



白血病患者心理状况应用家属心理护理干预的影响分析

杜延会 (淄博市中国人民解放军第一四八医院 山东淄博 255300)

摘要: 目的 分析白血病患者心理状况应用家属心理护理干预的影响。方法 本次研究选择研究人员例数为 88 例, 来院治疗时间在 2016 年 12 月-2018 年 1 月, 在随机分组方式下, 分为观察组和对照组, 对照组采用常规的护理干预, 观察组则加大家属心理护理干预。结果 两组患者以及家属在干预前的焦虑和抑郁分值均较高, $p > 0.05$, 但是干预后, 观察组患者和家属的焦虑、抑郁分值明显低于对照组, $p < 0.05$ 。结论 对患者家属进行心理干预, 能有效缓解家属不良情绪, 同时也会降低患者焦虑和抑郁等不良心理, 让患者以良好的心态面对治疗, 确保治疗效果。

关键词: 白血病 心理状况 家属心理护理干预 影响

中图分类号: R473.73 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 14-251-02

白血病属于临床中常见的恶性疾病, 主要是由于造血干细胞出现恶性克隆, 导致人体的造血功能出现障碍, 临床症状为不同程度的出血、贫血以及感染发热等, 严重影响患者的生活质量, 同时给家庭和社会也带来严重影响, 因此需要在治疗的过程中不断转变护理模式, 不仅要照顾到患者的病情还要涉及到家属问题^[1], 所以为了研究白血病患者心理状况应用家属心理护理干预的影响, 特选择 88 例患者进行研究, 报道如下。

1 资料 and 方式

1.1 患者资料

本次研究选择研究人员例数为 88 例, 来院治疗时间在 2016 年 12 月-2018 年 1 月, 在随机分组方式下, 将上述患者分为观察组和对照组, 其中对照组患者例数为 44 例, 男性为 24 例, 女性为 20 例, 年龄 21-78 岁, 平均年龄为 (45.19±2.11) 岁, 而观察组患者为 44 例, 男性为 23 例, 女性为 21 例, 年龄 22-79 岁, 平均年龄为 (45.22±2.37) 岁, 对比上述患者的临床资料, 差异极小, 具有可比性。

纳入标准: (1) 所有患者均符合白血病的临床诊断标准。(2) 所有患者的家属均为父母、子女以及配偶等直系亲属。(3) 本次研究经医学伦理委员会批准, (4) 所有患者以及家属均同意本次研究并签订知情同意书。

排除标准: (1) 合并其他心、肝、肾功能障碍者。(2) 不配合治疗者。(3) 哺乳期、孕期患者。(4) 家属不固定者。

1.2 方案

对照组采用常规的护理干预, 对患者家属仅仅进行常规的健康教育, 观察组则加大家属心理护理干预: (1) 多样化健康教育, 护理人员应通过多种方式让患者家属了解白血病知识, 充分认识病情和治疗的关系, 并为患者家属介绍成功的案例, 帮助患者家属树立战胜疾病的信心, 改善其不良情绪,

让其重视疾病的治疗, 进而能配合护理人员共同完成对患者的治疗^[2]。(2) 心理干预, 由于白血病为恶性疾病, 因此家属可能会出现难以接受患者疾病的实事, 所以护理人员应定期找家属进行单独谈话, 针对于出现焦虑和恐惧的家属, 应不断的疏导其不良情绪, 并要鼓励家属, 要在患者面前强大起来, 患者才能有对治疗的希望, 告知家属要理解患者, 同时护理人员还应倾听家属的诉苦, 并采用肢体语言等安慰家属, 疏导患者的不良情绪。(3) 在患者治疗的过程中, 一旦出现恶心、呕吐等不良情况, 护理人员应及时和患者以及家属进行沟通, 告知家属疾病治疗中难免会出现不良现象, 但是对患者的影响不大, 消除家属的顾虑。(4) 由于白血病的治疗时间较长, 同时化疗疗程较多, 费用较大, 对家庭造成严重的经济负担, 因此护理人员应多方面为其节省费用, 对待家庭经济条件较差的患者, 可以动员亲戚、朋友以及社会等为患者进行慈善捐款, 为患者家属排忧解难^[3]。

1.3 观察范围

分析患者和家属干预前后焦虑和抑郁情况, 焦虑和抑郁情况采用焦虑自评量表、抑郁自评量表进行分析, 满分为 30 分, 分数越高, 患者和家属的焦虑、抑郁情绪越严重^[4]。

1.4 统计学方案

本研究采用统计软件 spss21.0 进行分析, 利用 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 采用 t 进行检验, 率 (%) 表示计数资料, 采用 χ^2 检验, 当 $p < 0.05$, 表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组患者家属干预前后焦虑和抑郁情况

在表 1 中看出, 两组家属在干预前的焦虑和抑郁分值均较高, $p > 0.05$, 但是干预后, 观察组患者家属的焦虑、抑郁分值明显低于对照组, $p < 0.05$ 。

表 1: 两组患者家属干预前后焦虑和抑郁情况

组名	例数	焦虑分值		抑郁分值	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	44	26.82±3.77	12.33±2.41	25.71±3.29	12.04±2.39
对照组	44	26.19±3.87	20.54±3.06	25.86±3.18	20.27±2.73
t 值		0.6608	13.9814	0.2174	15.0458
P 值		0.5109	0.00	0.8284	0.00

表 2: 两组患者干预前后焦虑和抑郁情况

组名	例数	焦虑分值		抑郁分值	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	44	27.13±2.04	15.28±2.33	26.49±2.19	14.39±2.13
对照组	44	27.25±2.11	21.36±2.76	26.26±2.21	21.56±2.47
t 值		0.2712	11.1656	0.4903	14.5821
P 值		0.7869	0.00	0.6251	0.00



2.2 对比两组患者干预前后焦虑和抑郁情况

在表2中可看出,干预前患者的焦虑、抑郁分值较高,但是干预后,观察组患者的焦、抑郁分值明显低于对照组, $p < 0.05$ 。

3 讨论

白血病患者在治疗的过程中,家庭的是患者的最有效的精神支柱,也是患者治疗的经济来源,而在患者治疗的过程中,其家属基本上为配偶、子女以及父母等,陪护人员较为固定,为患者提供有效的生活照顾,有研究学者指出,白血病的医疗费用较大,因此很多病人家属因为费用产生焦虑的情绪,进而这种情绪会影响患者的治疗,导致预后较差,同时,家属担心患者的病情,在日常陪伴的过程中往往在患者面前表现出叹气、精神不振等现象,这无疑也降低患者对治疗的信心,加大心理负担,所以,为了保证患者有一个良好的治疗氛围,应加大对患者家属的心理干预和健康教育,通过多种形式让家属了解白血病的情况,并讲解成功的案例,首先让家属认可治疗,提高对治疗的信心,随后对于家属进行心理疏导,让其不良情绪向护理人员展现出来,并且护理人员不断的安慰和鼓励,帮助家属进行情绪宣泄,当护理人员调整好家属的心态后,再去面对患者,就不会出现焦虑、抑郁、偏执等

负性心理,同时家属也会不断的鼓励和安慰患者,也会提高患者的对治疗信心,让患者感受到家的温暖,改善不良心理状态。安心的接受治疗,尽最大程度保证治疗效果^[5]。

通过本次研究结果也不难看出:两组患者以及家属在干预前的焦虑和抑郁分值均较高, $p > 0.05$,但是干预后,观察组患者和家属的焦虑、抑郁分值明显低于对照组, $p < 0.05$,说明,对患者家属进行心理干预,能有效缓解家属不良情绪,同时也会降低患者焦虑和抑郁等不良心理,让患者以良好的心态面对治疗,确保治疗效果。

参考文献

- [1] 王红彬. 白血病人心理状况应用家属心理护理干预的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(14):215.
- [2] 薛晓燕. 心理护理干预对小儿白血病患者心理状况的影响观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(43):118+121.
- [3] 秦晓雪. 心理护理对白血病患者心理状态及生活质量的影响分析[J]. 医药卫生:文摘版, 2016, 1(1):00216-00216.
- [4] 黄乐听, 徐武秀, 林海玉. 心理护理干预对白血病患者情绪状况及生活质量的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(11):1569-1572.
- [5] 夏兰. 白血病患者家属心理状况在住院不同时期的护理干预[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(14):219.

(上接第248页)

管,同时,减少正常血管的收缩,更加利于患者受损神经功能以及脑水肿症状得到逆转,在一定程度上降低了患者组织缺血的坏死几率。本次研究结果显示:研究组的CRRCEA评分(80.6±9.2)分显著高于参照组(41.5±5.8)分,研究组运动性失语、完全性失语等各种失语症状发生几率均低于参照组, $P < 0.05$,两组差异于统计学而言有意义。临床上通过在高压氧治疗的过程中,加以护理干预和指导,具体分为:入舱前、入舱后以及出舱后的护理措施,做好患者的心理准备,寻求患者以及患者家属的配合和帮助,进而使得高压氧治疗的顺利展开,利于减少各种失语症状的发生。

4 结语

(上接第249页)

结果显示,实验组浅II度烫伤患者对护理服务满意度高于对照组, $P < 0.05$;实验组烫伤创面愈合时间、平均住院时间优于对照组, $P < 0.05$;护理后实验组负性情绪状态、创面疼痛程度、生活质量水平优于对照组, $P < 0.05$ 。实验组感染发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,全面护理干预在浅II度烫伤护理中的应用效果确切,可减轻创面疼痛,减轻不良情绪,改善患者生活质量,加速创面愈合,减少并发症发生,加速出院,患者满意水平高,患者对护理服务满意度高。

参考文献

- [1] 丁嘉妮, 郁培. 烫伤康复期疼痛的护理要点分析[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(01):142-144.
- [2] 屠春香. 康惠尔水胶体敷料治疗浅II度烫伤的疗效观察[J].

概而言之,给予高压氧护理干预,有效降低脑外伤失语症患者各种失语症状的发生几率。

参考文献

- [1] 黄晓峰. 应用高压氧治疗脑外伤失语症的临床效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(35):106-106.
- [2] 郭魁. 探讨高压氧对于脑外伤失语症患者的临床治疗效果[J]. 中国保健营养, 2016, 26(9):2-3.
- [3] 周静, 李海舟, 应志国, 等. 高压氧早期介入结合言语治疗对脑外伤运动性失语症的改善作用[J]. 中国听力语言康复科学杂志, 2016, 14(5):333-336.
- [4] 王辉. 不同压力高压氧治疗颅脑损伤后失语症的效果分析[J]. 河南医学研究, 2017, 26(2):291-292.

吉林医学, 2017, 38(10):1966-1968.

- [3] 黄荣. 一例糖尿病意外烫伤患者的护理体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(36):145+148.
- [4] 高爱萍. 大学生烫伤康复期疼痛的护理[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(06):721-722.
- [5] 熊佳, 安玲, 张思琪, 熊媛媛, 李淑玲. 美宝创疡贴治疗II期压疮、浅II度烫伤伤口的护理效果观察[J]. 当代护士(下旬刊), 2016(07):142-143.
- [6] 谢英红, 董仁妹, 叶水红. 芦荟外敷热水袋烫伤表浅皮肤的护理效果[J]. 中国实用医药, 2016, 11(09):231-233.
- [7] 于桂娟, 焦虹. 浅II度烫伤患者的护理方法[J]. 中国药物经济学, 2015, 10(09):154-155.
- [8] 关英杰. 基层医院浅II度开水烫伤的护理[J]. 大家健康(学术版), 2015, 9(05):224.

(上接第250页)

从实验研究中看,在实施综合护理干预后,能够有效地在12小时后降低患者的疼痛度,并且在了解患者需求的基础上,能够进行身体状况评估工作,并采用患者易于接受的方式给予心理疏导^[3]。在快速康复理念的指导下,能够取得十分不错的护理成效,提高了治疗效果。

综上所述,采用综合护理干预模式能够更好地帮助患者改善病情,提高治疗的有效性,特别是在降低疼痛度,改善

不良情绪上具有积极作用,值得推广应用。

参考文献

- [1] 吴淑芳, 罗付连. 对进行胸腔镜肺叶切除术患者实施综合护理干预的临床效果观察[J]. 当代医药论丛, 2017, 12(20):118-119.
- [2] 邓攀, 刘胜中, 曾富春, 等. 电视胸腔镜下肺叶切除术108例围手术期护理体会[J]. 实用医院临床杂志, 2016, 9(3):136-137.
- [3] 陈杨. 肺叶切除术围术期加强优质护理干预对预后的影响[J]. 国际护理学杂志, 2016, 33(11):3048-3050.