

优质护理对白血病患者生活质量的影响

陈 静

宜宾市第一人民医院 四川宜宾

【摘要】目的 研究优质护理对于白血病患者生活质量影响。**方法** 2021 年 3 月至 2022 年 3 月，择取我院收治的 102 例白血病患者作为研究对象，分为管理组（优质护理）与参照组（普通护理），对比护理效果。**结果** 管理组生活质量得分高于参照组，（ $P < 0.05$ ）；管理组满意度评分高于参照组，（ $P < 0.05$ ）。**结论** 白血病患者接受优质护理，其生活质量提升，同时对于护理服务满意度高，值得推广。

【关键词】 优质护理；白血病；生活质量

【收稿日期】 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230017

Effect of high-quality care on the quality of life of leukemia patients

Jing Chen

Yibin City First People's Hospital

【Abstract】 Objective To study the effect of quality nursing on the quality of life of leukemia patients. **Methods** From March 2021 to March 2022, 102 leukemia patients in our hospital were selected as the research objects, and were divided into the management group (high-quality nursing) and the reference group (general nursing) to compare the nursing effect. **Results** The score of quality of life in the management group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). The satisfaction score of the management group was higher than that of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** Leukemia patients receive quality nursing, their quality of life is improved, and their satisfaction with nursing services is high, which is worth promoting.

【Keywords】 High quality nursing; leukemia; Quality of life

白血病属于恶性血液病，影响主要集中于人体的造血功能，当前造血干细胞移植被认为治愈白血病最佳治疗方案，若进仓顺利移植未发生排异反应，患者健康可恢复接近健康人水平，同时生存周期也较长^[1]。在无适配供体、经济负担重原因下，白血病患者无法顺利接受造血干细胞移植，化疗治疗可延续患者生命，因此化疗治疗在白血病患者中较为普遍，接受化疗治疗期间，患者生活方面也会遭受较大的困难，这与治疗造成生理功能下降有关，患者免疫力差、化疗不良反应均可加重患者生理层面的痛苦，同时连续化疗治疗对于患者而言造成心理压力也较大，生活质量会影响到生理健康，对于化疗治疗的依从性也会产生影响，出于改善白血病患者治疗期生活质量的目的，可应用优质护理服务，以护理层面的医疗服务优化提升患者的就医质量^[2]。

1 资料和方法

1.1 一般资料

管理组：男 27 人，女 24 人，平均年龄为（41.9 ± 5.7）岁；参照组：男 26 人，女 25 人，平均年龄为（42.3 ± 5.5）岁。两组患者一般资料差异小，无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。本次研究通过科室审核，并在院内公示。

1.2 方法

参照组：患者接受普通护理，护理人员根据科室工作制度提供相应护理服务。管理组：患者接受优质护理：

（1）心理支持：确诊白血病后，患者在心理层面存在适应期问题，此时患者接受治疗时，内心对于病情极度抵触，此时护理人员予以心理支持，对于患者摆脱负面影响有正面意义，鉴于患者情绪低落、沮丧较为常见，直接安慰患者会让患者感觉到自卑、反感，无法与患者共情，此时护理人员需要尽量多与患者交流，可多询问患者的需求和感受，与患者交谈，若患者平躺，可弯腰示意患者说话，拉近与患者的距离，遇到患者情绪失控，可轻拍患者的肩膀让患者缓和情绪。心理支持方面，护理人员需要有针对性采取对应

策略,若患者对化疗治疗了解程度低反感、害怕治疗费用高昂,此时护理人员需要帮助患者解决实际问题角度出发,从健康教育层面普及化疗知识,考虑到患者缺乏医学背景使用生活化的词语说明化疗药物对身体的影响,让患者更好理解化疗药物如何对癌细胞起效。对于治疗费用方面,护理人员可查询有关的城乡居民医保报销政策,找出与患者有关的条例进行解读,寻找化疗报销药物比例、住院费报销比例,帮助患者评估治疗费用,避免让患者过度担忧治疗费用导致情绪低落^[3]。护理人员还可组织抗癌交流会,让治疗顺利的病友介绍治疗经验,帮助患者恢复治疗信念。

(2) 健康教育:初次诊断为白血病后,患者针对自身疾病在发病原因、治疗方案等事物中,并未有深入的了解,由于对白血病未知所导致的恐惧会加重患者的焦虑、抑郁情绪,严重误解会让患者治疗依从性差,针对该种情况实施健康教育有帮助和改善,护理人员可专门为患者制作白血病健康教育内容,内容需要围绕白血病的长期治疗进行,包括饮食、运动、日常起居、治疗的一些基础性知识,以日常起居为例,考虑到免疫力下降问题,治疗期间需要保护好自己,避免去往人多拥挤的地方,注意卫生,饭前便后洗手消毒,出门佩戴口罩,减少患感染性疾病的风险。为了让患者学习健康教育内容更加生动、立体,可制作健康教育漫画手册,应用漫画的形式展现白血病患者健康行为建立方法,吸引患者进行学习^[4]。

(3) 血管护理:患者在化疗治疗期间,由于输注化疗药物对于血管伤害较大,此时护理人员需要积极关注患者血管健康情况,在应用化疗药物时,2种化疗药物输注时,为减少静脉血管刺激,中途输注生理盐水保护血管。针对药液外渗问题,发现后及时停止输液治疗,同时选择 25.0%浓度硫酸镁溶液湿敷,促进血管收缩。若外渗液体为刺激性液体,同时还需要配合注射器,将渗出液体吸出,配合使用氢化可的松、地塞米松局部注射治疗。

(4) 饮食护理:饮食方面,考虑到化疗治疗和白血病病情均会让患者营养状态下下降,需要鼓励患者增加进食,补充热量、营养物质,治疗期内患者免疫防线被削弱,需要补充优质蛋白质,考虑到患者胃肠道功能受化疗药物影响而下降,补充蛋白质可制作为易消化吸收的流质,可摄入牛奶、鸡蛋羹,考虑大患者气血不足,可采取中医膳食疗法,推荐患者服用五红汤进行补益脾胃,可应用料理机制作为浆液,便于患者消化吸收。若患者发生严重的胃肠道反应,恶

心、呕吐无法顺利进食,可配合应用止吐剂药物,恩丹西酮、格拉司琼均可,注意观察患者用药后的疗效,若发现患者无好转,可配合应用抗组胺药物。

(5) 感染护理:护理人员需要关注患者感染情况,针对不同的感染采用不同的护理措施,患者发生口腔感染时,口腔黏膜炎最为常见,此时护理人员需要指导患者做好口腔清洁和消毒,推荐患者使用温和的无酒精口腔消毒液,同时在每次进食之后也需要漱口消毒,减少口腔食物残渣和微生物,控制口腔感染炎症反应。若患者发生肛周感染,此时可建议家属增加患者食物当中膳食纤维摄入比例,也可直接服用膳食纤维补剂,可让患者每日温水冲调菊粉补充低聚果糖,促进肠道蠕动,维持正常的排便频率避免便秘,在每次大便之后需要用温水清洁肛周,后使用 1:5000 高锰酸钾溶液坐浴消毒,女性患者还需要注意清洗会阴。针对发生肛周感染的患者,需要取肛周脓液进行细菌生物培养,检测药敏反应并应用敏感抗生素药物治疗。若患者发生泌尿感染,则需要做好尿道消毒护理,嘱咐患者多喝水,利用排尿冲洗尿道,同时贴身衣裤煮沸消毒。为预防患者治疗期内发生感染病情,护理人员在环境、病房人员管理方面需要加强,每日查房记录病房卫生,指导保洁人员正确使用含氯消毒剂清洁地面,物品表面消毒使用浓度 75.0%乙醇擦拭即可,病房空气消毒使用紫外线消毒灯,照射消毒 1 小时即可。同时针对病房来往人员,需要限制探视人员,限制探视时间,可由一人陪护。

1.3 观察指标

(1) 记录生活质量,应用白血病患者生活质量专用评分量表进行评价,四项指标进行评价,各项分值满分记为 100 分,分值越高表明生活质量越好^[5];

(2) 调查患者护理满意度,百分制评分法,匿名评价问卷,由患者进行打分,分值越高表明患者对于护理服务认可度越高^[6]。

1.4 统计学方法

SPSS24.0 分析数据,P 低于 0.05 存在统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量

表 1,管理组生活质量高于参照组,($P < 0.05$)。

2.2 满意度评分

表 2,管理组满意度评分高于参照组,($P < 0.05$)。

3 讨论

白血病治疗手段并未获得根本性改善,化疗方案为现有的延长患者生命有效办法。化疗期间的依从性

受到患者生活质量影响,而患者生活质量与情绪、躯体功能、社会功能、整体健康水平有关,经过化疗治

疗,患者上述指标均会遭遇下降问题。

表1 生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	躯体功能	心理状态	社会功能	整体健康
管理组 (n=51)	81.3±1.5	82.9±1.7	80.5±1.6	81.7±1.9
参照组 (n=51)	75.2±1.9	73.5±2.2	76.1±1.3	76.3±1.5
T 值	9.1205	9.5921	8.9247	9.2659
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 满意度评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	满意度评分
管理组 (n=51)	92.5±1.1
参照组 (n=51)	86.9±1.5
T 值	9.3957
P 值	<0.05

可导致生理健康受到损伤,患者在心理层面上意志力信念不足极易导致情绪上的失控,患者甚至有轻生的想法和行为。针对白血病患者,临床需要提升生活质量,促使患者保持治疗积极性,用以改善生存状态。本文当中,从护理层面突破常规护理无法满足白血病患者护理需求障碍,优质护理整合白血病患者治疗期间的心理、生理护理需求,最大限度上保障患者医疗护理质量,促使患者得以接受高水平医疗护理服务,故而患者的满意度大幅提升,经过满意度调查问卷,发现接受优质护理服务后,白血病患者给出的满意度评分更高。

本文中,实施优质护理研究,鉴于情绪是患者坚持治疗的基础,先给予患者心理方面的支持,帮助患者抵御负面情绪对治疗信心的影响,避免情绪状态过度被病情影响,同时护理人员依据患者心理问题症结,采取逐个击破的方式,例如患者担忧疗效、治疗费用问题,可让有治疗经验的患者分享经验,应用现身说法的方式解答患者的疑惑,也可帮助患者减轻心理负担。通过进一步健康教育,主动向患者普及白血病治疗期间的健康知识,帮助患者纠正不良的生活行为方式,例如熬夜、吸烟。针对患者生理健康方面,则加强饮食营养管理,注重患者血管保护,加强对感染的预防和护理,提升患者整体健康水平^[7]。

综上所述,优质护理在白血病患者当中应用,有效提升患者生活质量,患者满意度较高,值得推广。

参考文献

- [1] 王芳.探究心理护理对白血病患者治疗依从性、心理状态及生活质量的影响[J].医学食疗与健康,2021,19(08):94-95.
- [2] 梁晓晴,梁焕兰,林璐,林小峯,龙丽英,罗火珍.优质护理服务对白血病化疗患者不良情绪及生活质量的影响[J].护理实践与研究,2018,15(08):33-35.
- [3] 田金满,丹海永,史楠,张婧婧,张哲.循证护理在白血病患者化疗期间感染护理中的应用效果及对患者生活质量的影响[J].中华医院感染学杂志,2018,28(02):295-297+308.
- [4] 宋珍珍,丁杏华,张亚芬,刘迎春.基于微信的延续性护理对白血病患者负性情绪、癌因性疲乏及生活质量的影响[J].内科,2020,15(02):235-237.
- [5] 司徒玉.优质护理干预对白血病患者焦虑抑郁情绪及生活质量的改善观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(12):140-141.
- [6] 袁雪,白玲.优质护理服务对白血病化疗患者不良情绪及生活质量的影响分析[J].智慧健康,2020,6(06):146-147.
- [7] 吕淑新,朱璇.基于微信平台的延续性护理对慢性粒细胞白血病患者生活质量和不良反应发生率的影响[J].首都食品与医药,2020,27(02):125-126.

版权声明: ©2023 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