

时效性激励护理对多发性骨髓瘤患者负性情绪的改善探讨

耿丽萍, 赵文艳, 杨佳

中国人民解放军联勤保障部队第九八零医院 河北石家庄

【摘要】目的 本研究旨在探讨时效性激励护理对多发性骨髓瘤患者负性情绪的改善效果。**方法** 研究选取 72 例在我院 2023 年 3 月到 2024 年 1 月救治的多发性骨髓瘤患者, 随机分为常规组和时效组, 每组 36 例。常规组接受常规护理模式, 时效组在常规护理基础上实施时效性激励护理, 时效组在常规护理基础上实施时效性激励护理, 包括成立激励干预小组、情感激励、需求激励、榜样激励和持续时效性激励等措施。**结果** 时效组的 MSSNS 评分和 QLQ-MY20 评分均显著低于常规组 ($P<0.05$)。**结论** 研究表明, 时效性激励护理能有效改善多发性骨髓瘤患者的负性情绪, 提高其生活质量。因此, 时效性激励护理在多发性骨髓瘤患者的护理中具有重要的临床应用价值, 值得进一步推广和应用。

【关键词】 时效性激励护理; 多发性骨髓瘤; 负性情绪

【收稿日期】 2024 年 12 月 1 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 6 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250017

Study on the effect of time-effective incentive nursing on the improvement of negative emotions in patients with multiple myeloma

Liping Geng, Wenyan Zhao, Jia Yang

The 980th Hospital of the Joint Logistics Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Shijiazhuang, Hebei

【Abstract】Objective This study aims to explore the effect of time-effective incentive nursing on the improvement of negative emotions in patients with multiple myeloma. **Methods** A total of 72 patients with multiple myeloma who were treated in our hospital from March 2023 to January 2024 were randomly divided into a conventional group and a time-effective group, with 36 cases in each group. The conventional group received conventional nursing mode, and the time-effective group implemented time-effective incentive nursing on the basis of conventional nursing. The time-effective group implemented time-effective incentive nursing on the basis of conventional nursing, including the establishment of an incentive intervention group, emotional incentives, demand incentives, role model incentives, and continuous time-effective incentives. **Results** The MSSNS scores and QLQ-MY20 scores of the time-effective group were significantly lower than those of the conventional group ($P<0.05$). **Conclusion** This study shows that time-effective incentive nursing can effectively improve the negative emotions of patients with multiple myeloma and improve their quality of life. Therefore, time-effective incentive nursing has important clinical application value in the care of multiple myeloma patients and deserves further promotion and application.

【Keywords】 Time-effective incentive nursing; Multiple myeloma; Negative emotions

多发性骨髓瘤, 作为一种常见的血液系统浆细胞性疾病, 其临床表现多样, 包括骨质破坏、肾脏损害及贫血等, 给患者带来了沉重的身体和心理负担^[1]。目前, 多疗程的化学药物治疗是多发性骨髓瘤的主要治疗手段, 然而这一漫长而痛苦的治疗过程往往伴随着诸多副作用, 不仅影响患者的生活质量, 还对其心理造成了巨大的压力^[2]。所以, 多发性骨髓瘤患者普遍存在焦虑、抑郁等负性情绪, 这些情绪进一步削弱了患者的治疗

信心和治疗依从性, 形成了一个恶性循环^[3]。在现代医疗体系中, 护理不再仅仅是提供身体照顾, 更重要的是关注患者的心理状态, 帮助他们重建生活的信心和勇气^[4]。时效性激励护理模式便是在这一背景下应运而生的一种以人为本的创新性护理策略。该模式通过运用多种激励手段, 旨在有效调动患者参与康复治疗的积极性和自信心, 从而提升功能锻炼的效率, 最终改善患者的整体生活质量^[5]。鉴于此, 本文旨在探讨时效性激

励护理对多发性骨髓瘤患者负性情绪的改善作用, 试验流程如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取 72 例在我院 2023 年 3 月到 2024 年 1 月救治的多发性骨髓瘤患者, 根据 Java 编写的随机分组脚本将患者分为常规组和时效组, 每组 36 例, 参照组, 男 21 例, 女 15 例, 年龄 36~70 (53.74 ± 5.82) 岁。试验组, 男 20 例, 女 16 例, 年龄 35~69 (52.39 ± 5.15) 岁。组间资料对比后 ($P > 0.05$) 两组多发性骨髓瘤患者无显著差异。

1.2 方法

常规组采用常规护理模式, 包括围术期的化疗生命体征观察、健康宣教和心理辅导等。

时效组在常规护理的基础上, 实施时效性激励护理, 具体如下。

(1) 成立激励干预小组

由经验丰富的护士长、责任护士和心理治疗师组成专业团队, 共同负责患者的激励护理工作。

(2) 情感激励

初始评估: 全面评估患者的心理状态、生活状况及预后效果。

环境优化: 为患者提供舒适、温馨的住院环境, 减少外界干扰。

情感支持: 与患者建立深厚的信任关系, 提供持续的情感支持和心理疏导。

(3) 需求激励

康复计划: 根据患者的具体情况, 参照多发性骨髓瘤的康复计划, 指导患者进行功能康复锻炼。

进步肯定: 密切关注患者的康复进展, 对患者取得的每一个细小进步给予及时的肯定、赞扬和鼓励。

(4) 榜样激励

寻找榜样: 选择康复效果好且依从性高的患者作为榜样。

经验分享: 组织交流会, 让榜样患者分享他们的治疗心得和康复经验, 以此激励其他患者积极面对疾病, 增强康复信心。

(5) 持续时效性激励

微信群建立: 根据患者的不同阶段和需求, 建立不同的微信群, 便于患者间的交流和分享。

知识普及: 定期在微信群中发放多发性骨髓瘤的相关知识、康复锻炼指导和自我护理注意事项。

出院后回访: 采用集中回访或电话回访的方式, 每周至少回访 1 次, 每次 10—15 分钟, 持续 3 个月, 以了解患者出院后的康复情况, 并提供必要的指导和支持。

(6) 及时性评价与处理

问题监测: 在康复治疗过程中, 密切关注患者遇到的问题 and 困难。

及时处理: 针对患者反馈的问题, 进行及时地分析和处理, 确保康复治疗的顺利进行。

1.3 疗效标准

1.3.1 选用 MSSNS 评定量表全面评估非精神科住院患者的情绪状态。量表包括孤独、愤怒、抑郁和焦虑四个维度, 每个维度有多个条目, 每个条目有四个选项对应不同情况并赋分。总分范围 0 至 114 分, 评分越高表示心理状态越差, 负性情绪越明显。

1.3.2 选用 EORTC QLQ-MY20 量表评估 MM 患者生存质量。包括治疗相关副反应、疾病症状、身体形象对心理影响及未来信心四方面。每个条目设四个选项, 评分范围 1 至 4 分。总分 20 至 80 分, 评分低代表生存质量高。

1.4 统计学方法

采用 SPSS26.0 处理试验结果数据, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示 MSSNS 评分和 QLQ-MY20 评分, t 检验统计分析; $P < 0.05$ 常规组和时效组表示差异具有统计学上的显著意义。

2 结果

2.1 组间多发性骨髓瘤患者 MSSNS 评分对比

时效组的 MSSNS 各项评分均低于常规组, 差异具有统计学上的显著性 ($P < 0.05$)。详情见表 1。

2.2 两组患者护理后的对比

时效组的 QLQ-MY20 各项评分均低于常规组, 差异具有统计学上的显著性 ($P < 0.05$)。详情见表 2。

表 1 组间多发性骨髓瘤患者 MSSNS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	孤独	愤怒	抑郁	焦虑
常规组	56	11.74 ± 1.41	12.94 ± 1.52	15.21 ± 2.52	19.52 ± 2.33
时效组	56	8.63 ± 1.53	10.112 ± 1.36	12.42 ± 1.12	15.85 ± 1.24
t	-	11.186	10.376	7.571	0.405
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表2 组间多发性骨髓瘤患者 QLQ-MY20 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗相关副反应	疾病症状	体形改变对心理的影响	对未来的信心
常规组	56	8.75±0.43	18.45±2.52	8.74±1.21	4.31±0.85
时效组	56	7.53±1.14	15.85±2.63	7.57±1.52	3.97±0.42
t	-	7.493	5.342	4.507	2.684
P	-	0.000	0.000	0.000	0.008

3 讨论

多发性骨髓瘤 (MM) 是一种恶性浆细胞病, 其肿瘤细胞起源于骨髓中的浆细胞, 而浆细胞是 B 淋巴细胞发育到最终功能阶段的细胞^[6]。近年来, 随着医疗技术的进步, 多发性骨髓瘤的治疗手段不断丰富, 但疾病本身及其治疗过程给患者带来的身心压力仍然巨大^[7]。因此, 在疾病治疗过程中, 如何有效地进行护理, 改善患者的生活质量, 尤其是缓解他们的负性情绪, 成为医疗护理领域关注的重点。

时效性激励护理作为一种新兴护理模式, 在多发性骨髓瘤患者的护理中显示出了显著的效果。主要得益于其全面的护理理念和人性化的护理方法。首先, 通过成立专业的激励干预小组, 能够确保患者得到全方位、专业化的护理服务^[8]。

其次, 情感激励、需要激励、榜样激励等多种激励方式的应用, 不仅为患者提供了持续的情感支持和心理疏导, 还通过肯定患者的进步、分享康复经验等方式, 激发了患者面对疾病的信心和勇气^[9]。此外, 时效性激励护理还注重患者出院后的持续关怀与指导, 确保了护理服务的连续性和有效性。

本研究通过对 72 例多发性骨髓瘤患者进行分组对比研究, 发现时效性激励护理能够显著改善患者的 MSSNS 和 QLQ-MY20 评分 ($P < 0.05$), 这表明该护理模式在缓解患者孤独、愤怒、抑郁、焦虑等负性情绪方面具有明显的优势。

综上所述, 时效性激励护理作为一种创新的护理模式, 在多发性骨髓瘤患者的护理中展现出了显著的优势。通过综合运用情感激励、需要激励、榜样激励等多种方法, 该护理模式不仅能够显著改善患者的负性情绪, 还能提高他们的生活质量和康复信心。因此, 建议在临床实践中广泛推广和应用时效性激励护理模式, 以更好地服务于多发性骨髓瘤患者。

参考文献

- [1] 常香香, 韦中玲, 郑幸媛, 等. 多发性骨髓瘤的治疗进展[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2020, 25(1): 107-116.
- [2] 丁凌芳, 谢珺, 徐琳洁. 认知行为干预在多发性骨髓瘤患者随访中的应用[J]. 上海护理, 2020, 20(1): 40-43.
- [3] 王叶红, 朱文娟, 董丽丽, 等. 应用创新性心理干预模式对减轻多发性骨髓瘤患者骨痛的效果观察[J]. 中华保健医学杂志, 2014, 16(1): 32-33.
- [4] 谭成. 聚焦解决模式在成年肾移植患者围手术期负性情绪中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(3): 116-118.
- [5] 鲁阳, 刘爱春. 多发性骨髓瘤的治疗新进展[J]. 医学综述, 2019, 25(17): 3417-3421.
- [6] 胡萌, 程英英, 杨海平. 以硼替佐米为主的化疗方案治疗多发性骨髓瘤的疗效和不良反应[J]. 临床医学, 2019, 39(12): 47-48.
- [7] 叶金丹, 王秀娟, 金亚微. 延续性护理干预在多发性骨髓瘤治疗中的应用价值[J]. 现代实用医学, 2019, 31(11): 1519-1520.
- [8] 艾树琴. 时效性激励理念心理支持辅助亲情式关怀对胃癌患者内隐情绪调节、生命质量的影响[J]. 当代护士, 2024, 31(12): 79-83.
- [9] 李珂, 邓莹, 张红梅, 等. 时效性激励护理在多发性骨髓瘤患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2023, 29(14): 1912-1916.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS