

优质护理在急性白血病护理中的应用效果探讨

王鑫蓉

南充市中心医院 四川南充 637000

〔摘要〕目的 观察将优质护理运用在急性白血病护理中的应用效果。方法 此次研究对象筛选我院 2019 年 9 月至 2021 年 9 月期间接收的急性白血病患者 50 例,将纳入的所有患者运用随机数字表法分成观察组和对照组,每组患者人数为 25 例,对照组患者治疗期间给予常规护理;观察组实施优质护理,将两种护理方式的应用效果给予探讨对比。结果 护理后两组对比结果显示,观察组的护理管理质量得到显著提高,患者治疗期间的焦虑情绪也得到良好改善,且依从性显著提升,最终患者化疗反应发生率也明显降低,患者生活质量以及获得的护理满意度评分均较高,组间指标数据对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 将优质护理服务运用在急性白血病患者护理当中,能够进一步提升临床护理质量,及时改善患者的负性情绪,增强患者的依从性,从而能够提高疾病救治效率,减少患者并发症发生,帮助患者提高生活质量。

〔关键词〕急性白血病; 优质护理; 效果探讨

〔中图分类号〕 R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2022) 10-104-02

急性白血病属于一种高风险血液性疾病,感染、出血和贫血等是该病的主要临床症状,化疗是当前临床针对白血病患者主要采取的治疗方法,通过长期化疗最大限度控制患者的病情发展,但由于患者受到长时间化疗所产生副作用、病痛以及高额的治疗费用等多种因素影响,会导致患者的身心负担加重,降低患者的治疗信心和依从性,因此会影响患者的疾病控制效果^[1]。为此,本文研究中详细分析了优质护理服务在急性白血病患者中的应用价值,具体详情已在文中阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机筛选我院 2019 年 9 月至 2021 年 9 月期间收治的急性白血病患者 50 例,通过随机数字表法将其平均分成 25 例观察组和 25 例对照组。对照组男女人数分别为 15 例/10 例,患者年龄平均值 (39.0 ± 1.5) 岁;观察组患者男女比例为 14/11 例,年龄均值为 (39.5 ± 1.6) 岁,组间资料对比差异较小 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

给予对照组患者常规护理;观察组行优质护理干预,(1)风险评估:护理人员要对患者存在的危险因素及病情严重程度进行全面评估,并掌握临床护理中存在的弊端,制定出针对性的护理方案。(2)环境管理:首先要加强病房的环境管理,为患者提供安静舒适、空气流通以及温湿度适宜的舒适环境,减少人员流动,在病房内适当播放舒缓音乐,最大限度提高患者的身心舒适度。(3)心理认知护理:首先要全面掌握患者的病情严重程度以及心理状态,要通过简单易懂的语言耐心对患者进行沟通,帮助患者寻找适合自己释放压力的方式,同时要耐心对患者讲解疾病发生因素、化疗方法、化疗必要性及日常护理治疗方法等,给予患者更多的鼓励安慰,帮助

患者树立起抗病信心,并告知患者保持良好心态对疾病治疗的重要性,从而能够提高患者的自控能力。(4)化疗管理:密切观察患者生命体征变化以及化疗反应情况,化疗后可给予患者口含柠檬,缓解呕气呕吐症状;并询问患者是否存在腹泻和脱水症状,并做好应急预案;同时要对卫生加强管理,减少感染事件发生。(5)生活指导:为患者制定出科学合理的饮食计划以及运动方案,饮食要采取少食多餐、低盐、营养均衡以及多食用粗粮为主,忌食辛辣、油炸及刺激性食物,严格戒烟酒。鼓励患者每日进行合理的有氧运动,运动强度要根据患者的耐受度而定^[2]。

1.3 观察标准

对观察与对照两组患者的焦虑情绪运用汉密顿量表给予评分并对比,最高分为 100 分,焦虑情绪越轻评分越低。通过调查问卷方式评定两组护理管理质量、患者护理治疗期间的依从性、生活质量以及护理满意度,每项指标分值为 10 分,获得分值越高表示指标越好。将记录护理治疗期间观察组、对照组患者发生的化疗反应情况并对比。

1.4 统计方法

本文使用的统计软件为 SPSS20.0,应用 ($\bar{x} \pm s$)、t 描述检验计量资料;计数资料描述检验采用 $n(\%)$ 和 χ^2 ,组间指标数据对比差异 $P < 0.05$ 时,具备统计学意义。

2 结果

护理前组间患者的各临床指标结果对比无明显差异 ($P > 0.05$);通过护理后与对照组结果比较显示,观察组护理管理质量、患者依从性和焦虑情绪均得到明显改善,且发生的并发症较少,最终患者生活质量得到显著提高,两组指标差值存在统计学意义 ($P < 0.05$),见下表 1、表 2。

表 1 两组护理结果对比 ($n=25, \bar{x} \pm s$)

组别	护理质量 / 分		依从性 / 分		化疗反应发生率 / %
	实施前	实施后	实施前	实施后	实施后
观察组	6.5 ± 0.6	9.5 ± 0.5	6.3 ± 0.5	9.6 ± 0.4	1 (4.0)
对照组	6.4 ± 0.5	8.6 ± 0.3	6.2 ± 0.4	8.6 ± 0.2	6 (24.0)
T/ χ^2	0.6401	7.7174	0.7808	11.1803	4.1528
P	0.5251	0.0000	0.4387	0.0000	0.0415

表 2 组间评分指标对比情况 (n=25, $\bar{x} \pm s$)

组别	焦虑情绪 / 分		生活质量 / 分	
	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	27.6 ± 2.7	8.5 ± 1.3	6.4 ± 0.5	9.4 ± 0.6
对照组	27.7 ± 2.8	12.7 ± 1.8	6.3 ± 0.4	8.5 ± 0.3
T	0.1285	9.4579	0.7807	6.7082
P	0.8983	0.0000	0.4387	0.0000

3 讨论

急性白血病具有发病率高、治疗难度大和病死率高等特征,若患者未能及时采取有效的治疗,会随时危及生命安全。目前临床针对该病主要采取化疗药物控制病情发展,但由于该病无法根治需要患者长时间进行化疗治疗^[3],进而会产生一系列的不良反应,会对患者的机体免疫功能造成严重损伤,而且长期受到病痛和高额的治疗费用影响,大多数患者会存在过度焦虑情绪,降低患者的治疗依从性,最终会使疾病控制效果受到严重影响^[4]。为更好的提高该病临床控制效果,本文中对其患者治疗期间开展了优质护理服务,最终获得了较为理想的护理效果。此护理方案主要是通过加强对患者及临床护理中的风险因素分析,制定出针对性的护理方案^[5];并通过开展针对性的心理认知教育,最大限度减轻患者的身心负担,缓解患者的过度焦虑情绪,进而能够提升患者的配合度和治疗信心;并通过为患者提供舒适的治疗环境,能够

有效提高患者治疗期间的身心舒适度;同时加强化疗管理和生活指导管理,能够增强患者的机体免疫能力,有效减轻患者化疗不良反应发生,并且能够进一步提高患者的疾病控制效果,帮助患者提高生活质量^[6]。

综上所述,在急性白血病患者治疗期间开展优质护理干预,能够有效提升临床护理管理质量,及时帮助患者改善负性情绪,增强患者的治疗信心和依从性,从而能够提高疾病控制效果和患者生活质量。

[参考文献]

- [1] 罗艳,王凤芸.优质护理理念在急性白血病护理中的应用效果分析[J].中国保健营养,2020,30(23):198.
- [2] 周艳.优质护理在儿童急性白血病护理中的应用研究[J].医学美学美容,2019,28(24):112.
- [3] 程向欣,刘杰.优质护理理念在急性儿童白血病护理中的应用[J].饮食保健,2019,6(12):13-14.
- [4] 王惠玉.探讨优质护理服务理念在急性白血病患者护理中的应用效果[J].医学美学美容,2019,28(20):129-130.
- [5] 聂秀清,杨培.优质护理理念在儿童急性白血病护理中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(12):240-242,247.
- [6] 张文静.优质护理干预在急性白血病护理中的应用效果评价[J].中国保健营养,2020,30(7):160.

(上接第 102 页)

护理能力差异较大,目标不明确,工作缺乏逻辑性、规范性,重复操作的情况较为常见^[4]。对此,本研究提出临床护理路径干预方式,其彻执行“以人为本”、“以患者为核心”的思想,护士结合患者实际情况,为患者制定从入院到出院无缝隙、紧密衔接的护理计划,并将其告知患者,促使其能够对整个住院期间的护理工作了如指掌,迎合患者知情权,彼此之间能够有效交流与沟通,有效缓解焦虑、恐惧等不良情绪,提高配合度。同时,临床护理路径干预方式要求护士严格按照计划开展一系列护理操作,满足患者对临床工作的需求,彼此之间能够互相信赖与融洽,进一步提高患者满意度。本研究结果充分证实了临床护理路径干预的有效性,值得广泛推广。

[参考文献]

- [1] 王慧,张佳馨,和玉,靳寸朵.临床护理路径在维持

性血液透析患者中的应用效果分析[J].河北医药,2020,42(19):3028-3031.

- [2] 沈红.探讨临床护理路径在维持性血液透析患者护理中的应用方法与效果[J].中外医疗,2020,39(17):178-180.
- [3] 王丽.临床护理路径在维持性血液透析患者护理中的应用与效果[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(43):124.
- [4] 谭云霞.探讨临床护理路径在维持性血液透析患者护理中的应用方法与效果[J].中国继续医学教育,2017,9(13):241-242.

表 2 对比两组护理满意度情况 [n (%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	43	30	13	0	43 (100.0)
对照组	43	20	18	5	38 (88.3)
χ^2					7.021
P					< 0.05

(上接第 103 页)

忽视了对患儿的针对性护理,导致护理效果并不理想。持续性护理模式是临床上新兴出现的护理措施,其以患儿的实际身心状态为基础,开展连续、有效、全面的护理干预,包括对患儿的出院指导、饮食分析、症状观察等,进一步提升了患儿的康复效率,缩短患儿的住院时间,临床应用价值较高^[3]。持续性护理以患儿为护理中心,不断转变自身的护理观念,指导家属配合医护人员开展一系列护理措施,进一步提升了护理质量,保证了护理满意度^[4]。文章数据指出,对照组、实验组护理后家属满意度、住院时长、症状改善时间评估后者优于前者,P < 0.05。所以,和常规护理对比,持续性护理进一步改善患儿的生活质量,及时缓解患儿的不适症状,具有一定应用价值。

综上所述,针对肺炎患儿实施持续性护理有效缩短了患

儿的住院时间,提升了患儿的康复效率,适用于积极推广。

[参考文献]

- [1] 白建红,阙晓兰,冯晓露.全程责任制护理模式对接受经鼻持续气道正压通气治疗的重症肺炎合并呼吸衰竭新生儿的影 响[J].河南医学研究,2021,30(33):6329-6332.
- [2] 叶利军,朱景香,马巧云.硝酸甘油持续泵注治疗重症肺炎合并心功能不全的循证护理观察[J].山西医药杂志,2021,50(14):2251-2253.
- [3] 林晓玲.实时监测系统结合个性化护理在重症肺炎合并心力衰竭经鼻持续气道正压通气患儿中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(34):89-90.
- [4] 张蕊.PDCA 持续质量改进护理对重症监护室呼吸机相关性肺炎发生率的影响[J].中国民康医学,2020,32(20):146-148.