

责任制整体护理结合中医护理对血液病患者生活质量的影响

吴秋萍 余菊 解慧 朱婷

(苏北人民医院血液科 225001)

摘要:目的:探讨责任制整体护理结合中医护理对血液病患者生活质量的应用效果。方法:选取 2020 年 6 月到 2021 年 6 月我院收治的接受化疗治疗的 50 例血液病患者为研究对象,采用责任制护理结合中医护理干预,包括中药坐浴、中药漱口、耳穴压豆以及中医情志护理,降低患者化疗后不良反应、缓解患者负面情绪、提升护理质量满意度。

关键词:血液病;责任制整体护理;中医护理;

血液系统疾病是指原发或主要累及血液和造血器官的疾病,一旦确诊主要治疗方法是应用多种药物联合进行化疗,但化疗后的副作用有胃肠道反应、心脏毒性和肾脏毒性等,而且患者易发生感染等并发症,如肛周感染和口腔感染,肛周感染发生率高达 13.4%~36.6%^[1-2],口腔黏膜炎临床上的发生率为 23%~95%^[3],而这些并发症将严重的影响着血液病患者的生活质量,严重时会导致全身感染,责任制护理模式要求护士管理分管患者的各项护理,相对传统护理模式更能调动护士的积极性,被动护理转化为主动护理,充分掌握患者病情积极采取针对性护理措施,促进患者预后,提高生活质量,本研究探讨责任制护理小组管理模式在血液病患者的应用,并分析其对患者并发症及生活质量的影响,旨在为血液病患者临床护理提供指导。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本研究选取 2020 年 6 月到 2021 年 6 月在我院收治的接受化疗治疗的 50 例血液病患者为对象,男性 26 例,女性 24 例,年龄范围 35~72 岁,所有患者均符合恶性血液病诊断标准。

1.2 方法

1.2.1 护士分管床位,责任到人,落实责任制。病区护士包括护士长、总责任护士、护士组长、责任护士,护士长负责分管床位,落实责任到人。总责任及护理组长参与分管床位,每个责任护士负责 4~5 张床,8h 值班制,24h 负责制。责任护士负责记录患者每天动态变化,对存在异常的情况应及时告知主治医师。

1.2.2 落实分级护理 根据患者病情及生活自理能力对患者进行全面评估。责任护士对分管患者实施 24h 全面负责制,并为患者制定护理计划,同时根据患者需求提供护理服务,包括病情观察、症状护理及生活照顾。将护理工作中患者存在的问题通过口头、书面或床旁等形式进行交班。确保患者病情观察的连续性,护士长不定期检查责任制落实情况,并指出工作中存在的不足,及时加以纠正。

1.2.3 优化护理流程 护理流程包括患者入院、检查、化疗前、化疗中、化疗后护理及出院指导等环节,每个环节均落实责任制。在患者整个住院期间全面落实责任到人制度,对做得不好或不到位环节应对其进行教育指导。

1.2.4 合理配置资源 (1)弹性排班制度:排班制度应兼顾护士资历及患者需求,选择科学合理的排班制度。本科采用小组排队式排班制度,繁忙时段与普通班结合,确保每班人力充足。并根据患者病情、病房患者数合理安排护理人员,护士长每天负责动态更新排班,科学合理安排床位。同时,根据护士能力、资历、经验等情况,科学合理分配护患比,对于护理难度大、病情严重、技术要求高的患者应安排高年资责任护士,每个护士固定负责 6~8 名患者。(2)按层级合理应用护士:护士分 N0~N4 级,按级别进行分组,确保护理工作能顺利完成。

1.2.5 完善质量督察体系 制定三级督察体系,护士长每天对制度落实情况进行抽查,总责任护士及 QC 质控成员每周抽查

各班工作,对检查护理工作中存在的问题,及时整改,对高频次及违反核心制度的护理问题进行讨论并制定整改措施。

1.2.6 中西医结合治疗与护理 主要有以下几点:①穴位治疗:患者化疗期间出现消化道反应影响患者进食时,如耳穴压豆,选取患者的耳部的神门、皮质下等穴位进行耳穴压豆,每次 20min,每日 1 次;连续三天,耳穴压豆对于血液病患者化疗后消化道反应的改善有明显疗效^[4],②饮食指导:指导患者多饮水,宜清淡、易消化饮食,避免进食生、冷、硬、辛辣、刺激性食物,并注意食物洁净,少食多餐,保持大便通常,每日排便 1 次;③中药坐浴,患者从化疗开始时,每日中药坐浴 2 次,具体方法:将鱼腥草、五倍子、苦参、黄柏、滑石粉、大黄、麸炒苍术煎成汤剂,每日将 200ml 汤剂放入 1000ml 温水中坐浴,每次 15~20 分钟;④口腔护理:患者每天饭前、饭后、睡前予康复新漱口,康复新具有通利血脉、养阴生机的功效,能预防口腔黏膜炎发生^[5];⑥情志护理:具体方法:患者静坐,缓慢呼吸,思想集中在呼吸过程;做好疾病相关知识,纠正错误认知;引导患者回忆自身愉快的事情,鼓励患者做自己喜欢着做的事情,配合按摩内关、足三里、太冲、蠡沟穴。

2 结果

本组患者实施治疗护理后,患者化疗后消化道反应有所改善;降低口腔感染、肛周感染的发生率;提高患者生活质量及满意度。

3 讨论

化疗药物能够控制疾病发展、缓解疾病发挥重要作用,但也给患者带来一系列不良反应,中医护理技术如中药坐浴、耳穴压豆、穴位按摩等,因操作简便安全价廉,被广泛应用,具有良好的临床效果,中医情志护理可帮助患者排解不良情绪^[6],责任制整体护理结合中医护理有利于改善血液病患者化疗后不良反应、负面情绪,提高患者满意度。将中医护理引入血液病患者护理,有助于舒神静性、颐养身心,调整整体状态,促进康复。

[1] 骆宜茗,刘庭波,谢泗停,等.成人急性白血病患者住院化疗感染的临床特征及影响因素研究[J].中华血液学杂志,2015,36(12):1020-1024.

[2] 杨惠云,张瑞丽,魏丽利,刘乃红,张娟利.预防血液病患者肛周感染的护理[J].解放军护理杂志,2004(12):58-59.

[3] 李晶晶,王春来.口腔护理对预防白血病患者口腔感染的重要性调查[J].中国医药指南,2017,15(05):283.DOI:10.15912/j.cnki.goem.2017.05.239.

[4] 黄丽至,蔡梦怡.中医护理对血液病化疗后消化道反应的临床效果分析[J].医学食疗与健康,2020,18(9):107,109.

[5] 张秀平.康复新在防治血液病患者口腔炎的护理观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(38):51.

[6] 高俊霞,张丽.中医情志护理配合穴位按摩对肺癌化疗患者睡眠质量及癌因性疲乏的影响[J].临床医学工程,2022,29(1):125-126.DOI:10.3969/j.issn.1674-4659.2022.01.0125.

龙江护理杂志