

## 人文关怀护理在 HSCT 治疗再生障碍性贫血的应用

陈慧敏, 姚素玉, 盛玉萍, 刘影, 张梦梅

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

**【摘要】目的** 分析再生障碍性贫血病人接受造血干细胞移植术(HSCT)治疗期间开展人文关怀护理的价值。**方法** 筛选本院行 HSCT 治疗再生障碍性贫血病人共 84 例, 时段 2022 年 4 月至 2023 年 4 月。随机数字表法划分 2 组, 每组纳入 42 例。对照组实施常规护理, 观察组实施人文关怀护理。观察干预前后情绪状态变化及并发症情况。结果 两组干预后的焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)均比同组干预前大幅下降( $P < 0.05$ ); 同时观察组较对照组下降更显著( $P < 0.05$ )。从并发症情况得知, 观察组总发生率与对照组相比显著降低( $P < 0.05$ )。**结论** 再生障碍性贫血病人接受 HSCT 治疗期间, 通过开展人文关怀护理可改善负性情绪, 降低并发症风险。

**【关键词】** 再生障碍性贫血; 造血干细胞移植术; 人文关怀护理

**【收稿日期】** 2023 年 12 月 25 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 11 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20240010

### Application of humanistic care nursing in HSCT treatment of aplastic anemia

Huimin Chen, Suyu Yao, Yuping Sheng, Ying Liu, Mengmei Zhang

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui

**【Abstract】Objective** To analyze the value of humanistic care in patients with aplastic anemia undergoing hematopoietic stem cell transplantation (HSCT). **Methods** A total of 84 patients with aplastic anemia who were treated with HSCT in our hospital were selected from April 2022 to April 2023. Two groups were divided into random number table method, each group included 42 cases. The control group received routine nursing, and the observation group received humanistic nursing. The changes of emotional state and complications before and after intervention were observed. **Results** The self-rating Anxiety Scale (SAS) and self-rating Depression Scale (SDS) of two groups after intervention were significantly decreased compared with those before intervention ( $P < 0.05$ ). The decrease of observation group was more significant than control group ( $P < 0.05$ ). According to the complications, the total incidence in the observation group was significantly lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** During the treatment of aplastic anemia patients with HSCT, humanistic care can improve the negative emotion and reduce the risk of complications.

**【Keywords】** Aplastic anemia; Hematopoietic stem cell transplantation; Humanistic care nursing

再生障碍性贫血属于临床贫血疾病中常见类型之一, 该病的发生主要是由一系列因素导致的骨髓造血功能衰退, 引起全血细胞持续减少<sup>[1]</sup>。再生障碍性贫血容易导致患者发生严重感染以及出血, 并且还会因此导致死亡。相关研究指出, 再生障碍性贫血患者群体的病死率高达 92%, 预后普遍不理想<sup>[2]</sup>。目前临床在对再生障碍性贫血的治疗中, 以造血干细胞移植(HSCT)等方法为主, 可以使病情得到缓解。但由于该病病情较为凶险, 患者普遍认知不足, 容易出现焦虑、紧张、恐惧等负面情绪, 并且导致治疗配合度下降, 甚至影响到临床治疗顺利开展。近些年人文关怀理念在临床受到广泛推崇, 将人文关怀理念融入护理干预中, 为患者

提供人性化、个体化护理干预, 营造人文关怀氛围, 可以有效改善患者身心状态, 提高躯体舒适度, 更好地促进病情康复<sup>[3]</sup>。基于此, 本文主要分析再生障碍性贫血病人接受 HSCT 治疗期间开展人文关怀护理的价值, 报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

筛选本院行 HSCT 治疗再生障碍性贫血病人共 84 例, 时段 2022 年 4 月至 2023 年 4 月。随机数字表法划分 2 组, 每组纳入 42 例。对照组男、女各有 24 例、18 例; 年龄段 24 至 58 岁, 平均(41.59±6.37)岁。观察组男、女各有 25 例、17 例; 年龄段 22 至 59 岁,

平均(41.74±6.11)岁。对比相关基线资料,两组间差别不显著( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理,进行基础健康知识讲解,介绍再生障碍性贫血、HSCT 相关基础知识。指导患者严格遵照医嘱正确地服药,做好服药效果和不良反应的观察监测。指导患者日常生活作息、饮食方面等注意事项。观察组实施人文关怀护理。

(1) 人文心理护理:护理人员结合患者自身家庭背景、性格特征、受教育水平等因素,为其提供个体化的心理疏导措施,教会患者进行自我情绪调节的方法,展示再生障碍性贫血病情控制良好的病例,减轻患者对于疾病预后的担忧顾虑,进一步提高治疗信心。与患者进行主动深入地交谈,了解患者存在的消极情绪状态,给予适当的情感支持和心理慰藉,帮助患者保持舒畅的心境状态。

(2) 健康宣教:为患者发放科室自行设计的健康宣传手册,指导患者对手册内知识内容进行自主学习;播放宣教短视频、PPT 等,了解患者健康知识掌握情况,回答患者的疑惑。建立微信群,邀请患者加入其中,定期在群内推送有关再生障碍性贫血相关宣教文章以及视频,患者可随时查看学习。每周定期安排一名医护人员在线与患者交流,在线解答患者疑问,提供各方面的专业指导。

(3) 营造人文关怀氛围:护理人员为患者提供护理服务的过程中,应始终保持亲切、热情、礼貌的态度,积极和患者进行深入交流,主动融入病区群体,构建起平等和谐的护患关系。对于青年患者护理人员应该保持耐心和热情,积极满足患者提出的合理需求。对于老年患者在查房过程中应该多多问候,嘘寒问暖,引导患者积极配合治疗。除此之外,患者还应该注重保护患者的隐私,禁止私下谈论病情,使患者感受到尊重和重

视。在患者接受治疗的过程中,若需要躯体暴露,则应该做好遮挡措施,减少身体暴露,满足患者的自尊心和隐私需求。

### 1.3 观察指标

(1) 情绪状态:通过焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)调查患者干预前后情绪变化,两个量表均采用百分制评价,得分增加也代表有更强烈的焦虑、抑郁状态。(2) 并发症:由护理人员对患者治疗期间并发症进行记录,常见有皮肤感染、出血、口腔感染、化学性静脉炎等。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 软件对数据进行统计分析,计量资料用( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用  $t$  对组间数据进行检验,用 $[n(\%)]$ 表示计数资料,采用  $\chi^2$  对组间数据进行检验,以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比情绪状态干预前后的变化

两组干预后 SAS、SDS 得分均比同组干预前大幅下降( $P<0.05$ );同时观察组较对照组下降更显著( $P<0.05$ )。干预前 SAS、SDS 得分相比,两组之间差别不显著( $P>0.05$ ),见表 1。

### 2.2 对比两组并发症情况

从并发症情况得知,观察组总发生率与对照组相比显著降低( $P<0.05$ ),见表 2。

## 3 讨论

再生障碍性贫血作为非恶性血液疾病之一,病情进展较快。HSCT 是目前临床治疗再生障碍性贫血的一种重要方法,但是术后也依然面临较高的感染、出血风险,经常造成患者病死,所以在治疗过程中配合科学有效的护理干预至关重要<sup>[4]</sup>。人文关怀,临床又将其叫做人性关怀<sup>[5]</sup>、人文关爱、关怀护理等。人文关怀护理体现了对个体尊严、自尊的重视,更加关注个体生存情况。

表 1 对比情绪状态干预前后的变化( $\bar{x}\pm s$ , 分)

| 组别         | SAS        |             | SDS        |             |
|------------|------------|-------------|------------|-------------|
|            | 干预前        | 干预后         | 干预前        | 干预后         |
| 对照组 (n=42) | 52.48±4.38 | 47.53±3.96* | 50.69±5.39 | 45.39±4.86* |
| 观察组 (n=42) | 52.69±4.74 | 42.53±3.27* | 49.38±5.68 | 40.53±4.49* |
| $t$        | 0.211      | 6.310       | 1.084      | 4.760       |
| $P$        | 0.834      | 0.000       | 0.281      | 0.000       |

注:对比同组干预前,\* $P<0.05$ 。

表 2 对比两组并发症情况[n(%)]

| 组别         | 皮肤感染     | 出血       | 口腔感染     | 化学性静脉炎   | 总发生率      |
|------------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| 对照组 (n=42) | 1 (2.38) | 3 (7.14) | 2 (4.76) | 2 (4.76) | 8 (19.05) |
| 观察组 (n=42) | 1 (2.38) | 1 (2.38) | 0 (0.00) | 1 (2.38) | 3 (7.14)  |
| $\chi^2$   |          |          |          |          | 6.232     |
| P          |          |          |          |          | 0.013     |

在人文关怀护理中, 护理人员更加积极地向患者提供各项人文关怀措施, 促进被动服务向主动服务的转变, 增强护理人员工作责任意识, 最大限度满足患者对关怀照护的需求, 减轻患者情绪负担, 与患者进行更加亲切、吻合的交谈, 持续改进护理质量, 从而提高对护理工作满意度<sup>[6-7]</sup>。

本次研究显示, 观察组干预后 SAS、SDS 得分均比对照组下降更显著; 同时观察组并发症总发生率与对照组相比有显著降低。这也说明再生障碍性贫血病人 HSCT 治疗中, 开展人文关怀护理可改善负性情绪, 降低并发症风险。分析原因是: 在人文关怀护理中, 以患者为中心根据其病情和个体状态, 从心理护理、健康宣教、营造人文氛围等多方面为其提供针对性护理措施, 目的在于帮助患者消除消极情绪对疾病的影响, 树立正确认知和积极心态, 养成规律生活行为<sup>[8]</sup>, 提高治疗依从性, 为病情恢复奠定良好基础。

综上所述, 人文关怀护理应用在再生障碍性贫血病人 HSCT 治疗期间, 能够缓解负面情绪, 减少并发症出现。

### 参考文献

- [1] 陈洁云, 马灵甫, 吴伟珍. 人文关怀在造血干细胞移植术治疗再生障碍性贫血护理中的应用[J]. 中外医疗, 2020, 39(20):128-130.
- [2] 杨晓. 心理护理干预联合补肾活血方治疗再生障碍性贫血的应用及对心理、生理状态的影响[J]. 实用中医内科杂志, 2021, 35(11):53-55.
- [3] 魏婷, 赵思嘉, 李雪. 健康教育路径在重型再生障碍性贫血患者护理中的应用效果分析[J]. 中国保健营养, 2021, 31(15):244.
- [4] 钟玮怡, 马灵甫. 在骨髓移植治疗再生障碍性贫血中高危患者合并感染的护理应用及对患者发生不良反应的

影响[J]. 中外医疗, 2019, 38(17):180-182, 186.

- [5] 张艳红, 张晓珂, 王幸丽. 健康教育路径在重型再生障碍性贫血患者中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(35):329-330.
- [6] 张婧, 杨晓. 集束化护理干预联合健脾生血方治疗再生障碍性贫血的应用及对生活质量的影响[J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36(7):39-41.
- [7] 张素珍, 胡春英, 张文静. 综合化护理对再生障碍性贫血患者心理健康及并发症的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(21):3052-3054, 3058.
- [8] 周晨, 陈娟, 陈静. 健康教育路径在重型再生障碍性贫血患者护理中的应用与效果[J]. 当代临床医刊, 2020, 33(2):119-120.
- [9] 俞晨. 人文关怀在造血干细胞移植术治疗再生障碍性贫血护理中的运用研究[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(4):2.
- [10] 肖方, 刘强, 范丹, 等. 一线与挽救性单倍体相合造血干细胞移植治疗重型再生障碍性贫血患者的疗效比较[J]. 中国实验血液学杂志, 2020, 28(5):6.
- [11] 沈安令, 周芳. 单倍体相合造血干细胞移植治疗重型再生障碍性贫血患者的研究现状[J]. 国际输血及血液学杂志, 2023, 46(02):121-127.

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