

健康教育护理联合叙事护理模式对多发性骨髓瘤患者护理效果的影响

王丽娜

云南省普洱市人民医院 云南普洱

【摘要】目的 探讨多发性骨髓瘤在健康教育及叙事护理后对患者护理效果的影响。**方法** 选择本院血液风湿免疫科2023年1月至2024年1月期间收治的50例多发性骨髓瘤患者作为研究对象，随机分组后得出对照组与观察组，每组各25例。将常规护理模式用于对照组，观察组采取健康教育联合叙事护理实施干预，对不同护理模式下所取得的指标效果展开计算与统计学分析。**结果** 在开展护理工作前，2组疼痛测评分值经评估差异无统计学意义($P>0.05$)；在开展护理工作后，评测分值均有降低，且观察组居更低水平($P<0.05$)。组与组之间测得干预前SAS、SDS分值呈较高水平($P>0.05$)；后续干预得出25例观察组两项分值呈更低显示($P<0.05$)。**结论** 将健康教育联合叙事护理共同用于多发性骨髓瘤患者的护理中，不仅能减轻患者的疼痛感受，还能改善其负面情绪，使之积极面对疾病，进而取得理想的护理效果。

【关键词】 健康教育；叙事护理；多发性骨髓瘤；护理效果

【收稿日期】 2024年9月3日

【出刊日期】 2024年10月28日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240345

Effect of health education and nursing combined narrative nursing mode on nursing effect of patients with multiple myeloma

Lina Wang

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

【Abstract】Objective To explore the effect of multiple myeloma health education and narrative nursing on patient care. **Methods** 50 patients with multiple myeloma admitted to the Department of Hematology, Rheumatology and Immunology of our hospital from January 2023 to January 2024 were selected as the study objects, and randomly divided into control group and observation group, with 25 cases in each group. The conventional nursing mode was applied to the control group, and the observation group took health education combined with narrative nursing to implement intervention. The index effects of different nursing modes were calculated and statistically analyzed. **Results** Before nursing work, there was no significant difference in pain assessment scores between the two groups ($P>0.05$). After the nursing work, the evaluation scores were decreased, and the observation group was lower ($P<0.05$). The scores of SAS and SDS before intervention were higher among groups ($P>0.05$). Subsequent intervention showed that the scores of two items were lower in the 25 observation group ($P<0.05$). **Conclusion** The combination of health education and narrative nursing in the nursing of multiple myeloma patients can not only reduce the pain of patients, but also improve their negative emotions, so that they can face the disease positively, and then achieve the ideal nursing effect.

【Keywords】 health education; Narrative nursing; Multiple myeloma; Nursing effect

多发性骨髓瘤作为一种严重的血液系统恶性肿瘤，给患者带来了巨大的身心痛苦和生活挑战^[1]。在现代医学不断发展的背景下，提高多发性骨髓瘤患者的护理质量成为当务之急。健康教育护理即通过向患者传递疾病相关知识、治疗方法和自我管理技巧，帮助患者更

好地理解自身病情，从而促进患者更加积极的配合治疗，提高治疗依从性^[2-3]。叙事护理模式则是以患者的故事为切入点，关注患者的情感体验和心理需求，为患者提供个性化的护理支持，起到增强患者心理韧性的作用^[4]。对此，本研究将探讨健康教育护理联合叙事护

理模式对多发性骨髓瘤患者护理效果的影响,以期对多发性骨髓瘤患者的护理提供新的思路和方法。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院血液免疫科 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间收治的 50 例多发性骨髓瘤患者作为研究对象,随机分组后得出对照组与观察组,每组各 25 例。将常规护理模式用于对照组,该组患者年龄区间及平均值为:30-60 岁、(53.71±3.12)岁,病程区间及平均值为:1-8 年、(4.48±1.22)年;观察组采取健康教育联合叙事护理实施干预,该组患者年龄区间及平均值为:30-60 岁、(53.92±3.29)岁,病程区间及平均值为:1-8 年、(4.57±1.43)年,该组患者基线资料均衡可比 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理模式:(1)病情观察:密切观察患者的生命体征,及患者的疼痛情况,包括疼痛的部位、程度、性质、发作频率等,以便采取相应的止痛措施。注意观察患者是否存在出血倾向,以及患者的肾功能。(2)症状护理:评估患者的疼痛程度,根据疼痛评分采取相应的止痛措施。对于轻度疼痛患者,采用非药物止痛方法,如放松疗法、分散注意力等。对于中度以上疼痛患者,遵医嘱给予止痛药物,注意观察药物的疗效和不良反应。观察患者的面色、甲床、口唇等部位的颜色,判断贫血程度。给予患者富含铁、蛋白质、维生素等营养丰富的饮食。保持病房环境清洁、通风,定期进行空气消毒。观察患者的尿量、尿色、尿比重等,记录 24 小时出入量。遵医嘱给予患者利尿剂、保护肾功能的药物等治疗。(3)心理护理:了解患者的心理状态,及时发现患者的焦虑、恐惧、抑郁等不良情绪。与患者进行有效的沟通,倾听患者的心声,给予患者心理支持和安慰。向患者介绍疾病的相关知识、治疗方法和预后,增强患者战胜疾病的信心。(4)活动与休息:指导患者合理安排休息和活动时间,避免过度劳累。对于有骨痛、骨折等情况的患者,应限制活动,避免加重病情。

观察组采取健康教育联合叙事护理:(1)健康教育:向患者及家属介绍多发性骨髓瘤的病因、发病机制、临床表现、诊断方法和治疗手段等,让他们对疾病有一个全面的了解。讲解疾病的发展过程和预后,帮助患者树立正确的疾病观,增强战胜疾病的信心。指导患者正确服用药物,包括药物的名称、剂量、用法、时间和不良反应等,提高患者的用药依从性。强调合理饮食的重要性,建议患者摄入高热量、高蛋白、高维生素、易消化的食物,避免食用辛辣、刺激性食物和油腻食物。鼓

励患者适当进行体育锻炼,指导患者养成良好的生活习惯。(2)心理护理:关注患者的心理状态,及时发现和处理患者存在的焦虑、抑郁等不良情绪。向患者介绍心理调节的方法,帮助患者缓解心理压力。(3)叙事护理:护士需倾听患者的故事,让患者感受到被理解和接纳。引导患者回忆过去的美好时光和成功经历,激发患者的积极情感和内在力量。对患者的故事进行分析和解读,了解患者的心理需求、价值观和人生目标。从患者的故事中发现问题和挑战,与患者共同探讨解决问题的方法和途径。回应患者的故事,表达对患者的理解和同情,并分享自己的经验和感受,给予患者希望和信心。与患者一起制定个性化的护理计划,满足患者的特殊需求。引导患者从积极的角度看待疾病和生活,重构自己的故事,让患者发现自己的优点和潜力,激发其内在动力和创造力。

1.3 观察指标

(1)疼痛程度观察项目对比:在护理干预对策实施的前后,选用视觉模拟评分法(VAS)对两组的疼痛程度进行评估。VAS 的分值区间为 0-10 分,此区间构成了一个度量体系,用以量化疼痛的程度。当所获分值越低时,意味着疼痛的程度越为轻微,这一关系呈现出明显的负相关性。(2)负面情绪水平观察情况对比:将情绪状态中的焦虑感(SAS)和抑郁感(SDS)作为关键观察项目。SAS 量表遵循 50 分的分值原则,SDS 量表以 53 分为原则分,二者共同构建起对患者负面情绪的评估,当两项观察结果的评估分值越接近最高分,就越提示患者存在焦虑和抑郁情绪。

1.4 统计方式

在 SPSS22.0 中系统录入数据,计数依托(%)表述,由 χ^2 获取结果,计量依托($\bar{x} \pm s$)表述,由 t 获取结果, $P<0.05$ 表明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 疼痛程度观察项目对比

在开展护理工作前,2 组疼痛测评分值经评估差异无统计学意义 ($P>0.05$);在开展护理工作后,评测分值均有降低,且观察组居更低水平 ($P<0.05$)。由表 1 所示。

表 1 疼痛程度观察项目对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	25	6.54±1.55	2.84±0.31
对照组	25	6.39±1.18	4.11±1.44
t	-	0.385	4.311
P	-	0.702	0.000

2.2 负面情绪水平观察情况对比

组与组之间测得干预前 SAS、SDS 分值呈较高水

平 ($P>0.05$)；后续干预得出 25 例观察组两项分值呈

更低显示 ($P<0.05$)。由表 2 所示。

表 2 负面情绪水平观察情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	25	52.62±7.24	41.13±3.12	55.25±7.59	43.23±3.28
对照组	25	53.33±7.36	45.44±3.56	56.50±7.66	47.37±3.89
t	-	0.344	4.552	0.580	4.068
P	-	0.733	0.000	0.565	0.000

3 讨论

多发性骨髓瘤是一种血液系统恶性肿瘤，其主要特征是骨髓中浆细胞异常增生，产生大量单克隆免疫球蛋白，从而导致一系列临床症状，如骨痛、贫血、肾功能损害、感染等^[5]。由于该疾病病情复杂、治疗难度大、预后不良，给患者带来了巨大的身心痛苦和经济负担。健康教育护理是一种通过向患者提供疾病相关知识、治疗方法、自我管理技巧等信息，能帮助患者提高疾病认知水平、增强治疗依从性、促进康复的护理模式^[6-7]。叙事护理是一种以患者的故事为切入点，通过关注患者的情感体验、心理需求、人生价值观等方面，帮助患者寻找生命的意义，促进其心理康复的护理模式^[8-9]。将健康教育联合叙事护理用于多发性骨髓瘤护理期间，能通过健康教育，让患者了解多发性骨髓瘤的病因、发病机制、临床表现、诊断方法、治疗手段、预后等方面的知识，从而更好地配合治疗和护理。再通过叙事护理，让患者分享自己的患病经历和感受，从他人的故事中获得启发和支持，进一步加深对疾病的认识和理解^[10]。

除此之外，健康教育可以帮助患者了解治疗的目的、方法、副作用和注意事项，进而提高患者对治疗的信任和信心。叙事护理可以帮助患者发现自己的内在动力和资源，增强患者对治疗的积极态度和参与度。通过两种护理模式的结合，可以更好地促进患者的治疗依从性，提高治疗效果。在心理康复方面，联用两种护理模式，能让患者更加了解心理调节的方法和技巧，可以更好地满足患者的心理需求，提高患者的生活质量。在本研究中，观察组患者采取健康教育联合叙事护理后，该组患者的疼痛评分明显更低于对照组，表示联用两种护理模式，可以帮助患者了解疼痛的原因和缓解措施，使之更好地掌握疼痛管理技巧，同时得到更多的心理支持，因此疼痛测评分值更低。并且，观察组护理后的焦虑抑郁情绪评分更低，表示察组在健康教育联合叙事护理模式下，患者能够更好地认识自己的情绪

问题，同时得到更多的心理疏导和支持，因此 SAS、SDS 分值更低。

综上所述，健康教育护理联合叙事护理模式对多发性骨髓瘤患者具有显著的护理效果，可以降低患者的疼痛程度和负面情绪水平，提高患者的生活质量，该模式值得在临床护理中推广应用。

参考文献

- [1] 李艳,冯玉虎,仲飞. 人文关怀护理对老年多发性骨髓瘤化疗患者情绪、睡眠及生活质量的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2024, 51 (04): 1312-1314+1322.
- [2] 肖洪锐,杨丽超,纪李慧,等. 基于恐惧回避模型的护理干预在多发性骨髓瘤患者中的应用效果 [J]. 中国医药导报, 2024, 21 (16): 103-106.
- [3] 章爱玲,刘海平. 赋能理论联合预警干预在多发性骨髓瘤化疗患者中的应用 [J]. 中国医药导报, 2024, 21 (16): 116-118.
- [4] 张海玲,宋丽娟,万蒙蒙. 积极心理支持联合人文关怀对多发性骨髓瘤患者疼痛的价值分析 [J]. 心理月刊, 2024, 19 (10): 183-185.
- [5] 陈锦雪,蔡家乐. 综合护理对多发性骨髓瘤患者化疗期间心理及睡眠质量的应用效果 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2024, 11 (05): 1122-1124.
- [6] 田春英,李林凤. 延续性护理对多发性骨髓瘤化疗患者生活质量及相关并发症的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2024, 33 (09): 1289-1293.
- [7] 徐妍妍,石俊梅,韦莹莹. 多维度护理干预在多发性骨髓瘤化疗患者中的应用价值 [J]. 实用中西医结合临床, 2024, 24 (06): 121-124.
- [8] 郭楠楠. 心理护理干预对多发性骨髓瘤患者疼痛及生活质量影响的研究 [J]. 慢性病学杂志, 2024, 25 (02): 243-246.

- [9] 严晓琴,王婷,余娟,等. 基于行为转变理论的护理模式对多发性骨髓瘤患者疼痛及生活质量的影响 [J]. 保健医学研究与实践, 2024, 21 (01): 84-89.
- [10] 肖华. 延续护理在多发性骨髓瘤患者情绪状态及自我管理水平中的应用效果 [J]. 中华养生保健, 2023, 41 (21): 112-114

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