

循证护理在白血病患者化疗期间感染护理中及对患者生活质量的影响

赵 微, 景美宁

西安交通大学第二附属医院 陕西西安

【摘要】目的 探讨循证护理在白血病患者化疗期间感染护理中及对患者生活质量的影响。**方法** 将我院 2020 年 2 月至 2021 年 2 月 110 例白血病化疗患者, 数字表随机法分二组。对照组给予常规干预, 循证护理组实施循证护理。比较两组干预前后生活质量量表评分、感染发生率。**结果** 干预前两组各项量表评分结果比较, $P > 0.05$, 干预后两组各项评分指标与护理前相比均得到改善, 但采用循证护理组护理质量、患者认知度以及依从性同对照组比较显著提升, 患者的焦虑情绪和生活质量与对照组相比也得到明显改善, 且患者化疗期间感染发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 白血病化疗患者实施循证护理效果确切, 可改善患者生活质量, 降低感染率, 值得推广。

【关键词】 循证护理; 白血病患者; 化疗期间感染; 护理; 生活质量; 影响

Effect of evidence-based nursing on infection nursing of leukemia patients during chemotherapy and their quality of life

Wei Zhao, Meining Jing

The Second Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi, China

【Abstract】 Objective: To explore the effect of evidence-based nursing on the quality of life of leukemia patients with infection during chemotherapy. **Methods:** 110 leukemia chemotherapy patients in our hospital from February 2020 to February 2021 were randomly divided into two groups. The control group was given routine intervention, and the evidence-based nursing group was given evidence-based nursing. The scores of quality of life scale and the incidence of infection were compared between the two groups before and after intervention. **Results:** before the intervention, the scores of the two groups were compared, $P > 0.05$. After the intervention, the scores of the two groups were improved compared with those before nursing, but the nursing quality, patient awareness and compliance of the evidence-based nursing group were significantly improved compared with the control group, the anxiety and quality of life of the patients were also significantly improved compared with the control group, and the incidence of infection during chemotherapy was lower than that of the control group, $P < 0.05$. **Conclusion:** the effect of evidence-based nursing for leukemia patients undergoing chemotherapy is accurate, which can improve the quality of life of patients and reduce the infection rate. It is worth popularizing.

【Keywords】 Evidence Based Nursing; Leukemia Patients; Infection During Chemotherapy; Nursing; Quality of Life; Influence

院内感染是化疗过程中最常见的并发症, 一旦发生往往难以控制, 成为白血病患者死亡的主要原因之一。如何做好护理干预, 减少医院感染的发生, 是提高治疗效果, 改善近期预后的重要途径, 也是临床护理的重点内容。基于大量的研究报告和真实可靠的数据, 循证护理提出问题, 循证论证, 总结方法, 逐个总结临床可能存在的问题, 制定出最科学、最合理、最循证的护理方法。循证护理已广泛应用于国内外临床工作中, 已逐步成为危重慢性病患者的主要护理模

式之一^[1-2]。但在白血病化疗病人住院期间的循证护理中, 循证报告较少。本研究将我院 2020 年 2 月至 2021 年 2 月 110 例白血病化疗患者, 数字表随机法分二组。对照组给予常规干预, 循证护理组实施循证护理。探讨了循证护理在白血病患者化疗期间感染护理中及对患者生活质量的影响, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2020 年 2 月至 2021 年 2 月 110 例白血病

化疗患者, 数字表随机法分二组。每组例数 55。其中循证护理组年龄 31-78 岁, 平均 (54.45±6.56) 岁, 男 34: 女 21。对照组年龄 32-77 岁, 平均 (54.45±6.45) 岁, 男 35: 女 20。两组一般资料统计 $P>0.05$ 。

纳入标准: (1) 此次筛选的所有患者入组前均已通过临床相关检查确定达到白血病患者化疗标准; (2) 入组的患者临床一般资料均已完整; (3) 所有患者以及家属均对本次研究内容进行全面了解, 并经过协商后自愿签署执行书, 本次研究内容已通过我院伦理委员会的审核批准。

排除标准: (1) 患者存在严重的语言智力功能障碍 (2) 伴有严重精神障碍疾病无法配合治疗的患者。

(3) 存在严重传染性疾病者。(4) 患有恶性肿瘤疾病的患者。(5) 存在严重免疫力低下者。(6) 患有严重心血管疾病、脑血管疾病以及其他脏器疾病的患者。(7) 依从性较差的患者和家属。

1.2 方法

对照组给予常规干预, 循证护理组实施循证护理。

(1) 提出以证据为依据的问题。护理人员应加强与白血病患者家属的沟通, 再充分结合文献研究成果及专家建议, 提出问题: 白血病患者化疗过程中为何容易感染? 感染后白血病患者是否影响生活质量? (2) 循证支持。依据所提出的循证问题, 从万方数据库或知识网络中检索到化疗期间感染白血病患者文献, 查阅治疗白血病的最新研究资料, 针对白血病患者具体问题组织医护人员进行研讨, 再结合临床工作经验对护理操作效果进行评价, 对白血病患者采取合理的护理措施。(3) 加强心理护理干预, 由于白血病患者在化疗期间会感觉非常不适, 因此会产生一系列的悲观和消极情绪, 会明显降低治疗依从性。护士应积极关注白血病患者心理状态, 及时对其进行心理疏导, 主动向其解释白血病的发病机制, 纠正其对白血病的错误认识。我们鼓励白血病患者家庭给予他们更多的关怀, 缓解他们的不良情绪。(4) 加强呼吸道护理, 积极引导白血病患者正确咳嗽、正确呼吸, 对不能咳

嗽的白血病患者, 护士可协助其排痰, 并用漱口水护理其口腔。(5) 积极鼓励白血病患者保持清淡饮食, 控制热量摄入, 多吃新鲜水果, 多喝水, 适量补充微量元素。(6) 营造白血病患者舒适的病房环境, 确保白血病患者化疗期间有充足的睡眠时间; (7) 医院实行统一管理, 对再次确诊的白血病患者, 医务人员严格执行无菌操作原则, 减少病区人员流动, 做好白血病患者及家属各项工作, 避免护患纠纷。

1.3 观察指标

(1) 通过发放自拟调查问卷表将护理前后两组护理管理质量、疾病认知度、依从性进行评分对比, 每项指标最高分值为 10 分, 最终得分越高则证实指标越好。(2) 护理前后两组患者焦虑程度通过汉密顿焦虑量表 (HAMA) 进行测定, 0-6 分表示无焦虑, 7-20 分表示轻度焦虑, 21-28 分表示中度焦虑, 高于 29 分表示重度焦虑。(3) 护理前后的生活质量运用 SF-36 量表实施评定, 满分为 100 分, 最终取得的分值越高则证实指标改善越好。(4) 比较两组患者的化疗期间感染发生率。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计量行 t 检验, 计数行 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 两组患者各项评分指标对比情况

护理前观察与对照两组护理质量、患者焦虑情绪和疾病认知度的评分结果经过对比显示无统计学意义 ($P>0.05$); 护理后与对照组各项指标结果比较发现, 循证护理组的护理管理质量显著提升, 患者焦虑情绪明显改善, 疾病认知度也明显增强, 两组最终数据结果对比差值显示有统计学意义 ($P<0.05$), 见下表 1。

2.2 两组评分指标比较情况

两组患者护理前的评分指标对比差值无统计学意义 ($P>0.05$); 护理后循证护理组患者的依从性和生活质量改善情况与对照组相比占据明显优势, 两组数据差值存在统计学意义 ($P<0.05$), 见表 2。

表 1 两组各项护理指标比较详情 (n=55, $\bar{x} \pm s$)

组别	护理管理质量/分		焦虑情绪/分		疾病认知度/分	
	实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后
循证护理组	5.7±0.7	9.3±0.8	18.6±2.3	10.4±1.4	6.2±0.4	9.5±0.4
对照组	5.6±0.6	8.5±0.5	18.7±2.4	15.6±1.6	6.3±0.5	8.3±0.2
t	0.8044	6.2889	0.2231	18.1390	1.1582	19.8997
P	0.4229	0.0000	0.8239	0.0000	0.2493	0.0000

表 2 两组评分指标对比详情 (n=55, $\bar{x} \pm s$)

组别	依从性/分		生活质量 sf-36 量表评分	
	实施前	实施后	实施前	实施后
循证护理组	6.6±1.3	9.4±0.5	62.2±3.2	91.3±6.2
对照组	6.7±1.4	8.6±0.3	62.1±3.1	83.2±4.8
t	0.3881	10.1749	0.1664	7.6612
P	0.6986	0.0000	0.8681	0.0000

2.3 两组化疗期间感染发生率比较

最终记录结果显示,循证护理组患者化疗期间感染 2 (3.64) 发生率低于对照组 10 (18.18), 两组指标对比差值有统计学意义 $P < 0.05$ 。

3 讨论

在白血病人中,最常见的感染是呼吸道和口腔感染^[3-4]。因此,加强白血病人的感染护理十分必要。有人认为,除采取有效的治疗措施外,加强相应的护理干预,可降低白血病人的感染率,提高白血病人的生活质量^[3-4]。循证护理是基于循证医学理论发展起来的新型护理模式。运用问卷调查法、查阅文献法、分析总结法等方法,充分利用现有资源,提出科学有效的护理建议,以便更好地解决实际问题近几年来,循证护理模式在肿瘤病人中的应用报道越来越多,为临床护理肿瘤病人提供了新的思路^[5]。有些 Meta 分析指出,基于证据的方法可以减少恶性肿瘤化疗不良反应的发生,提高护理的舒适度,从而提高患者的生活质量。但是,针对医院感染白血病人的循证护理报道还不多。实践证明,循证护理可以有效地降低医院感染的发生率,特别是革兰阴性菌感染的发生率,提高生活质量。研究指出,基于证据的护理管理为白血病患者化疗期间医院感染的预防提供了新的思路^[6-7]。

本研究显示,循证护理组生活质量量表评分显著高于对照组,且患者化疗期间感染发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。循证护理是多途径了解白血病患者病情,根据实际情况调整护理计划,加强证据支持,最终有效提高化疗期间感染患者的护理效果。

综上所述,白血病化疗患者实施循证护理效果确切,可改善患者生活质量,降低感染率,值得推广。

参考文献

[1] 郭阳阳.循证护理联合艾灸在白血病化疗期间中心静脉置管诱发感染的护理效果[J].实用中医内科杂

志:1-4[2021-03-27].

- [2] 张丽娟.循证护理对高龄白血病患者化疗期间癌因疲乏及血流感染的防控价值[J].护理实践与研究,2019,16(24):61-63.
- [3] 陆小英.循证护理在白血病患者化疗期间感染护理中的应用效果[J].医学食疗与健康,2019(13):139-140.
- [4] 罗金莲.循证护理在白血病化疗患者预防医院感染管理中的应用价值研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(08):175+179.
- [5] 王改香.循证护理在白血病患者化疗期间感染护理中的应用效果及对患者生活质量的影响效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(47):10-11.
- [6] 沙莎.循证护理在白血病化疗期间感染护理中的应用及对生活质量的影响[J].内蒙古医学杂志,2018,50(10):1258-1259.
- [7] 田金满,丹海永,史楠,张婧婧,张哲.循证护理在白血病患者化疗期间感染护理中的应用效果及对患者生活质量的影响[J].中华医院感染学杂志,2018,28(02):295-297+308.

收稿日期: 2022 年 5 月 6 日

出刊日期: 2022 年 7 月 27 日

引用本文: 赵微, 景美宁, 循证护理在白血病患者化疗期间感染护理中及对患者生活质量的影响[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(3): 25-27
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220093

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS