

## 血液病患者护理中人性化护理的应用研究

张江敏, 李梅, 刘梅

贵州医科大学附属医院血液科 贵州贵阳

**【摘要】目的** 分析人性化护理在血液病患者中的临床应用效果。**方法** 选择我院2021年5月-2022年5月收治的94例血液病患者为研究对象, 随机分为对照组(n=47)和研究组(n=47), 其中对照组患者接受常规护理, 研究组则给予人性化护理干预, 对比两组护理效果以及干预前后的生活质量评分, 同时记录两组患者干预前后焦虑(SAS)、抑郁(SDS)评分变化情况, 统计两组并发症(肌肉痉挛、出血、感染、低血压)发生情况以及病死情况。**结果** 研究组SAS、SDS评分较干预前明显降低并低于对照组( $P<0.05$ ); 研究组护理期间共出现1例肌肉痉挛、1例出血以及2例感染病例, 并发症发生率为8.51%(4/47), 未出现病死病例。明显低于对照组的25.53%(12/47); 研究组治疗满意度及治疗依性均明显优于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 对血液病患者应用人性化护理有助于提升整体护理质量, 降低患者治疗期间的并发症发生率, 值得临床推广。

**【关键词】** 血液病; 临床护理; 人性化护理; 临床应用

### Study on the Application of Humanized Care in the Care of Hematology Patients

Jiangmin Zhang, Mei Li, Mei Liu

Department of Hematology, Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou, China

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of clinical application of humanized nursing in patients with hematological diseases. **Methods** Ninety-four patients with hematological diseases admitted to our hospital from May 2021 to May 2022 were selected as study subjects and randomly divided into control group (n=47) and study group (n=47), in which patients in the control group received conventional care and the study group was given humanized nursing intervention. The changes of anxiety (SAS) and depression (SDS) scores before and after the intervention were also recorded, and the occurrence of complications (muscle spasm, bleeding, infection, hypotension) and morbidity and mortality in the two groups were counted. **Results** The SAS and SDS scores of the study group were significantly lower than those of the control group before the intervention ( $P<0.05$ ); there was one case of muscle spasm, one case of bleeding and two cases of infection in the study group during the care period, with a complication rate of 8.51% (4/47) and no case of death. The complication rate was 8.51% (4/47), and there was no case of death. It was significantly lower than the 25.53% (12/47) of the control group; the treatment satisfaction and treatment compliance of the study group were significantly better than those of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of humanized nursing care to patients with hematological diseases helps to improve the overall nursing quality and reduce the incidence of complications during patient treatment, which is worthy of clinical promotion.

**【Keywords】** Hematological disease; clinical care; humanized care; clinical application

血液病是指原发于血液、造血系统或造血器官, 出现血液功能障碍或止血、抗血栓平衡功能紊乱, 进而出现出血、贫血、发热等临床症状, 而如白血病、多发性骨髓瘤、淋巴瘤等恶性血液病都具有极高的复发率和病死率, 治疗难度较高, 需要进行多次化疗, 所带来的并发症以及经济负担都对患者的生活质量产生严重影响。患者由于疾病导致正常生活被中断, 大

范围限制了患者的活动范围、生活交际以及工作能力, 加之出血、感染以及疼痛等临床症状也极大的增加了患者的身体和精神负担, 导致患者的生活质量不断下降<sup>[1]</sup>。因此在对血液病患者的护理工作中, 除了做好基础护理措施外, 还需认真评估患者的病情状况, 通过预防并及时处理并发症, 采用优质的护理模式和干预措施, 改善患者的生活质量。本文对人性化护理在

血液病患者中的实际应用效果展开分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院 2021 年 5 月-2022 年 5 月血液科收治的 94 例血液病患者为研究对象, 将其随机分为对照/研究两组, 每组各 47 例。其中对照组患者男女比例为 25:22, 年龄 21-76 岁, 平均年龄 (51.33±5.42) 岁, 原发疾病包括急性白血病 27 例, 淋巴瘤 13 例, 包括贫血、凝血等非肿瘤疾病 7 例; 研究组患者男女比例为 28:19, 年龄 19-79 岁, 平均年龄 (49.62±5.75) 岁, 原发疾病包括急性白血病 24 例, 淋巴瘤 14 例, 包括贫血、凝血等非肿瘤疾病 9 例。纳入标准: (1) 经细胞学、免疫学、血常规以及细胞遗传学确诊为血液性疾病者; (2) 无精神、认知功能障碍, 能独立完成问卷调查者。两组一般资料差异无影响研究结果因素。本次研究经院内伦理委员会讨论通过, 家属及患者知情并于知情通知书签字。

### 1.2 方法

对照组 47 例患者接受血液专科常规护理干预, 研究组患者在基础护理上接受人性化护理方案, 具体护理措施如下。(1) 口腔护理: 血液病患者由于凝血机制发生改变, 机体各部位均有出血可能且难以止住, 而在咀嚼食物的过程中, 如食物硬度较高则可能损伤口腔黏膜以及牙龈间, 导致黏膜下毛细血管损伤和出血, 继而出现斑块和黏膜肿胀。同时患者由于免疫功能低下, 感染口腔细菌后导致黏膜糜烂或溃疡出血。在治疗期间, 指导患者每日使用碳酸氢钠容易漱口, 维持口腔碱性环境, 同时在漱口时不停鼓腮, 避免触及口腔黏膜或牙龈。(2) 静脉导管日常护理: 对于行留置导管的患者而言, 置管部位的选择十分重要, 相比于其他科室留置导管病人, 血液病患者由于需要长时间大剂量的静脉化疗、静脉营养支持或进行造血干细胞回输, 部分患者还需进行血制品和排异药物输注, 且患者免疫功能低下, 有极大的感染风险, 因此不建议进行中心静脉置管, 首选肘部贵要静脉, 其次为肘部正中静脉和头静脉。(3) 出血护理: 如血小板数量少于  $50 \cdot 10^9$  时, 指导患者减少日常活动, 多卧床休息。当血小板数量进一步减少时, 必须绝对卧床休息并遵医嘱输注血小板。为预防皮肤出血, 指导患者穿着柔软的衣裤, 行动尽量轻柔, 在沐浴清洗时水温不宜过高, 同时不要用力搓揉皮肤, 定期修剪指甲, 房间备好驱虫药物, 防止蚊虫叮咬抓伤皮肤。同时室内放置增湿器, 防止鼻粘膜干燥或戴口罩, 擤鼻时不

宜用力, 在鼻腔出血时使用棉球止血。(4) 饮食护理: 指导患者在化疗期间不能吃刺激性或质地坚硬的食物, 优先食用富含蛋白质、维生素以及微量元素食物, 如瘦肉和蛋奶类食物, 以流质食物为主, 减少食物对口腔以及食道粘膜的损害。(5) 健康教育与心理护理: 血液病患者日常注意事项较多, 因此与患者的沟通就显得尤为重要。护士在沟通时从患者日常入手, 逐渐谈及血液疾病, 向患者讲解血液病的相关治疗、注意事项、和预防知识, 并介绍目前先进的治疗方法, 给与患者关心和鼓励。同时护理人员要给予患者生活指导, 加强患者锻炼意识, 介绍有关的保健知识以提升其自身免疫力。同时血液病患者出现不良心理情绪较多, 因此不断给予患者关心和鼓励, 与患者建立良好的医患关系, 耐性倾听患者的内心需要。通过转移注意力、聊天、观看影片等方法消除患者的紧张情绪, 促使其以积极、乐观的心态正确面对疾病, 树立起治愈疾病的信心。

### 1.3 观察指标

(1) 对比两组护理效果, 分别从治疗满意度以及护理依从性两方面进行评价。

(2) 记录并对比两组患者干预前后焦虑 (SAS)、抑郁 (SDS) 评分变化情况, 分值高于 50 分便表患者处于焦虑/抑郁状态, 分值越高程度越重。

(3) 统计两组并发症 (肌肉痉挛、出血、感染、低血压) 发生情况以及病死情况。

### 1.4 统计学方法

研究数据运用 SPSS20.0 软件进行处理, 组间计数资料对比行  $\chi^2$  检验, 计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 组间计量资料行 t 检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护理满意度及依从性比较

研究组治疗满意度为 93.61% (44/47), 护理依从性为 85.10% (40/47), 均明显高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 两组患者干预前后 SAS、SDS 评分变化比较

两组干预前 SAS、SDS 评分无较大差异 ( $P > 0.05$ ), 采用不同护理方式干预后, 研究组 SAS、SDS 评分较干预前明显降低并低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

### 2.3 两组并发症发生情况及病死情况统计

研究组护理期间共出现 1 (2.12%) 例肌肉痉挛、1 (2.12%) 例出血以及 2 (4.26%) 例感染病例, 并发症发生率为 8.51% (4/47), 未出现病死病例; 对照组则分别发生 2 (4.26%) 例肌肉痉挛、4 (8.51%) 例出

血、3 (6.38%) 例感染以及 3 (6.38%) 低血压病例, 率率明显低于对照组。共计 12 (25.53%) 例, 病死 1 例。研究组并发症发生

表 1 两组治疗满意度及护理依从性比较 (n/%)

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	总满意度	依从度
对照组	47	16 (34.04)	24 (51.06)	3 (6.38)	44 (93.61)	45 (95.74)
研究组	47	9 (19.15)	28 (59.57)	10 (21.27)	37 (78.73)	41 (87.23)
$\chi^2$		2.014	2.147	4.374	4.374	2.186
p		>0.05	>0.05	<0.05	<0.05	>0.05

表 2 两组两组患者干预前后 SAS、SDS 评分变化比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	47	56.36±6.42	49.32±5.26	59.37±7.41	47.39±5.43
研究组	47	55.19±6.17	41.89±4.97	60.08±6.95	39.37±5.82
t		0.900	7.038	0.479	6.907
p		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 3 讨论

血液系统疾病的诱发因素较多, 诸多研究表明, 遗传、生物、化学以及免疫因素都可能导致血液病发生<sup>[2]</sup>。血液病患者由于机体免疫功能下降以及长时间的化疗所导致的粒细胞减少, 发生感染的几率极高, 根据相关统计发现, 血液科感染现患率高达 10%以上, 仅次于 ICU 感染, 同时血液病治疗周期较长, 部分重症患者更是需要长期置管, 多次的侵入性操作更是大幅增加了各类并发症的发病率<sup>[3]</sup>。同时早期血液病症状通常较为隐匿, 患者往往不能自查或被忽视, 只能在被动接受健康检查时发现, 但此时病情多已进入进展期, 治愈难度较高<sup>[4]</sup>。目前针对血液病的治疗方式通常耗时较长, 常规护理更重视疾病本身, 只进行流程化工作, 而忽视了对患者的心理需求, 同时对护理细节的把控不够, 满足不了患者的护理需要。从而导致患者的治疗满意度和依从性降低, 对后续的治疗产生严重影响<sup>[5]</sup>。随着社会的发展以及医疗理念的改变, 护理服务越来越重视对患者的人文关怀。人性化护理在临床各科室均有广泛应用, 该护理方案主张以患者为中心, 针对患者的疾病提出各种预防和改善措施, 以提高临床治疗效果, 不仅重视对患者本身的护理, 更注重对患者的心理健康护理, 给予患者人文关怀, 尊重患者的生命价值<sup>[6-8]</sup>。在此次研究中, 我们针对血液病患者, 制定了一系列行之有效的护理措施, 在血液病患者中, 预防出血是最重要的护理措施, 一旦大量出血将会极大的增加整体治疗难度。因此, 除常规的药

物指导以及生命体征监控外, 我们加强了对患者口腔、静脉置管、以及皮肤、鼻腔等部位的出血护理, 以最大限度的减少感染以及并发症发生, 同时通过对患者进行健康教育和心理护理, 重视患者的内心需要, 对出现不良心理情绪的患者耐性疏导, 并为患者普及血液病相关病理和防治知识, 使其树立起战胜病魔的勇气。血液病病程较长, 因此应将护理重点放在并发症预防以及患者的心理健康上, 通过关怀消除患者不必要的紧张和焦虑、抑郁情况, 同时增加医院之间的信任程度, 对后续治疗方案的开展有积极的推动作用。从本次研究结果来看, 应用人性化护理的研究组患者在不良情绪评分上有了显著改善, 治疗满意度以及护理依从性也较对照组明显增加, 并发症发生率则有明显减少, 展现出人性化护理在血液系统疾病护理中的显著效果。

综上所述, 对血液病患者应用人性化护理有助于提升整体护理质量, 降低患者治疗期间的并发症发生率, 值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 王苏秋, 孙文瑞, 朱美仙. 恶性血液病合并消化道出血 18 例细节化护理[J]. 中国乡村医药, 2022, 29(05): 75-76.
- [2] 陈莹, 曾丽钦, 林秀洁, 林娟. 人性化护理在小儿血液科临床护理中的应用效果[J]. 中外医疗, 2022, 41(02): 156-160.
- [3] 王苏秋, 张苗苗, 孙晓虹. 恶性血液病继发皮肤软组织感染

- 10 例原因分析及护理[J].中国乡村医药,2021,28(14):55-56.
- [4] 邢晓花,靳洁,郭建利.针对性护理对血液病化疗患者应用PICC置管后并发症发生的影响评价[J].中国药物与临床,2020,20(14):2465-2466.
- [5] 胡杰.心理护理干预对恶性血液病化疗患者负性情绪及生活质量的影响[J].辽宁医学杂志,2020,34(01):86-88.
- [6] 苏艺津,陈兰珍,林晓邈,林冬梅.人文关怀护理在恶性血液病中的应用效果[J].中国卫生标准管理,2020,11(02):143-145.
- [7] 罗秀婷.血液病患者化疗后感染的预防与护理[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(37):25.
- [8] 石晓雪,黄秀娟,余巧文.人性化护理在血液科临床护理中

的应用效果[J].中外医学研究,2018,16(07):96-98.

**收稿日期:** 2022年10月9日

**出刊日期:** 2022年11月10日

**引用本文:** 张江敏, 李梅, 刘梅, 血液病患者护理中人性化护理的应用研究[J]. 临床护理进展, 2022, 1(5): 175-178.

**DOI:** 10.12208/j.jacn.20220251

**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**