受造血干细胞移植的患者施行预见性护理方案可对其治疗依从性的提高和口腔黏膜炎发生率的降低发挥积极作用，因此可在临床中推广应用。

观察组	21	13 (61.90)	8 (38.10)	0 (0.00)	21 (100.00)
对照组	21	10 (47.62)	7 (33.33)	4 (19.05)	17 (80.95)
$\chi^2$	-	-	-	-	4.4211
P	-	-	-	-	0.0355

2.2 口腔黏膜炎发生率

观察组的口腔黏膜炎发生率明显要低于对照组的口腔黏膜炎发生率， $P < 0.05$ 。见表 2。

参考文献：

[1]叶金兰,钟婷,李瑞琪,等.品管圈在降低造血干细胞移植患儿口腔黏膜炎发生率中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2023,44(20):1973-1978.

[2]杨红梅,姚宁.系统性护理模式对造血干细胞移植患者口腔黏膜的影响[J].河南医学研究,2023,32(13):2473-2477.

[3]周婷,李菲,张玉蓉,等.口含康复新液冰块在预防造血干细胞移植病人口腔黏膜炎中的应用[J].全科护理,2023,21(19):2665-2667.

[4]车恒英,凌张宾,陶秀彬,等.造血干细胞移植患者口腔黏膜炎的多因素分析[J].赣南医学院学报,2023,43(03):282-286.

[5]潘小容,张世群,郭小利,等.造血干细胞移植患儿口腔黏膜炎风险预测模型的构建及验证[J].中华护理杂志,2023,58(05):587-595.

[6]柴燕燕,李潇,刘宁,等.造血干细胞移植患者口腔护理管理的最佳证据总结[J].护理学报,2023,30(03):63-67.

[7]陈默,李玲,吴娟.医用降温贴联合集束化护理对造血干细胞移植患者口腔黏膜炎的影响[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(12):118-120.

[8]李滢,张娜,陈国辉,等.延续性出院干预对造血干细胞移植后白血病患者口腔黏膜炎延续性出院干预对造血干细胞移植后白血病患者口腔黏膜炎、生活质量和依从性的影响[J].癌症进展,2022,20(19):1999-2002+2006.

[9]李贵平,刘长凤,韦莹莹.预见性护理方案对行造血干细胞移植患者依从性及口腔黏膜炎发生的影响[J].临床医学工程,2020,27(06):815-816.