

基于 AIDET 沟通模式的护理在急性白血病化疗护理中的应用

李 丽

开远市人民医院 云南开远

【摘要】目的 为有效改善急性白血病化疗患者的负性情绪，提高患者舒适度，减少并发症的发生，对基于 AIDET 沟通模式的护理效果作进一步探究，为临床提供参考依据。**方法** 以 2021 年 1 月-2023 年 1 月为研究时间，并择取期间内在我院诊治的急性白血病化疗患者中的 235 例作为临床研究目标，依照治疗时间顺序分组，常规护理的对照组（117 例）、基于 AIDET 沟通模式护理的观察组（118 例），对比临床护理效果（SAS 评分、SDS 评分、GCQ 评分、并发症发生率、护理满意度展开数据研究）。**结果** 观察组患者 SAS 评分、SDS 评分、GCQ 评分、并发症发生率、护理满意度明显优于对照组，数据差异明显， $P < 0.05$ ，存在对比意义。**结论** 分析表明，基于 AIDET 沟通模式的护理对急性白血病化疗患者的焦虑、抑郁情绪有显著改善作用，有效提高患者舒适度及护理满意度，护理效果显著，应用价值良好，对此护理方案建议大力推广应用。

【关键词】 基于 AIDET 沟通模式的护理；急性白血病；化疗；护理效果

【收稿日期】 2023 年 8 月 8 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230443

Application of nursing based on AIDET communication mode in chemotherapy nursing of acute leukemia

Li Li

Kaiyuan People's Hospital, Kaiyuan, Yunnan

【Abstract】Objective To effectively improve the negative emotion of patients with acute leukemia undergoing chemotherapy, improve the comfort of patients, and reduce the occurrence of complications, further explore the nursing effect based on AIDET communication mode, and provide a reference basis for clinical practice. **Methods** From January 2021 to January 2023, 235 patients with acute leukemia treated by chemotherapy in our hospital were selected as clinical research targets, and were divided into two groups according to the treatment time sequence: the control group of routine nursing (117 cases) and the observation group of nursing based on AIDET communication mode (118 cases), Compare the clinical nursing effect (SAS score, SDS score, GCQ score, complication rate and nursing satisfaction). **Results** The SAS score, SDS score, GCQ score, complication rate and nursing satisfaction of patients in the observation group were significantly better than those in the control group, with significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** The analysis shows that the nursing based on AIDET communication mode can significantly improve the anxiety and depression of patients with acute leukemia undergoing chemotherapy, effectively improve the comfort and nursing satisfaction of patients, with significant nursing effect and good application value. It is recommended to vigorously promote the application of this nursing scheme.

【Keywords】 Nursing based on AIDET communication mode; Acute leukemia; Chemotherapy; Nursing effect

急性白血病是造血干细胞的恶性克隆性疾病，发病时骨髓中异常的原始细胞及幼稚细胞大量增殖并抑制正常造血，广泛浸润肝、脾、淋巴结等脏器^[1-2]。该疾病表现为贫血、出血、感染和浸润等征象，通常发病较快，进展比较迅速。急性白血病主要的治疗原则就是要让患者获得缓解，化疗是急性白血病的主要治疗方

法，包括两个阶段，第一个阶段就是让病情达到缓解，第二个阶段就是用不同的化疗方案进行巩固治疗，进一步杀灭白血病细胞。恶心、呕吐是化疗过程中最常见的不良反应，造成患者极度不适感，并且治病的困难，化疗的煎熬还会严重影响患者的心理状态，影响患者继续治疗的信心，进而影响治疗效果。

本文通过对 235 例急性白血病化疗患者采用基于 AIDET 沟通模式护理与常规护理对照研究,对护理干预前后患者的 SAS、SDS 评分、GCQ 评分、并发症发生率、护理满意度作进一步对比分析,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2021 年 1 月-2023 年 1 月期间在本院接受治疗的急性白血病化疗患者作为研究对象,共计 235 例,按盲选方式随机分为观察组 (n=118 例) 采用基于 AIDET 沟通模式护理和对照组 (n=117 例) 采用常规护理。观察组患者男 58 例,女 60 例;患者年龄 (18-62) 岁,均值 (43.72±4.37) 岁;对照组患者男 61 例,女 56 例;病程 2-7 个月,均值 (3.32±1.09) 个月;患者年龄 (19-61) 岁,均值 (44.53±4.71) 岁;病程 2-8 个月,均值 (3.56±1.17) 个月;两组数据比较, $p>0.05$, 具有可比性。所有入选患者都已明确知道研究过程并签署了知情同意书。

纳入标准: 年龄≥18 周岁;确诊为急性白血病;接受化疗治疗。排除标准: 先天疾病;严重心脑血管疾病;肝肾等器官功能不足;其他感染性疾病;其他血液性疾病;严重免疫系统疾病;严重精神障碍;语言障碍;不愿配合研究工作。

1.2 方法

(1) 对照组采用常规护理

护理人员在患者入院后对患者的用药既往史、手术史、一般状况等仔细询问并细致记录,对患者讲解急性白血病相关知识,配合化疗的注意事项,指导患者正确用药,并予以饮食指导,重视保暖,且在患者出院时叮嘱患者按时复诊等。

(2) 观察组采用基于 AIDET 沟通模式的护理,具体如下:

①成立 AIDET 沟通模式护理小组。根据科室实际情况以护理技术骨干为核心组建护理小组,小组成员由科室护士长与经验丰富的护理人员组成,护士长任小组长,根据入组成员的需求,制定针对性的培训方案,有效指导每一位组员学习,经考核合格入组。

②制定护理方案。采用会议形式,参照 AIDET 沟通模式及急性白血病化疗的特点,讨论制定护理方案^[3]。

③方案实施

1) 问候。护理人员了解并掌握患者的病例资料,以和蔼、热情、礼貌的态度,微笑迎接患者,尽量使用尊称,与患者沟通交流的过程中保持亲切语气,注意做好眼神沟通,评估患者性格特点,询问患者需求,明确

交流方向及重点,构建良好的护患关系。

2) 介绍。同患者主动介绍自己及团队人员,主动告知患者职称、姓名、工作时间,将专科护士优势凸显出来,让患者和家属充分了解医护团队,提升患者的信任度。

3) 过程。主动为患者讲解疾病相关知识、化疗目的和意义及注意事项,让患者了解治疗过程,提高患者认知,正确面对疾病与治疗^[4]。

4) 解释。为患者和家属细致介绍有关护理工作的目的,同时介绍可能出现的不适等,耐心解答患者提出的疑问,使其顾虑得到消除,解除患者恐惧、紧张未知的东西。告知患者护理人员在治疗期间承担的角色及发挥的作用,引导患者诉说内心感受,重视自身病情,积极地为患者解答疑惑。

5) 感谢。护理人员完成与患者及其家属的沟通后,对其配合表示感谢,感谢其认可医院的服务及医疗质量等^[5]。

1.3 观察指标

在本次研究的过程中,整合分析两组不同护理方案的效果,对两组患者的 SAS 评分、SDS 评分、GCQ 评分、并发症发生率、护理满意度进行对比,以此作为研究价值体现依据。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS23.0 系统实行专业分析,当中计数数据运用 ($\bar{x}\pm s, \%$) 代替,两组差别比照运用 t、 χ^2 检测。若两组比照结果 $P<0.05$, 则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 两组患者护理前后 SAS 评分、SDS 评分、GCQ 评分比较,见表 1

2.2 两组患者并发症发生率比较, (n, %)

观察组 5 (4.24%), 对照组 20 (17.09%), 观察组明显更低, $P<0.05$, 说明存在对比意义。

2.3 两组患者护理满意度比较, (n, %)

观察组 113 (95.76%), 对照组 96 (82.05%), 观察组明显更高, $P<0.05$, 说明存在对比意义。

3 讨论

急性白血病起病急骤、并发症较多,预后较差,对患者的身心健康及生命安全造成严重威胁。急性白血病患者要进行化疗来杀死白血病细胞、降低肿瘤负荷,如果不进行化疗、不降低肿瘤负荷,白血病细胞会增殖的更多,对骨髓的正常造血抑制功能更强,通过化疗症状达到缓解,血象就会升至正常。

表 1 两组患者护理前后 SAS 评分、SDS 评分、GCQ 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别		SAS 评分	SDS 评分	GCQ 评分
对照组 (n=117)	护理前	63.61±6.82	56.29±5.47	80.22±8.21
	护理后	53.87±5.73	47.78±4.45	86.23±8.62
观察组 (n=118)	护理前	63.53±6.75	56.13±5.12	81.31±8.30
	护理后	44.12±4.24	42.15±4.06	93.78±9.03

化疗的药物会产生不少的副作用,包括胃肠道可引起恶心、呕吐、脱发、黏膜炎、口腔溃疡等,血细胞减少引起出血、感染发热等等,给患者带来非常大的痛苦,为了更好的治疗,配合护理人员有效的护理干预,调整自己的心理状态,降低并发症的发生,达到更好的治疗效果。在对护患关系产生影响的因素中,沟通为其中最重要的一个,护患沟通属于一种护理人员 and 患者及家属有效交流信息的过程。在化疗过程中,护理人员将有关医疗服务的知识利用有效的沟通而向患者或家属传递,让护患双方对于各自的需求、意愿、思想等全面了解。AIDET 沟通模式改善患者的心理状态,减轻心理应激反应,对提升患者依从性有重要作用^[6-7]。

本研究结果说明引入 AIDET 沟通模式可使患者因化疗而出现的不良心理得到显著改善,降低应激反应,提升认知健康知识的程度,使得发生并发症的风险显著降低。在使用 AIDET 沟通模式中,护理人员利用真诚的感谢、细致的讲解、专业的自我介绍以及热情的问候,使患者的紧张感、陌生感有效减轻,拉近护患距离,使患者可以真切地感受到护理人员的照顾、尊重,提升患者对医护团队的信任,有利于建立良好的护患关系,让患者正确认识护理、治疗的意义,使其更加主动积极地配合治疗。在沟通期间为患者介绍疾病相关知识,提高患者认知,消除顾虑,改善遵医嘱行为^[8]。

总而言之,对于急性白血病化疗患者的护理过程中采取 AIDET 沟通模式的护理对于护患沟通效果的提升存在促进作用,并且将患者负面情绪缓解,提高患者舒适度,降低并发症发生率,促使整体护理质量提高,得到的护理满意度更高。

参考文献

[1] 王少平. AIDET 沟通模式护理对急性白血病化疗患者心

理状态、依从性及行为方式的影响[J]. 国际护理学杂志,2022,41(10):1778-1781.

[2] 高婕. 基于 AIDET 沟通模式的护理对急性白血病化疗患者心理状态的影响[J]. 徐州医科大学学报, 2019,39(3):217-220.

[3] 杨福兰,柴霞,袁晓静,等. AIDET 沟通模式在肝癌患者介入治疗后的应用效果评价[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2021,28(4):484-486.

[4] 薛淑枝,赵广秀,赵小红,等. 基于 AIDET 沟通模式的健康教育在缓解晚期肿瘤患者疼痛中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2019,4(7):144-146,157.

[5] 杨丽敏. 正念减压疗法联合 AIDET 沟通对肺癌放疗患者的应用效果[J]. 河南医学研究,2020,29(9):1714-1716.

[6] 李营雅. 分析正念减压疗法联合 AIDET 沟通对肺癌放疗患者的应用效果[J]. 健康大视野,2020(22):229,231.

[7] 黄美玲,彭丽,梁娟,等. AIDET 沟通模式配合强化疼痛管理对癌痛患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2019,25(7):47-49.

[8] 侯乐文. 以 AIDET 沟通模式为基础的护理干预对急性白血病化疗患者心理状态、应对方式及自我效能感的影响[J]. 国际护理学杂志,2022,41(17):3197-3200.

版权声明: ©2023 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