

## 白血病化疗患者应用循证护理干预的效果观察

熊玉芝

贵州医科大学附属医院血液内科 贵州贵阳

**【摘要】目的** 探究分析白血病化疗患者应用循证护理干预的效果观察。**方法** 选取我院2020年1月-2022年6月收治的白血病化疗期间的患者54例均分两组,对照组常规护理,研究组实施循证护理,观察两组患者满意度、生活质量、负面情绪评分、不良反应差异。**结果** 研究组满意度高于对照组( $P<0.05$ );研究组生活质量高于对照组( $P<0.05$ );研究组负面情绪(SAS、SDS)均低于对照组( $P<0.05$ );研究组不良反应发生率低于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 通过对白血病化疗患者实施循证护理可提高患者生活质量及满意度,值得应用。

**【关键词】** 白血病化疗;循证护理;干预效果

### Effect observation of evidence-based nursing intervention in patients with leukemia chemotherapy

Yuzhi Xiong

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

**【Abstract】 Objective** To explore and analyze the effect observation of evidence-based nursing intervention in patients with leukemia chemotherapy. **Methods** A total of 54 patients admitted to our hospital during leukemia chemotherapy from January 2020 to June 2022 were divided into two groups. The control group received routine nursing and the study group received evidence-based nursing. The differences in patient satisfaction, quality of life, negative emotion score and adverse reactions were observed. **Results** The satisfaction of the study group was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). The quality of life of the study group was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). The negative emotion (SAS, SDS) of the study group was lower than that of the control group ( $P<0.05$ ). The incidence of adverse reactions in the study group was lower than that in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Evidence-based nursing can improve the quality of life and satisfaction of patients with leukemia chemotherapy, which is worthy of application.

**【Keywords】** leukemia chemotherapy; Evidence-based nursing; Effect of intervention

根据流行病学调查,近年来,每年新增白血病病例超过40万例,死亡人数超过30万例;人口发病率接近0.007%。80岁以上的儿童和老年人是白血病的高危人群。临床表现主要为贫血、出血、感染,具有急性发作、病情严重、预后差等特点;所有这些都是重要的死亡原因<sup>[1]</sup>。目前,白血病的分类有很多,其中80%以上是急性淋巴细胞白血病。由于大多数患者是儿童和老年人,因此对护理工作的要求高于正常成年人<sup>[2]</sup>。因此,积极有效的临床措施(临床诊断、治疗和护理)是改善这些患者治疗结局的主要解决方案<sup>[3]</sup>。目前,急性白血病的治疗主要是化疗,同时预防感染和其他并发症,缓解紧张、焦虑等不良情绪可增加治疗的协调性和依从性。通过积极的护理措施改善患者的负面情绪,可以在一

定程度上提高治疗的合作程度。以前的研究也证实,护理措施在急性淋巴细胞白血病中也起着至关重要的作用<sup>[4]</sup>。过去,护理工作主要听从医生的建议,缺乏积极参与,这会延误治疗。故为寻找更为科学的护理系统方式,本文则探究分析白血病化疗患者应用循证护理干预的效果,结果报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 资料

选取我院2020年1月-2022年6月收治的白血病化疗期间的患者54例均分两组。研究开展前统计处理2组基本资料,其中男女比例为15:12(研究组)和16:11(对照组);所选病例年龄范围位于20-60岁,均值统计结果分别为(36.59±4.71)岁(研究组)、(37.86±5.18)岁(对照组)。基础统计学资料 $P>$

0.05, 有可比性。

### 1.2 方法

对照组常规护理, 提供了定期的护理服务。用药指导、定期健康教育、身体健康管理。实施循证护理: (1) 组建循证护理小组: 组织小组成员学习白血病、循证护理和化疗知识, 并根据患者的实际情况制定个性化的护理计划。提出证据的问题并对搜索策略进行制定: 以循证医学的 PICO 原则对临床问题重新创建。描述与接受白血病化疗的病人的预先护理有关的问题和潜在的护理风险, 包括恶心、感染、呕吐以及骨髓抑制。(2) 获取基于证据的支持: 搜索数据库, 如国内万方、知网, 获取最新的证据摘要、基于证据最佳护理实践、指南和证据摘要。直接翻译成外语的指南、专家共识指南、指南解释、不完整的信息、重复引用都被排除。纳入的文件由两名研究人员使用约翰霍普金斯大学的证据评估和质量评估系统独立评估, 在出现分歧的情况下由第三名评估员参与。(3) 识别证据和临床实践的差距: 多名资深护士、医生组成的小组结合临床经验和最佳证据, 剔除不相关的证据, 并根据临床实践优化局部应用。有关白血病化疗的宝贵信息进行合理收集, 并为调整和改进护理干预措施和护理计划提供了证据。护士需要了解病人的心理状态, 找出心理和情绪变化的真正原因, 并提供适当的指导和鼓励。同时, 他们可以减少和防止病人的消极心理, 并通过良好的治疗效果的例子, 增加和加强病人对治疗的信心。因此, 注意病人的口腔护理, 用 5% 的碳酸氢钠溶液冲洗, 充分清洗口腔, 注意饮食卫生, 用 0.5% 的碘伏清洗肛周, 用赛珍软膏按摩, 防止肛周发炎。严重的中性粒细胞减少症患者应被送入层流病房。许多接受化疗的白血病患者营养不良, 这可能导致免疫系统减弱和免疫抑制, 使他们更容易受到致病细菌的感染。因此, 有必要通过加强人员管理, 严格执行手部和无菌方法, 并根据评估结果定期对护理质量进行评估, 为提供护理服务提供充分保障, 从而提高整个医疗队伍的质量。(4) 技能和知识培训: 建立护理团队, 对团队成员进行实践和理论知识培训。只有通过评估(理论和实践评估分数高于 80 分), 他们才能承担护理工作。(5) 健康教育: 管子所在侧的手臂和躯干的运动不宜太大, 患者躺在床上时应尽量穿宽松的衣服, 睡着时避免对放置管子的一侧的肢体施加压力, 患者应不时进行握拳和松开拳头的动作, 如果贴片不适

合皮肤, 应立即通知护理人员进行更换。护理过程还应观察患者的情绪波动状况, 主动以温和的语气询问患者的情况和主观感受, 给予患者的支持和鼓励。(6) 无菌操作: 护理人员应注意手部卫生, 护理和穿刺用具在使用前应消毒, 碘伏、棉球、棉签应一次性使用, 开封时使用。(7) 规范导尿过程: 借助超声对患者进行评估, 并根据患者的具体情况选择合适的导尿管; 导管插入术的血管直径需要满足导管直径两倍以上要求, 并以适当的速度输送管子, 用氯化钠注射液扩大任何阻力以降低阻力, 但值得注意的是, 严禁强制输送管子或重复泵送。(8) 制定导管维护标准: 每天更换正压接头, 对导管连接进行常规消毒, 并通过选择脉动式正压冲洗方法观察导管通畅性和冲洗情况。详细观察导管量表并在护理期间记录, 以便判断导管位移。导管贴片应至少每周更换一次, 完成后, 应从上到下取下贴片, 并对穿刺部位进行消毒, 然后将无张力贴片放在被刺穿的皮肤上并有效固定, 以确保其密闭, 并在贴片上写上维护日期和人。维护日期和维护人员写在胶片上。(9) 院后随访: 护理人员给出院患者上指导手册, 定期进行为期 3 个月的电话随访, 了解医院外导管的维护状况, 继续推进护理工作, 提高患者对护理人员的职业认同感, 提高护理满意度和依从性。

### 1.3 评价指标

采用医院定制的满意量表评估患者满意度, 大于 85 表示非常满意, 65-85 表示满意, 小于 65 表示不满意<sup>[5]</sup>。满意度=事例数(非常满意+满意)/事例总数乘以 100%; 使用访谈方法评估生活质量, 该方法包含 6 个功能: 环境、身体功能、社会关系、心理状态、独立性和宗教/灵性, 总分为 100 分<sup>[6]</sup>。评分与生存质量呈正相关。SAS 和 SDS 分数: 53 为正常评分的上限, >70 为重度焦虑抑郁, 63-72 为中度焦虑抑郁, 53-62 为轻度焦虑抑郁。SAS 和 SDS 评分与患者的不健康情绪呈正相关; 记录不良反应。

### 1.4 分析数据

研究中各项数据以评价指标为准, 在 SPSS22.0 软件中对结果数据加以处理, 以 T 值、 $\chi^2$  检验为统计方法, 结果资料分别经  $\bar{x} \pm s$  (均数加减标准差) 和 [n (%)] (例、百分率) 来表示, 分别对应计量和计数值, 若 P 值显示为 <0.05, 则差异符合统计意义。

## 2 结果

2.1 两组患者满意度对比  
研究组满意度高于对照组 ( $P<0.05$ )，如表 1 示。

2.2 两组患者生活质量及负面情绪对比  
研究组生活质量高于对照组 ( $P<0.05$ )；研究

组负面情绪 (SAS、SDS) 均低于对照组 ( $P<0.05$ )。如表 2 示。

2.3 两组患者不良反应率对比

研究组不良反应发生率 (14.81%，4/27) 低于对照组 (33.33%，9/27)，差异显著 ( $P<0.05$ )。

表 1 两组患者满意度对比

组别	n	满意	基本满意	不满意	满意度 (%)
研究组	27	15	11	1	96.30*
对照组	27	12	8	7	74.07

注：与对照组相比，\* $P<0.05$ 。

表 2 两组患者生活质量及负面情绪对比 (分)

组别	n	生活质量	SAS	SDS
研究组	27	83.56±4.17*	36.54±5.48*	36.16±4.57*
对照组	27	73.64±5.48	42.38±6.01	43.61±5.48

注：与对照组相比，\* $P<0.05$ 。

### 3 讨论

白血病的病因仍然未知，研究表明其发病机制是多因素的，生物、物理、化学、遗传和其他血液学因素是主要原因<sup>[7]</sup>。白血病是一种难以治愈的疾病，因为它发病迅速，临床表现多样。感染并发症在白血病化疗期常见，其发生可归因于以下因素免疫系统因白血病而被削弱，反复性血管穿刺使致病细菌侵入并引起感染。化疗药物对粒细胞具有毒害作用，抑制正常生长，感染风险增加。不合理地使用抗菌剂会增加耐药性。不适当地使用抗菌素会增加耐药性，减少预防和治疗方案。接受化疗的白血病患者传统接受护理服务较为被动，护理人员按照病房的护理程序为患者提供适当的指导和支持。为了更好地预防白血病患者在化疗期间的感染、恶心和呕吐，提高整体医疗质量，需要优化和改进临床护理模式和措施<sup>[8]</sup>。本文结果中，研究组满意度高于对照组 ( $P<0.05$ )；研究组生活质量高于对照组 ( $P<0.05$ )；研究组负面情绪 (SAS、SDS) 均低于对照组 ( $P<0.05$ )。结果表明，循证护理对预防白血病患者化疗期间的感染是有效的。分析理由：循证护理是系统、全面、有针对性的护理，根据证据为患者提供护理，在实际护理实践将患者病情充分结合理论基础，根据不同层次、不同需求的患者合理满足，弥补常规护理的不足和缺陷，达到护理效果服务的较大提升<sup>[9-10]</sup>。将这种护理模式应用于正在接受化疗的白血病患者，可以根据患者的实际情况，对口腔护理、饮食、环境和人员管理等预防和减少

感染的措施进行个性化处理<sup>[11]</sup>，以更好地避免感染风险因素，降低感染风险，改善患者的治疗效果。

综上，通过对白血病化疗患者实施循证护理可提高患者生活质量及满意度，值得应用。

### 参考文献

- [1] 赵寅,万阳阳.系统性护理干预在降低成人急性髓系白血病化疗期间口腔黏膜炎发生率中的应用[J].川北医学院学报,2022,37(02):262-265.
- [2] 康新秧,张琼.基于 AIDET 沟通模式的护理在急性白血病化疗护理中的应用效果[J].保健医学研究与实践,2022,19(02):86-89.
- [3] 元欣,陆爱文.急性白血病化疗患者并发医院感染的危险因素与护理对策[J].国际护理学杂志,2022,41(03):408-412.
- [4] 郑仲夏.三级预防护理干预策略对急性淋巴细胞白血病化疗患者口腔黏膜病变风险的影响[J].河南医学研究,2021,30(30):5737-5739.
- [5] 战雅琦,姜艳君,谭金玉,等.基于以问题为导向的专项护理干预对白血病化疗患者的效果评价[J].海军医学杂志,2021,42(05):620-623.
- [6] 苏慧敏,王羽,李宏伟.循证护理应用于白血病化疗患者的临床效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(09):143-145.
- [7] 杜婷婷.基于家庭为中心的护理模式对白血病化疗患儿生活质量的影响[J].中国中西医结合儿科学,2021,13(03):266-268.

- [8] 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,2021,35(04):103-106.
- [9] 谢英梅,李洪霞,魏静,等.团体认知行为治疗对白血病化疗患者的护理效果研究[J].当代护士(中旬刊),2020,27(10):57-59.
- [10] 徐慧.延伸护理对白血病化疗患者心理状态和依从性的影响分析[J].贵州医药,2020,44(09):1470-1471.
- [11] 刘倩.针对性护理干预对小儿急性淋巴细胞白血病化疗后口腔溃疡的影响[J].山东医学高等专科学校学报,2021,43(01):76-77.

**收稿日期:** 2022 年 5 月 17 日

**出刊日期:** 2022 年 12 月 8 日

**引用本文:** 熊玉芝, 白血病化疗患者应用循证护理干预的效果观察[J]. 当代护理, 2022, 3(10) : 112-115.  
DOI: 10.12208/j.cn.20220478

**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**