

心理护理在血液科白血病护理中的临床应用价值

林珠豆 林莽市*

厦门大学附属第一医院血液科 福建厦门 361000

【摘要】目的 采用心理护理措施对白血病患者疗效方面的影响。**方法** 第一, 选取血液科中患有白血病的患者, 总例数为 200 例, 且所选择的时间规定在 2017/01/01 到 2018/06/01; 第二, 把所选取的该病所有患者, 根据采用护理方案的不同, 而随机的分成对照组跟观察组, 采用方案一(常规护理)的作对照组, 采用方案二(常规护理+心理护理)的作观察组, 且每一组皆是 100 例; 第三, 对比两组患者护理的依从性, 及 SDS 和 SAS 的评分变化情况。**结果** 在实施护理方案期间, 在 SDS 和 SAS 评分方面, 两组患者的评分都有明显降低, 但观察组的降低情况优于对照组 ($P < 0.05$); 在患者的依从性方面, 对照组显然不如观察组 ($P < 0.05$)。**结论** 在于治疗白血病患者过程中, 结合心理护理方案, 更加有益于该病患者的治疗与恢复。

【关键词】 心理护理; 常规护理; 白血病; 血液科; 疗效**【中图分类号】** R473.73**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2018) 09-206-02

前言

白血病是一种难以治疗的恶疾。在我国, 随着工业经济的迅速发展, 给环境带来的污染也是越来越不乐观, 人们发生恶性肿瘤的发病趋势不断的在上升, 给人们的生命与健康带来了严重的威胁。其中, 白血病的发病情况也是日益严重。白血病是造血系统方面的恶性疾病, 是一种死亡率极高的疾病, 其中在少儿与青年人群中, 死亡率达到了首位^[1]。白血病的治疗方面主要是靠化疗与骨髓移植, 骨髓移植需要找到与患者相匹配的骨髓, 花费时间长且费用昂贵。在这漫长的治疗过程中, 患者不仅在肉体上忍受病痛的折磨, 同时, 精神上也不断地在受到冲击, 为了患者能够更好的接受治疗, 早日摆脱病痛的折磨, 正文中, 选取了 2017/01/01 到 2018/06/01 的白血病患者, 使用不一样的护理方法, 对该病症恢复带来的帮助来展开以下研究, 正文内容如下所示。

1 资料、方法

1.1 资料

在选取时间范围上, 选择了 2017/01/01 到 2018/06/01, 共 200 例血液科白血病患者来做这次试验的研究对象。根据护理手段的不同, 而随机的分成两个组, 一组是常规护理的对照组, 另一组是(常规护理+心理护理)的观察组, 每一组皆是 100 例。其中, 观察组男女比例为(男 49: 女 51); 对照组男女比例为(男 51: 女 49)。且二组中患者年龄范围皆在 17 到 60 岁之间, 对照组年龄平均值(38.22 ± 2.57)岁, 观察组年龄平均值(37.68 ± 2.82)岁。数据资料经过 SPSS20.0 处理后, P 值大于 0.05, 说明该数据资料具备可比性。

1.2 方法

常规方案(对照组): 第一, 注意观察患者的生命体征和病症的情况变化; 第二, 正确地给与学生使用药物方面的护理; 第三, 正确地给与学生饮食方面的护理。

常规方案+心理护理方案(观察组): 观察组患者在对照组患者常规方案的基础上实施有针对性的心理护理。其中, 内容包括了心理方面的评估及其疏导、白血病相关方面的健康教育和给患者建立社会关爱系统。具体操作方法举例说明,

如下所示: (1) 患者在入院及其住院期间, 主动与患者及其患者家属进行适宜有效的沟通, 尽可能了解病人更多的相关情况, 例如患者的性格方面的特点; 患者在患病期间的情绪变化; 患者在患病前的一般表现等。医护人员通过患者的这些情况可以更清楚的了解他们内心的真实想法, 可以为患者不良情绪发生做出准确的评估, 并且制定出有针对性的心理治疗方案, 及时地为患者疏导不良情绪, 如果在经济方面有负担的患者, 可以让患者家属参与其中, 疏导患者因金钱带来的压力^[2-3]。(2) 健康教育, 使病人尽早适应新的角色及住院环境。在患病期间, 较多患者对白血病的相知识缺乏, 可以给患者一些有关白血病的宣传册, 根据患者自愿的原则, 医护人员可以跟患者面对面的讲解有关白血病的相关知识, 或者其他更多的形式, 让患者能够正确认识白血病。其中内容包括白血病的发病机制、致病原因、临床表现与治疗方法及现状等。消除患者的惊慌与恐惧, 主动为患者及其家人沟通与分享一些治疗的相关经验, 让患者与其家人有更多的信心去与疾病作斗争^[2-3]。(3) 与患者说话时, 态度亲近自然, 说话口吻亲切; 保持病房干净整洁, 给予患者一个舒适的环境; 给予患者更多的鼓励和关爱, 同时也多鼓励患者的家属能够给予患者更多的关心与照顾。使患者在各个治疗阶段, 都可以感受到社会与家庭的热情和温暖, 从而树立起不畏疾病和勇于战胜疾病的信心^[2-3]。

1.3 观察指标

观察指标包括: 护理前与护理后的 SDS 评分、SAS 评分指标的改善情况; 患者对护理的满意程度情况。

1.4 统计学处理

数据处理软件: SPSS22.0 计量资料表示方法与检验方法: 均数 $\pm$ 标准差; t 检验; 计数资料示方法与检验方法: 率(%); χ^2 检验; 有差异: $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 护理前与护理后患者指标的改善情况

患者经过治疗, SAS 评分与 SDS 评分都有降低, 其中观察组更为明显 ($P < 0.05$)。具体比较情况如表 1 所示。

表 1: 护理前与护理后的指标比较表

指标	对照组 (n=100)		观察组 (n=100)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
SAS 评分	67.04 $\pm$ 10.22	51.41 $\pm$ 9.21	66.13 $\pm$ 11.10	41.71 $\pm$ 9.02
SDS 评分	57.85 $\pm$ 8.96	44.14 $\pm$ 7.91	58.04 $\pm$ 9.97	35.91 $\pm$ 7.07

2.2 患者的依从性比较

观察组依从率(80%)大于对照组依从率(55%), 可见

* 通讯作者: 林莽市

观察组的依从性更高, P 小于 0.05。具体比较情况如表 2 所示。

表 2: 患者依从性详情表 (单位/例)

名称	总数	依从	不依从	依从率 %
对照组	100	55	45	55
观察组	100	80	20	80
P		< 0.05		

3 讨论

白血病的发病机制是克隆性白血病细胞由于在增殖、分化和凋亡过程中发生功能性失调, 使白细胞在骨髓与其他造血组织中大量增殖累积, 并且扩散分布到其他非造血组织与器官中, 影响其功能的正常运行, 同时, 白细胞的异常增殖, 也给患者的正常造血功能产生抑制, 应此在临床上, 患者常常会出现不一样程度的贫血、出血、感染发热, 患者的脾、肝脏与淋巴结也会发生肿大, 患者的骨骼常常会有疼痛难受之感^[4-5]。该病治疗过程中难度大、时间漫长且后果严重, 患者在整个治疗过程中不仅要忍受身体上的痛苦, 还要忍受心理上的折磨。紧张、焦虑与恐惧等许多不利于治疗的不良情绪在不断地冲击着患者心理。随着时代的发展, 护理学科也在不断地完善, 逐渐开展以病人为中心的整体护理, 心理护理也越来越受到人们的重视^[6]。

本次研究的结果显示, 对比白血病患者实心理护理与常规护理, 在 SAS 与 SDS 评分指标方面, 两组都有降低, 其中观

察组更为明显。其中, 观察组与对照组的焦虑自评量表在护理后评分的平均值分别为 (41.71 ± 9.02) 、 (51.41 ± 9.21) , 抑郁自评量表在护理后评分的平均值 (35.91 ± 7.07) 、 (44.14 ± 7.91) , 且 P 小于 0.05; 在患者依从性方面, 观察组依从率 (80%) 大于对照组依从率 (55%), P 小于 0.05。

总而言之, 在临床上给予白血病患者实施心理护理方案, 其在改善患者的焦虑、抑郁与恐惧等不良情绪方面能够达到可观的效果, 更有益于患者的治疗与恢复。

参考文献

- [1] 张婷. 心理护理在血液科白血病护理中的应用探析 [J]. 饮食保健, 2017, 4(13):160.
- [2] 毕珊珊, 涂美娟, 常婷, 方冰. 心理护理在血液科白血病护理中的应用分析 [J]. 内蒙古医学杂志, 2017, 49(12):1534-1536.
- [3] 陈雪玲. 心理护理干预对血液内科白血病患者遵医行为的影响分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(18):148-149.
- [4] 潘秀竹. 难治性急性白血病研究现状与进展 [J]. 今日健康, 2016, (10):113.
- [5] 罗小兰. 血液病病人心理护理干预对病情的影响 [J]. 特别健康, 2017, 31(21):138-139.
- [6] 王秋菊, 尹骏. 优质护理对白血病患者不良情绪以及治疗依从性的影响 [J]. 昆明医科大学学报, 2016, 23(1):148-150.

(上接第 203 页)

的内容充分落实在患者整个住院期间。同时要充分的满足患者的问题需要, 发现在护理过程中存在的问题, 以建立标准的实施流程与有效的解决措施。另一方面, 本组成员之间的相互协作, 可有效激发成员之间的潜能与学习能力。以提高医护人员的专业水平与施教能力, 使其主动的参与质量管理的意识得到显著的提高。最后, 在健康教育过程中, QCC 小组以制订护理方案至实施, 再以严格的考核、完善, 对所存在的问题进行整改, 不断的对护理治疗进行提高^[6]。结合以上对品管圈活动意义的分析, 因此在实施过程中特别要注意对于护士综合能力的培养, 并且可全面对客观发生的问题进行准确的评估, 加强团队之间的协作, 提高组员的主动参与意识。本次研究结果显示, 观察组患者的健康教育达标率明显要优于对照组, 同时护理满意度的比较, 观察组也明显优于对照组, 比较结果存在差异 ($p < 0.05$), 具有统计学意义。

综上所述, 对于糖尿病住院患者在健康教育过程中采用品

管圈的方式, 不仅可以有效提升患者健康教育的达标率, 更可以提升患者对护理的满意度。在临床中具有广泛的推广价值。

参考文献

- [1] 刘婷婷, 肖琪, 刘丽. 品管圈活动在老年糖尿病患者饮食健康教育中的应用 [J]. 中国基层医药, 2017, 24(18):59-60.
- [2] 曹婧琳, 唐楠. 品管圈活动在住院老年糖尿病患者健康教育中的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 7(6):23-24.
- [3] 李小红, 龙俊宏, 杨妙妍. “品管圈”在糖尿病患者胰岛素注射管理中的应用 [J]. 中国医药导报, 2016, 13(6):82-86.
- [4] 尹雪, 刘长菊. QCC 在降低住院糖尿病患者低血糖发生率中的运用 [J]. 今日健康, 2016, 15(4):81-82.
- [5] 卓茜, 黄婷. 品管圈活动在降低住院糖尿病患者口服药漏服率的应用 [J]. 当代护士, 2016, 21(7):164-165.
- [6] 史光琴, 张军文, 刘俊祥, 等. 品管圈活动在预防住院老年糖尿病患者低血糖健康教育中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 13(44):165-166.

(上接第 204 页)

后良好。

综上所述, 医院可于急性心肌梗死患者的急诊抢救护理中, 推行急诊护理路径。

参考文献

- [1] 耿兆霞. 急诊护理路径与传统护理对急性心肌梗死抢救效果的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(05):165-167.
- [2] 王静, 苏红梅, 蒋琳. 急诊护理路径与传统护理对急性心肌梗死抢救效果及康复效果的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(39):151-153.

(上接第 205 页)

复健康。本文研究结果显示实验组患者对护理工作人员的总满意率显著高于对照组患者 ($P < 0.05$)

综上所述, 在神经外科手术护理中采取细节护理方法能够显著提高患者对护理工作人员的总满意度, 可以推广。

参考文献

- [1] 任琳, 殷志雯. 标准护理流程在神经外科患者手术后顽固性呃逆的应用 [J]. 护士进修杂志, 2014, 14 (23): 2184-2185.
- [2] 李晓媛. 细节护理在神经外科住院患者中的临床护理效果评价 [J]. 中国急救医学, 2016, 36 (z2): 162-163.
- [3] 郑红艳, 高彩虹. 全面护理在预防神经外科重症患者肺部感染中的效果 [J]. 西部中医药, 2014, 20 (4): 132-133.