

医护一体化的预见性护理在骨髓瘤患者化疗前后护理中的应用

王丽娜

云南省普洱市人民医院 云南普洱

【摘要】目的 探究并分析在骨髓瘤患者化疗前后护理工作中采用医护一体化的预见性护理模式带来的康复效果及康复效率表现。**方法** 在2023年5月至2024年5月间,选取本院诊治的50名进行骨髓瘤化疗治疗的患者进行研究,通过随机分组方法,将这些患者均等分为两个试验组,对照组使用常规模式进行护理,而观察组则采用医护一体化的预见性护理模式进行护理,两组患者各为25例。本研究主要通过比较两组患者在不同的护理式下的临床表现情况探索不同护理方法的临床效果。**结果** 观察到接受医护一体化的预见性护理的患者的负性情绪下降幅度更大($P < 0.05$);同时相较于对照组,观察组患者有着更低的并发症发生情况($P < 0.05$)。**结论** 医护一体化的预见性护理模式的运用对于骨髓瘤化疗患者的护理效果有着显著的辅助作用,对于患者负性情绪的降低有着更好的效用,同时能够有效提升护理过程的安全性,进而达到增强护理效果的目的,值得进行进一步的研究和应用。

【关键词】 骨髓瘤; 化疗治疗; 医护一体化; 预见性护理; 临床效果

【收稿日期】 2024年8月29日

【出刊日期】 2024年9月28日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240301

Application of integrated predictive nursing in the nursing of myeloma patients before and after chemotherapy

Lina Wang

Pu'er People's Hospital of Yunnan Province, Pu'er, Yunnan

【Abstract】 Objective To explore and analyze the rehabilitation effect and rehabilitation efficiency of patients with myeloma before and after chemotherapy by using the predictive nursing model of medical integration. **Methods** From May 2023 to May 2024, 50 patients treated with myeloma chemotherapy in our hospital were selected for the study. These patients were equally divided into two experimental groups by randomization method. The control group was treated with conventional nursing mode, while the observation group was treated with predictive nursing mode of medical integration. There were 25 patients in each group. This study mainly explored the clinical effects of different nursing methods by comparing the clinical manifestations of two groups of patients under different nursing styles. **Results** It was observed that the negative emotion decreased significantly in patients receiving predictive nursing ($P < 0.05$). At the same time, compared with the control group, patients in the observation group had a lower incidence of complications ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of the predictive nursing mode of medical integration has a significant auxiliary effect on the nursing effect of patients with myeloma chemotherapy, has a better effect on the reduction of patients' negative emotions, and can effectively improve the safety of the nursing process, so as to achieve the purpose of enhancing the nursing effect, which is worthy of further research and application.

【Keywords】 Myeloma; Chemotherapy treatment; Integration of health care; Predictive care; Clinical effect

多发性骨髓瘤是一种主要影响中老年群体的恶性浆细胞增生性血液相关病症。其显著特性表现在体内骨髓中浆细胞的异常累积,这种情况可能成为患者遭受骨折、贫血、骨结构松弛以及肾脏受损等多重并发

症的诱因^[1]。随着医疗科技的日益发展,硼替佐米联合地塞米松已被广大医生用于治疗多发性骨髓瘤病症。尽管靶向药物的应用可能导致多种合并症,并且可能对患者的精神健康和治疗效果带来不良的影响^[2]。所以,

在治疗阶段执行高效的护理措施可以从某种程度上减少不良反应的风险。医护一体化模式是指护士和医生在日常工作中互相协作,通过设立固定的诊疗团队来向病人提供全方位的医疗服务体验^[3]。预见性护理方法包括护士采用专门的护理程序,对患者进行全方位的综合性和判断,预先检测可能的护理风险,并据此采取及时且有力的护理行动,从而减少并发症的出现并提升护理的整体品质和病患的满意程度^[4]。预见性护理与传统护理方法相比具有更明显的优越性,原因在于医疗团队成员能够对患者治疗后可能会碰到的问题进行早期的防范和干预措施,从而作为一种减少护理风险的途径。

将医疗与护理完美结合起来的预见性护理方法,通过综合利用医护部门的资源,有助于临床医疗和护理专业之间达到互补性,达成“1+1>2”的协同效应^[5]。同时,通过高效的健康教育和心理支持措施,能够缓解患者的心理状况,以降低风险事故的发生率。基于此,本文对相关病例进行了选取,旨在探究并分析在骨髓瘤患者化疗前后护理工作中采用医护一体化的预见性护理模式带来的康复效果及康复效率表现。现将研究内容汇编整理如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

在2023年5月至2024年5月间,选取本院诊治的50名进行骨髓瘤化疗治疗的患者进行研究,通过随机分组方法,将这些患者均等分为两个试验组,对照组使用常规模式进行护理,而观察组则采用医护一体化的预见性护理模式进行护理,两组患者各为25例。其中,患者的总年龄分布为30-60岁,对照组男13例,女12例,计算所得平均年龄范围为(44.69±3.64)岁;观察组中男14例,女11例,计算所得平均年龄范围为(44.63±3.52)岁。统计结果显示,两组患者初始数据随机分配后未显示显著差异($P<0.05$),说明后续研究结果具有可信性讨论价值。

1.2 方法

对照组:采用常规模式进行护理。实施常规药物使用、饮食建议、健康教导、离开医院前的指导等各种知识教育。

观察组:采用医护一体化的预见性护理模式。

(1) 化疗前预见性护理:患者入院后,医护人员需要深入地了解患者的日常信息和家庭的支持系统,并积极配合患者进行外周血检验、心脏超声检查、心电图检查以及肺功能的其他辅助诊断。化疗开始前,护理

团队需要依据检测和实验的数据,来共同策划与制定特定的化疗计划及相应的护理策略。在获得家属的许可之后,护理人员对患者及其家属进行健康教育,包括组织短视频观看或提供健康指南,以保证患者和家属对化疗有全面的了解以及手术后的必要事项。为了辅助患者更积极地为化疗做准备,护士们应当收集病人的体征与症状,医生应适时评估,并为他们提供必要的心理支持。

(2) 化疗后预见性护理:护理工作采取医护一体化的方式,进行交接和检查,根据病患化疗后的实验室诊断结果,医生给予合适的治疗建议。护士们积极地进行患者巡视,确保及时了解其病情,并搜集所需的相关信息,从而能尽早察觉并预防潜在并发症,给予有针对性的建议和指导。

(3) 并发症预见性护理:①骨髓抑制:经过化疗后,需要对血液样本进行持续监测,查看患者是否展现出骨髓受损的迹象,例如体温过高、口腔黏膜炎及血小板水平下降等情况。在明确骨髓抑制情况之前,需要迅速给出有目的的护理方案。②周围神经病变:在日常的交班查房过程中,护士应当密切关注患者肢体末端是否有麻木或刺痛的感觉,并及时识别可能存在的问题。化疗结束后,建议患者尽量避免与冷水接触,并确保身体温暖。与此同时,根据病人的具体病状和护理的需求,进行跨学科的讨论,并广纳各方意见。如果观察到周围神经病变的发展趋势,应当迅速地向医生进行报告。③消化道反应:化疗完成之后,病人容易产生恶心、呕吐或者腹泻和便秘等症状,因此需要在疾病早期实施预防措施。在开始化疗之前,应当先施用止吐药,比如使用托烷司琼或帕洛诺司琼;如果发现便秘的情况,应当进行专门的护理,并且应根据医生的指导使用开塞露或乳果糖进行相应治疗。

(4) 延续性护理:创建健康宣教的微信群,在患者住院阶段邀请参与,并由专职护士进行管理。周期性地向群内成员传递关于健康的教育和科学普及知识,并且通过电话或微信方式追踪患者及其家属的执行情况,以确保教育工作的进行。

1.3 观察指标及评判标准

(1) 对两组患者焦虑抑郁自评量表(SAS、SDS)进行比较,评估患者护理后的负性情绪变化情况。

(2) 对两组患者在进行护理之后出现的并发症(包括骨髓抑制、周围神经病变、消化道反应)进行发生率比较。

1.4 统计学方法

本次研究所有数据的统计和计算将采用 SPSS26.0 方法,同时通过 (n, %) 及 χ^2 检验来明确患者的并发症发生情况等计数资料的计算结果。患者的负性情绪变化等相关计量指标通过 ($\bar{x} \pm s$) 表示,组间行 t 检验。若 $P < 0.05$ 则数据间差异的意义存在,结果有价值。

2 结果

2.1 两组患者护理前后的负性情绪水平对比

表 1 两组患者护理前后的负性情绪水平对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	25	56.57 ± 3.42	25.53 ± 3.08	53.28 ± 3.42	30.73 ± 4.12
对照组	25	56.42 ± 3.27	28.05 ± 3.34	53.16 ± 3.11	33.68 ± 4.23
t	-	0.158	2.773	0.130	2.498
p	-	0.875	0.008	0.897	0.016

表 2 不同护理手段下患者护理后的并发症发生情况比较 [n (%)]

组别	n	骨髓抑制	周围神经病变	消化道反应	总发生率
观察组	25	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
对照组	25	1 (4.00)	1 (4.00)	2 (8.00)	4 (16.00)
χ^2	-	-	-	-	4.348
P	-	-	-	-	0.037

3 讨论

在当下的医疗系统改革中,随着新时代的发展,医护工作者和患者之间的互动关系也经历了微妙的变化。由于患者对医护工作者的服务品质提出了刷新的期望,只有在医患互动中营造出和谐的关系,才能确保病患的最大利益得以实现^[6]。医疗和护理的综合预见性管理策略,经由团队的联合努力,为患者呈现了一站式的治疗和护理,进而有效地缓和了医患之间的关系紧张^[7]。在这一护理模式下,医生和护士之间的密切协作和评估能够有效地解决常规护理因沟通不顺畅而可能产生的风险^[8]。

在此同时,借助于一套全面而系统化的护理流程,其中包括了评估、诊断、规划、执行和综合评估等关键环节,预见性护理能够提前发现和应对可能出现的不良状况,并实施适当的预防性措施。这样的改变不仅提高了护士的参与度,还推动了他们的护理观念的更新与升级^[9]。如今,这种模式在众多的护理行业中得到了普及,并已展现出了明显的效益。

在对骨髓瘤患者进行化疗之前,应当深充分地向

通过记录并计算发现,两组患者负性情绪在进行护理干预前差异微小 ($P > 0.05$),经预见性护理干预后观察组的负性情绪下降程度更为明显 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 不同护理手段下患者护理后的并发症发生情况比较

观察组患者的并发症发生几率得到了更加有效的降低 ($P < 0.05$)。见表 2。

他们解释化疗的相关信息和药物使用的重要性,同时明确指出未按照规定使用药物可能会带来的风险,从而增强患者对药物治疗的依从性^[10]。在进行化疗的阶段,执行健康宣教措施,并系统化地记录患者的各种症状和体征表现。

对于那些自理能力评分不是特别高的患者,应设计出个性化的护理方案,并按照有条不紊的步骤进行治疗活动,以增强患者的自我管理和照顾技能。除此之外,进行与病患的深度交流,深入洞察其具体需求,可以帮助他对医护工作人员建立深厚的信赖,进而缓解其紧张心态。

在此次研究中,观察到接受医护一体化的预见性护理的患者的负性情绪下降幅度更大 ($P < 0.05$);同时相较于对照组,观察组患者有着更低的并发症发生情况 ($P < 0.05$)。综上所述,实施医护一体化的预见性护理模式,对骨髓瘤化疗的病人产生了明显的辅助疗效,对于减轻病人的负面情绪起到了更为明显的效果,同时它还能显著增强护理流程的安全性,从而实现提升护理成效的目标,值得进行进一步的研究和应用。

参考文献

- [1] 常样样,张志红.医护一体化护理对肿瘤患者心理状态、睡眠障碍及生活质量的影响[J].河南医学研究,2022,31(12):2275-2278.
- [2] 李慧.预见性护理对恶性血液病患者化疗相关医院获得性肺炎发生的影响[J].肿瘤基础与临床,2021,34(01):75-77.
- [3] 王媛媛.医护一体化康复模式对股骨颈骨折患者临床效果及预后的影响[J].现代医药卫生,2021,37(04):663-665.
- [4] 朱海明,徐媛,李飞燕.基于微信平台的医护一体化延续性护理在髋关节骨折患者康复中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(01):154-156.
- [5] 詹诗婷.人本护理联合预见性护理对骨髓移植患者口腔溃疡发生率及生活质量的影响[J].基层医学论坛,2021,25(24):3453-3455.
- [6] 杜雪,潘静,张宁,等.医护一体化的预见性护理在骨髓瘤患者化疗前后护理中的应用[J].锦州医科大学学报,2023,44(02):85-89.
- [7] 焦亚婷,赖亚南.医护一体化延续性护理在强直性脊柱炎患者中的应用效果[J].中国校医,2022,36(02):156-158.
- [8] 陈娟,周晨,沈奕新.医护一体化护理对多发性骨髓瘤患者的影响分析[J].中外医学研究,2022,20(31):94-98.
- [9] 吕小春.医护一体化护理对多发性骨髓瘤患者的应用效果分析[J].中国社区医师,2023,39(08):115-117.
- [10] 王琼芳.预见性护理对减少万珂皮下注射治疗多发性骨髓瘤患者不良反应的作用[J].黑龙江医药科学,2023,46(05):137-139.

版权声明: ©2024 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