

医护一体化护理在血液肿瘤患者护理中的应用效果

潘文慧 付晨晨 闵贝贝^{通讯作者}

(华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院 湖北 武汉 430000)

【摘要】目的:分析医护一体化护理模式对于血液肿瘤患者的负面情绪的影响和生活质量的影响。方法:选取在2018年4月到2019年4月,在我院进行治疗的192位患者,根据护理方式的不同分为常规组和医护一体组,常规组96人,医护一体组患者96人。对于常规组的患者,可以采用常规的护理方式,医护一体组的护理人员,需要采用一体化护理,比较两组不同患者的生活质量和负面情绪状况。结果:实验结果表明医护一体组患者的生活质量改善率为89.6%,其生活质量明显优于常规组患者。结论:在对血液肿瘤患者进行护理的过程中,中医护一体化护理能够有效的改善患者的不良情绪,提高预后生活质量,给患者的恢复创造了良好的条件。

【关键词】医护一体化护理;血液肿瘤患者;应用;效果

在临床医疗过程中,血液肿瘤疾病是一种常见的恶性疾病,包括多发性骨髓瘤白血病、恶性淋巴瘤等疾病由于周期漫长,很难治愈。多数患者在患病后会存在着焦虑恐慌的心理,严重降低其生活质量,甚至一些患者已经丧失了生活希望,所以怎样提高血液肿瘤患者的生活质量改善不良情绪,已然成为血液肿瘤护理工作关注的一个重点问题,医护一体化是深化护理的重要途径,通过一体化护理来提高患者的信心,提升患者参与治疗的积极性和护理的依从性,本研究主要对医护一体化护理模式对患者负面情绪的改进效果进行了探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2018年4月到2019年4月,在我院进行治疗的192位患者,根据护理方式的不同分为常规组和医护一体组,常规组96人,医护一体组患者96人。医护一体组中的男性患者为55人,女性患者41人。常规组中女性患者44人,男性患者52人。对于常规组的患者,可以采用常规的护理方式,医护一体组的护理人员,需要采用一体化护理,比较两组不同患者的生活质量和负面情绪状况。哦,对两组患者一般资料的对比,差异无统计学意义。

1.2 方法

常规组的患者采用常规的护理方式,包括心理疏导、遵照医嘱用药和健康指导,而医护一体组的患者要采取医护一体化的护理措施。①由专医医生组建团队对患者状况进行全面的评估,向患者介绍病区、病房负责的医护人员,使患者全面了解周围的环境,消除焦虑感,每个患者有专门的护士进行分管,实行24小时专人看护。②在住院后,患者和护士一定要了解病情状况和主要治疗措施,如果需要进行诊断性检查,必须先通知家属。护理人员要列举治愈成功的病例,以消除患者紧张焦虑的情绪,同时要求负责护士全面参与医生的查房工作和病例分析,根据患者的情况来讨论用药状

况,制定有针对性的护理方案。③分管护士和医生要为患者制定一套科学营养平衡的饮食方案,供患者在住院期间进行使用,保证患者在治疗过程中能够获得充足的营养供给。④在住院期间,医护人员要与患者进行积极的交流与沟通,来提高患者的依赖感,向患者进行健康知识的普及,增强患者战胜疾病的信心,在进行宣传教育时要做到方法灵活,形式多样,比如发放健康教育手册、多媒体放映和讲座等。只有加强健康教育,在出院后做好患者的随访工作,才能进一步指导患者康复治疗,给患者的身体康复和心理障碍疏导创造良好的条件。

1.3 观察指标

患者的生活质量进行有效的评估,评估内容包括生理功能,社会职能健康状况和情感职能。采用抑郁评分量表(SDS)和焦虑评分量表(SAS),对患者护理前后的抑郁和焦虑状况进行评分,分四个评分等级,总分乘以1.25后去整数集为标准分,当评分越高,则表示患者的焦虑和抑郁程度越重。

1.4 统计学方法

应用SPSS19.0软件进行数据处理,用(均数±标准差)表示计量资料,用t检验,用(n,%)表示计数资料,用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者生活质量改善优良率对比

组别	优	良	可	差	优良率%
常规组	36	39	13	8	78.1
医护一体组	40	46	7	3	89.6
χ^2					4.655
P值					0.031

2.2 两组患者护理前后 SDS 与 SAS 评分对比

组别	SDS			P	SAS			P
	护理前	护理后	t		护理前	护理后	t	
常规组	58.7 ± 5.2	51.6 ± 3.0	9.824	0.00	60.4 ± 3.6	54.1 ± 4.3	9.332	0.00
医护一体组	59.0 ± 5.4	43.9 ± 2.6	-20.928	0.00	61.0 ± 3.3	44.0 ± 3.5	-29.356	0.00
t	-0.332	-16.112			-1.021	-15.132		
P	0.370	0.000			0.155	0.000		

3 讨论

血液肿瘤患者的画面与高死亡性高,而且治疗周期长,会使得患者产生恐惧和恐慌的心理,也不利于患者的病情恢复和生活质量的改善。目前在临床医疗过程中,对于血液肿瘤患者多采用化疗和血管保护的方式,但并不重视患者的生活质量和负面情绪的管理,而一体化服务则在重视传统医疗护理措施的基础上更加重视患者心理情绪的调节,打破了以往医护人员与患者之间的固定格局,使医护人员的服务工作更加贴近患者的生活,从而有效的提升患者的依从性。经研究发现,对于血液肿瘤科的患者实施医护一体化服务可以有效减少患者的紧张情绪。通过两组之间的对比,可以发现经过护理后医护一体化护理患者的紧张和焦虑情绪较少,后续的恢复

情况较好,在今后的血液肿瘤科患者护理的过程中,一定要重视医护一体化护理模式的引入与应用,减少患者的不良情绪,提高患者的恢复积极性以满足后续的治疗需要。

参考文献:

- [1]刘小梨,刘红娟.护理管理干预模式对血液肿瘤危重患者护理效果的相关影响[J].心电图杂志(电子版),2019,8(03):203-204.
- [2]韦立梅.全方位护理对血液肿瘤患者护理满意度的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(45):117-124.
- [3]谢慧霞.心理干预对血液肿瘤患者护理满意度的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(22):139-140.