

综合护理干预用于造血干细胞移植患儿中的应用

李 婵, 张 颖, 丰 雪, 孙 丹*

武汉儿童医院 湖北武汉

【摘要】 目的 探讨在造血干细胞移植患儿的临床护理中施以综合护理干预的应用价值以及患儿的预后情况。方法 选取2021年2月到2022年2月期间在我院实施造血干细胞移植的患儿,共有60例纳入本次研究,将其随机编号均分2组,对照组在护理中施以常规护理,研究组在护理中施以综合护理,分析患儿干预后不良情绪、生活质量、治疗依从性以及家属对护理满意度的评价。结果 情绪方面,研究组焦虑、抑郁评分均较低, $P < 0.05$;生活方面,研究组生活质量评分较高, $P < 0.05$;依从性方面,研究组治疗依从性评分较高, $P < 0.05$ 。结论 在造血干细胞移植患儿的治疗期间施以综合护理可缓解其不良情绪,提高其治疗依从性并改善其生活质量,建议推广应用。

【关键词】 造血干细胞移植; 综合护理; 不良情绪; 生活质量; 依从性

Application of comprehensive nursing intervention in children with hematopoietic stem cell transplantation

Li Li, Ying Zhang, Xue Feng, Dan sun*

Wuhan children's Hospital, Wuhan, China

【Abstract】 Objective To explore the application value of comprehensive nursing intervention in the clinical nursing of children with hematopoietic stem cell transplantation and the prognosis of children. **Methods** a total of 60 children who underwent hematopoietic stem cell transplantation in our hospital from February 2021 to February 2022 were included in this study. They were randomly divided into two groups. The control group received routine nursing in nursing, and the study group received comprehensive nursing in nursing. The children's bad mood, quality of life, treatment compliance and the evaluation of their family members on nursing satisfaction after intervention were analyzed. **Results** in terms of emotion, the scores of anxiety and depression in the study group were lower ($P < 0.05$); In terms of life, the score of quality of life in the study group was higher ($P < 0.05$); In terms of compliance, the score of treatment compliance in the study group was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** comprehensive nursing during the treatment of children with hematopoietic stem cell transplantation can alleviate their bad mood, improve their treatment compliance and improve their quality of life. It is suggested to popularize it.

【Keywords】 Hematopoietic stem cell transplantation; Comprehensive nursing; Bad mood; Quality of life; Compliance

而伴随着生活作息的不规律以及不健康的饮食结构增多,人们的健康水平却有所下降。血液系统疾病是临床发病率较高的疾病,临床治疗血液疾病多采取造血干细胞移植技术,在儿童接受造血干细胞移植期间需进行大剂量的放化疗预处理并配合免疫抑制药物,可清除体内肿瘤细胞并促进正常造血干细胞植入机体进而改善机体的造血功能^[1-2]。然而,患儿年龄较小,家属缺乏对疾病与治疗的认知很容易产生焦虑、恐慌等负面情绪,在治疗期间配合度不高,不利于病情的改善,因此,有必要在患儿治疗期间为其提供有

效的干预手段^[3]。本次研究主要探讨在造血干细胞移植患儿的临床护理中施以综合护理干预的应用价值,汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取60例在我院实施造血干细胞移植的患儿,将其随机编号均分2组,对照组纳入30例(男/女=17/13),年龄范围及平均值5个月-13岁(7.35±1.32)岁;研究组纳入30例(男/女=16/14),年龄范围及平均值8个月-13岁(7.41±1.41)岁,一般资料经计算 $P > 0.0$

*通讯作者: 孙丹

5. 纳入标准: ①临床资料完善; ②患儿及家属均在完全知情下参与研究, 自愿配合各项检查以及调查问卷的填写。排除标准: ①认知功能障碍致无法正常与医护人员沟通者; ②合并其他恶性肿瘤者; ③合并多器官功能衰竭。

1.2 方法

对照组: 该组患儿在护理中施以常规护理, 密切监测其生命体征指标, 向家属交代相关注意事项。

研究组: 该组患儿在护理中施以综合护理。

(1) 入院宣教与心理疏导: 护理人员主动与患儿及家属做自我介绍, 可陪同患儿玩游戏或者为其讲故事增进与患儿的关系, 加强其信任感。为年龄稍大的患儿与家属进行健康宣教, 针对造血干细胞移植的健康知识以及治疗期间的配合事项详细为患儿及家属讲解, 与患儿家属沟通望其协助护理人员提高患儿的配合度。由于患儿年龄较小, 加上受到疾病的折磨, 很容易产生焦虑、不安等不良情绪, 常发生哭闹现象, 针对这种情况护理人员需要家属的配合安抚患儿的情绪。若家属担心治疗效果或者对患儿机体造成损害, 可为其解释医疗技术的先进性以及安全性, 消除患儿家属的顾虑。

(2) 饮食干预: 患儿在患病期间食欲下降, 容易出现营养不良的情况, 因此, 有必要为患儿加强营养支持以补充机体所需的营养, 根据患儿日常饮食喜好为其制定相应的饮食计划, 叮嘱家属患儿以清淡易消化的食物为主, 少食多餐, 在合理范围内可多食用蔬菜与水果, 补充优质蛋白, 若患儿存在口腔溃疡症状可以流食或者半流食为主, 避免刺激性的食物。

(3) 用药干预: 护理人员向患儿家属讲解药物的名称以及使用方法, 叮嘱其监督患儿遵医嘱用药, 提前告知患儿在用药期间可能出现的不良反应以及应对

措施, 提升患儿家属的防护能力, 确保患儿临床用药的安全性, 不可随意增减药剂量或停止用药。

(4) 运动指导: 为家属讲解适量运动的重要性, 根据患儿的病情以及身体状况为其制定运动计划, 患儿卧床休息时可由家属协助护理人员每隔 2 小时对患儿进行床上运动, 指导家属如何帮助患儿按摩身体, 促进其肢体血液循环, 若患儿可下床活动需由家属陪同, 在病房或者走廊散步, 活动强度以患儿耐受性为宜, 避免损伤患儿的骨骼关节。

1.3 观察指标

(1) 对比不良情绪评分, 焦虑评分采用焦虑自评量表, 轻度: 50-59 分; 中度: 60-69 分; 重度: ≥ 70 分。抑郁评分采用抑郁自评量表, 轻度: 53-62 分; 中度: 63-72 分; 重度: ≥ 73 分, 得分从低到高表示焦虑或抑郁症状从轻到重。

(2) 对比生活质量评分, 采用 SF-36 简易健康状况表, 从 5 个方面进行评价, 百分制评分, 得分从低到高表示生活质量从差到好。

(3) 对比治疗依从性评分, 从 4 个方面进行评价, 百分制评分, 得分从低到高表示依从性从差到好。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 23.0 软件分析本轮数据, $\bar{x} \pm s$ 用于计量资料的描述, 符合正态分布, t 值检验数据; (%) 用于计数资料的描述, χ^2 值检验数据, 计算后 $P < 0.05$ 表示统计学有意义。

2 结果

2.1 对比不良情绪评分

见表 1, 护理前对比差异不明显, $P > 0.05$; 护理后, 情绪方面, 研究组焦虑、抑郁评分均较低, $P < 0.05$ 。

表 1 对比不良情绪评分 ($\bar{x} \pm s$, 分) (n=60)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	57.23±4.92	45.72±4.02	62.32±4.23	46.93±5.33
研究组	57.17±5.11	37.66±3.43	62.25±4.34	37.82±5.12
<i>T</i> 值	0.0463	8.3540	0.0633	6.7513
<i>P</i> 值	0.9632	<0.001	0.9498	<0.001

2.2 对比生活质量评分

对照组: 认知功能 (84.06±1.53) 分, 躯体功能 (83.39±1.23) 分, 情感功能 (83.65±1.17) 分, 角色功能

(83.06±1.67) 分, 社会功能 (84.35±1.60) 分;

研究组: 认知功能 (87.93±1.48) 分, 躯体功能 (87.90±1.42) 分, 情感功能 (87.71±1.51) 分, 角色功能

(87.32±1.89)分, 社会功能(89.05±2.05)分, 研究组生活质量各项评分均较高, $T=9.9577$ 、13.1490、11.6413、9.2514、11.9408, $P<0.05$ 。

2.3 对比治疗依从性评分

对照组: 疾病认知(81.53±2.43)分, 医嘱遵从(81.85±1.42)分, 服药依从(80.42±1.36)分, 饮食依从(82.05±2.02)分;

研究组: 疾病认知(91.54±1.36)分, 医嘱遵从(93.44±2.02)分, 服药依从(92.14±1.74)分, 饮食依从(93.43±2.14)分, 研究组治疗依从性各项评分均较高, $T=19.6887$ 、25.7095、29.0672、21.1809, $P<0.05$ 。

3 讨论

造血干细胞移植指的是采集患者自身的造血干细胞通过特殊处理后再回输到患者体内, 以促使患者自身造血功能的恢复或者重建造血功能。由于患儿年龄较小, 机体各器官功能尚未发育成熟, 身体对于疾病以及治疗的耐受性较低, 在进行造血干细胞移植治疗期间很容易伴有恶心呕吐、疲乏、疼痛、腹泻等不良反应, 加上患儿与家属均对疾病与治疗缺乏认知, 对治疗存在较大的恐惧、不安、焦虑等情绪, 不利于患儿病情的恢复。为了进一步提升患儿的治疗效果, 有必要对其施以有效的护理干预^[4-5]。综合护理是一种以患者感受为中心的护理模式, 由同一组医护人员负责为患者治疗期间提供检查、治疗、护理及康复等护理服务, 具有系统性、整体性与科学性的特点, 能够根据患者的个体化情况为其制定针对性的护理方案^[6]。将综合护理应用于造血干细胞移植患儿的临床护理中, 通过健康宣教与心理疏导提升患儿与家属对疾病与治疗的认知, 采用鼓励的方式让患儿勇敢面对治疗, 为患儿及家属树立正确的疾病观, 缓解其不良情绪; 在饮食方面加强干预有助于改善患儿机体的营养水平, 增强其机体抵抗力; 为了提高患儿的用药依从性, 为患儿家属讲解遵医嘱用药的重要性, 监督患儿按时用药; 在患儿身体允许的情况下协助患儿适量运动在一定程度上可改善其肢体功能与生活质量, 促进病情的好转^[7]。

综上所述, 在造血干细胞移植患儿的临床护理中施以综合护理具有确切的干预效果, 可缓解其不良情绪, 提高治疗依从性, 护理满意度与生活质量得以显

著提高, 建议推广应用。

参考文献

- [1] 廖娜, 张慈婍, 林晓芬, 等. 异基因造血干细胞移植患者预处理后并发毛细血管渗漏综合征的护理[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(10):1498-1500.
- [2] 陈霞, 蒋秀美. 延续性护理在造血干细胞移植术后患者中应用效果的三年随访研究[J]. 护士进修杂志, 2020, 35(4):361-365.
- [3] 卢丹, 胡艳. 移植围术期饮食指导配合健康宣教在造血干细胞移植护理中的应用[J]. 长春中医药大学学报, 2021, 37(4):868-870.
- [4] 史楠, 田金满, 张勃, 等. 积极心理护理干预对造血干细胞移植患者极期焦虑的影响[J]. 河北医科大学学报, 2020, 41(10):1216-1220.
- [5] 王凌云, 郭彩玲, 张川莉. 供者自然杀伤细胞输注在接受异基因造血干细胞移植的血液系统恶性肿瘤患者中的应用及护理要点[J]. 国际输血及血液学杂志, 2020, 43(6):513-518.
- [6] 郭文静. 以问题为导向的护理干预对造血干细胞移植患者心理状态及生活质量的影响[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(4):476-477, 480.
- [7] 胡艳, 张川莉, 卢丹. 放松训练联合音乐疗法对造血干细胞移植患者极期疼痛和焦虑的影响[J]. 成都医学院学报, 2021, 16(3):315-319.

收稿日期: 2022年7月28日

出刊日期: 2022年8月31日

引用本文: 李婍, 张颖, 丰雪, 孙丹, 综合护理干预用于造血干细胞移植患儿中的应用[J]. 当代护理, 2022, 3(7):93-95.

DOI: 10.12208/j.cn.20220298

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



OPEN ACCESS