



• 临床护理 •

希望护理在造血干细胞移植术患者中的效果观察

林丽萍 (厦门大学附属第一医院血液科 福建厦门 361005)

摘要: **目的** 观察希望护理在造血干细胞移植术患者中的临床应用效果。**方法** 以 2015 年 6 月-2017 年 6 月期间, 来我院行造血干细胞移植的 58 例患者为研究对象, 征得患者及家属同意, 采用随机双盲法进行分组。参照组采用常规护理, 研究组在参照组护理基础上, 采取希望护理, 对比两组患者的 SAS 评分及 Herth 量表评分。**结果** 研究组患者的 SAS 评分显著低于参照组, 差异鲜明, 具有统计学意义 ($P<0.05$); 研究组患者 Herth 量表三个维度及总体希望水平上, 均显著高于参照组患者, 差异鲜明, 具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 将希望护理应用于造血干细胞移植术患者的临床护理中, 能够显著缓解患者的焦虑情绪, 提升希望水平, 有利于提升手术治疗效果, 值得推广。

关键词: 希望护理 常规护理 造血干细胞移植 SAS 量表 Herth 量表

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 14-342-02

造血干细胞移植是目前临床治疗各类血液病的唯一有效手段, 因其配型要求高, 费用高昂等, 患者多存在较为严重的心理负担^[1]。而心理和情绪状况时影响治疗效果的重要因素, 因此, 需要加强护理干预, 以改善患者的心理状态^[2]。本研究针对希望护理在改善造血干细胞移植患者心理的效果进行观察, 报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究共将 58 例造血干细胞移植患者列为观察对象, 均为 2015 年 6 月-2017 年 6 月间, 我院接收的血液病患者, 均行造血干细胞移植术治疗, 实施随机双盲法予以分组。参照组 29 例, 男 16 例, 女 13 例, 年龄 12-59 岁, 平均 (36.8 ± 7.7) 岁, 研究组 29 例, 男 17 例, 女 12 例, 年龄 11-59 岁。平均 (36.7 ± 7.8) 岁。两组患者性别及年龄比较, 差异微小, 可对比观察。所有患者均符合手术条件, 未合并其他重大疾病, 无精神疾病或心理障碍, 排除孕妇及哺乳期女性, 排除任何原因导致的脑部病变者, 患者此前未接受干预治疗。所有患者及其家属均了解研究详情, 自愿参与, 知情同意书由本人或监护人代为签署。

1.2 方法

给予参照组患者常规护理, 患者入院后, 即向患者介绍病区环境, 协助办理相关手续后, 对患者的病情状况进行严密观察, 并给予针对性用药, 给予住院基础护理, 给予饮食指导并对患者及其家属进行常规健康知识宣教。

在参照组基础上, 参照组实施希望护理, 具体如下: (1) 希望水平评估: 患者入院后, 责任护士即抑制建立有效沟通, 对患者的病情状况、治疗经历、心理承受能力、文化程度、家庭经济状况、患者社会关系等进行详细了解, 对患者的情绪状况有综合的了解和认识, 对患者的疾病认知情况, 治疗和护理的配合度等加以了解, 以患者个体情况出发, 确定希望护理的方向和实施难度等。(2) 制定具体护理计划并严格施行: 将需要实现与达到的患者心理及希望目标详细列出, 根据具体情况给予个体化针对干预, 并对患者进行希望教育, 要点如下: ①以患者的兴趣爱好为着眼点, 建立有效沟通, 认真聆听, 了解需求并予以满足, 向患者传递科学信息; ②调动家庭与社会的支持作用, 动员患者的亲朋加强支持和心理呵护, 增强心理支持; (3) 给予信息支持, 随时告知病情进展, 减少其不确定感; (4) 列举相似成功病例, 强化治疗信心, 促成患者之间的沟通交流, 彼此鼓励; (5) 注重反馈, 追踪患者情况, 观察目标的实现度, 并适当调整。

1.3 观察指标

比较两组患者的 SAS 评分及 Herth 量表评分情况。

其中, SAS 量表评定患者的焦虑水平, Herth 量表评定患者的希望水平。Herth 量表分为 3 个维度 (积极态度、积极行动、亲密关系), 12 个条目 (每个维度包含 4 个), 总分区间: 12-48 分, 分数越高, 希望水平越高^[3]。

1.4 统计学方法

此次研究, 应用 SPSS16.0 软件包处理信息与数据, 基线资料中计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 判断两组差异时, 应用 T 检验, 如 $P<0.05$, 可判定差异有统计学意义。

2 结果

干预前, 两组 SAS 评分比较接近, 护理后, 研究组评分显著下降, 远低于参照组, 差异鲜明, 具有统计学意义 ($P<0.05$)。详见表 1

表 1: 两组患者 SAS 评分对比 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

分组	例数	干预前	干预后
参照组	29	57.33 ± 6.19	52.29 ± 3.59
研究组	29	58.27 ± 3.61	45.35 ± 7.23
T		0.706	4.630
P		0.483	0.000

干预后, 研究组患者的 Herth 量表的评分结果显著优于参照组, 差异鲜明, 具有统计学意义 ($P<0.05$)。详见表 2:

表 2: 两组患者干预后 Herth 量表评定结果对比 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

分组	例数	积极态度	积极行动	亲密关系	总体希望水平
参照组	29	10.01 ± 1.47	10.82 ± 1.27	11.05 ± 0.79	31.92 ± 2.17
研究组	29	14.38 ± 1.19	12.08 ± 1.03	12.15 ± 0.91	35.51 ± 2.43
T		4.421	4.150	4.916	5.934
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

造血干细胞移植术是当前仅有的血液病治疗有效方式。患者术前需经历多次放化疗, 且对自身病情状况多比较了解, 配型成功带来的愉悦, 对预后效果的担忧等, 都会导致患者的情绪变化, 多数患者存在不同程度的焦虑及恐惧等不良心理, 继而引发一定的生理变化, 影响治疗与术后恢复。因此, 心理和情绪调节是临床护理的重点。

常规护理干预中, 比较注重患者的生理需求, 多通过强化基础护理等来保证患者的良好状态, 但是忽略了患者的心理和情绪状况, 影响手术效果和患者的术后恢复。近年来, 心理状况对治疗的影响已经逐渐广为人所认识并重视, 护理干预中也将心理护理和情绪调节作为重点内容, 护理模式也在不断改进和创新^[4]。

希望护理以患者的心理状况为核心, 注重调动患者的积极态度, 鼓励和促使患者采取积极行动, 通过希望教育和调动各方力量, 使患者与周边人的交往更为紧密, 能够汲取更多的积极力量^[5]。对患者来说, 希望是一种必要的积极态度, 能够促使患者以正向思维考虑病情现状, 并对预后效果有更积极的期望, 能够帮助患者突破现有状态, 其压力得以缓解, 痛苦也随之减轻, 舒适感会相应提升, 应用效果突出。

本研究中, 在实施常规护理的基础上, 对研究组患者进行希望护理, 患者的精神状态更加积极, 抗压能力显著提升, 焦虑评分显著下降, 远远低于参照组患者, 患者的希望水平也得到显著改善, 在态度、行动以及与他人建立亲密关系这几个维度上, 均有突出改进, 评分显著改善, 在总体希望水平上的优越性更为突出。两组患者的护理效果

(下转第 344 页)

作者简介: 林丽萍 (1985.1-), 女, 福建厦门人, 本科学历, 目前职称: 护士, 主要从事护理工作。

• 342 •



SBAR 沟通模式,可以进一步规范交接内容,并将其准确地传递给接班护士,促进接班工作的标准化、条理化。如此一来,不仅能使护理人员明确自己的工作重点,还有效地避免了责任不明确的问题。从表3中可以看出,实施了SBAR模式后,患者对护理工作的满意度有了明显的提高。我院在实施SBAR沟通模式前后,危重症患者的护理交接工作发生了明显的变化,不仅提高了护理工作的水平,还增加了护理人员对交接工作的满意程度,这一点和罗南^[5]等人的研究结果基本一致,也意味着实施该模式是很有必要的。

3.4 SBAR沟通模式的应用推动了护士思考与沟通能力的提升。作为护士工作中必须具备的四大能力之一,沟通能力在过去的交接班工作中并没有得到足够的重视。而随着SBAR沟通模式的广泛应用,护士的思考与沟通能力才有了明显的提升。除此之外,护士在实际工作中,既需要对患者现阶段的状态、病因以及相关的基本知识有全面的了解,又要明确治疗与护理工作中的重难点,以及具体的解决方案,并回顾总结本班次在交接班、工作流程、专业技能、病情观察、抢救配合等方面的进步或不足,促进持续改进。这种沟通方式能达到有效

交流的目的,训练护士的临床思维能力。

综上所述,SBAR沟通模式对危重症患者的护理交接班工作有着明显的推动作用,能使患者思路清晰,重点明确,不容易遗漏,减少差错,可以有效提高护士专科理论水平,提高护士的评判性思维能力,同时也提高医护团结协作,提高患者的满意度,有利于护理专业的发展。

参考文献

- [1] 朱清文,杨源,廖芹,等.SBAR沟通模式在危重症病人交接班管理中的应用[J].护理研究,2017,31(12):1532-1534.
- [2] 陈文霞.SBAR交流模式在普外科危重症患者晨晚间交接班中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(8):473-474.
- [3] 郝志梅.SBAR沟通模式在肿瘤危重患者护理交接班中的应用[J].东方食疗与保健,2016(11):1021-1022.
- [4] 陈玉琴,肖雪,袁七英.SBAR沟通模式在重症医学科护士晨交接班中的应用[J].新疆医学,2017,47(6):256-257.
- [5] 罗南,李平平,高丽华,等.SBAR沟通模式在临床护理中的应用进展[J].中华现代护理杂志,2016,22(32):4733-4736.

(上接第338页)

管病杂志,2012,20(10):1644.

[7] 刘淑慧,方善春,韩荟.护理干预对急性肺栓塞溶栓治疗的影响[J].护理实践与研究,2012,9(7):41-42.

[8] 田胜男,耿连霞.肺栓塞溶栓治疗的护理[J].护士进修杂志,

2007,22(14):1293-1294.

[9] 翟启凤.肺栓塞32例护理体会.基层医学论坛,2015,19(10):1430-1431.

[10] 翟振国,秦志强,王辰.肺血栓栓塞的溶栓治疗[J].中华医学杂志,2003,83(10):894-896.

(上接第339页)

综上,将舒适护理模式应用于老年体检中,能够有效缓解其负面情绪,使得体检能够顺利实施,可将其在临床中大力推广。

参考文献

- [1] 陈宝赞,刘兴民,陈怡等.定期健康体检对改善老年人健康行为的效果评价[J].中国实用护理杂志,2012,28(24):72-74.
- [2] 叶红.细节护理在体检中心护理服务中的应用效果观察[J].

国际医药卫生导报,2012,18(7):1030-1033.

[3] 肖存利,陈博.北京市西城社区老年人焦虑与抑郁现状调查[J].中国全科医学,2014(26):3113-3116.

[4] 贾秀凤.人性化服务在健康体检护理工作中的应用[J].中国医药指南,2014(36):284-285.

[5] 尹培颖.健康体检中加强舒适护理干预的体会[J].中国医药指南,2015,13(33):260-261.

(上接第340页)

护理流程,可有效降低非计划性拔管发生率,还可改善护患关系,提高患者满意度,故可将其作为该类患者的首选护理方案。

参考文献

- [1] 李静,张梅,樊桂莲等.非计划性拔管不良事件的原因分析[J].护理实践与研究,2015(5):118-119.
- [2] 韩艳,魏丽丽.ICU患者非计划性拔管危险因素及防范措施研

究进展[J].中华护理杂志,2015,50(5):598-602.

[3] 朱妹芹,许勤,童孜蓉等.神经外科重症监护患者非计划性拔管的特征分析[J].护理学杂志,2012,27(8):8-10.

[4] 葛向煜,朱晓玲,胡雁等.预防成人气管插管非计划性拔管护理实践现状的质性研究[J].中国实用护理杂志,2014,30(28):6-9.

[5] 张传来,刘锐.重症患者气管插管非计划性拔管循证护理实践探讨[J].重庆医学,2014(18):2398-2400.

(上接第341页)

者的情况给予适当有效的护理,对改善患者的病情,减少患者术中出血量,提高患者治疗满意度具有显著的帮助。

参考文献

- [1] 胡翠玉.肾结石行肾部分切除术围手术期的整体护理[J].医学信息旬刊,2010,23(09):3416-3416.
- [2] 王小红,张英,唐小华.复杂性肾结石阻断肾蒂行肾部分切除术围手术期护理48例[J].川北医学院学报,2004,19(02):98-99.

[3] 黄兰洁,潘小清,何燕芳.经皮肾镜碎石术治疗肾结石合并糖尿病围术期护理体会[J].解放军医药杂志,2012,24(06):64-66.

[4] 李永莲.经皮肾镜激光碎石治疗肾结石的围手术期护理体会[J].医药前沿,2017,07(04):254-256.

[5] 陈洪娇.经皮肾镜超声弹道碎石清石系统治疗肾结石的围手术期护理[J].现代中西医结合杂志,2009,18(31):3893-3895.

[6] 陈春敏.置双“J”管行ESWL治疗肾结石围手术期的护理[J].中国误诊学杂志,2007,07(29):7114-7114.

(上接第342页)

差异鲜明,具有统计学意义($P < 0.05$)。

可见,将希望护理应用于造血干细胞移植术患者的临床护理实践当中,能够显著改善患者的焦虑状态,提升其希望水平,能够使患者保持更好的状态接受后续治疗,具有较高的实践应用价值,应该大力推广。

参考文献

- [1] 叶红芳,傅荣.希望护理在造血干细胞移植术患者中的应用研究[J].临床与病理杂志,2016,36(12):1981-1985.

[2] 罗红梅,姚孟冬,王小慧等.护理干预改善造血干细胞移植患者术前焦虑的研究[J].吉林医学,2016,37(3):758-759.

[3] 闫岩,张旭,刘月娥等.延续护理干预对造血干细胞移植术后出院患者生存质量的影响[J].护理实践与研究,2016,13(18):48-49.

[4] 刘雪英,陆莉莉,何凤英.希望护理干预对康复期精神分裂症患者焦虑抑郁情绪的影响[J].内科,2016,11(4):648-649.

[5] 王琳,王振芳,葛玉娟.基于希望理论的护理干预在腹腔镜胆囊切除术围术期中的应用[J].齐鲁护理杂志,2016,22(18):7-9.