

舒缓护理在终末期白血病患者护理中的应用与研究

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** 探索终末期白血病患者采用舒缓护理对其焦虑抑郁情的影响。**方法** 选取本院在2016年12月-2018年1月诊治的终末期白血病患者76例,通过随机数字表法分成研究组(n=38例)与对照组(n=38例),对照组开展基础干预,研究组接受舒缓护理,将护理后两组患者焦虑抑郁、满意度指标改善情况进行比对。**结果** 研究组焦虑抑郁、满意度指标改善情况与对照组临床指标数据比对有意义(P<0.05)。**结论** 终末期白血病患者采用舒缓护理,可维持患者良好的心理状态,缓解患者恐惧感,强化护理质量,满足患者及其家属对护理服务的需求。

关键词: 舒缓护理;终末期白血病;指标改善

中图分类号: R473.73

文献标识码: A

文章编号: 1009-6647 (2018) 08-163-02

终末期白血病患者会承受不同程度的压力,产生抑郁、焦虑等负性情绪,使得患者生活质量受到影响^[1]。为了找到最佳的舒缓方案,本次选取本院在2016年12月-2018年1月诊治的终末期白血病患者76例,探索终末期白血病患者采用舒缓护理对其焦虑抑郁情的影响。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

选取本院诊治的终末期白血病患者76例,分成研究组(n=38例)与对照组(n=38例),对照组开展基础干预,研究组接受舒缓护理。纳入标准:经临床诊断证实为终末期白血病,经本院伦理委员会批准;排除标准:排除存在沟通障碍、意识障碍的患者^[2]。

对照组55岁为最大年龄,15岁为最小年龄,中位年龄是(36.1±0.7);男性21例,女性17例;最长病程为3年,最短病程为1年,中位病程是(1.6±0.1)年;研究组54岁为最大年龄,16岁为最小年龄,中位年龄是(37.1±0.5);男性20例,女性18例;最长病程为3年,最短病程为11个月,中位病程是(1.7±0.2)年。对照组与研究组一般资料对比意义(P<0.05)。

1.2 方法

对照组开展基础干预,遵循医嘱予以患者止痛药物,缓解患者疼痛程度,耐心倾听患者诉求,尽可能满足患者需求,开展常规心理疏导干预;遵循少食多餐的原则,避免患者出现呕吐感或恶心等病症,必要时可予以患者鼻饲进食,防止患者出现饥饿感,节省体力;护理人员需指导患者家属正确的心理疏方案,协同患者家属开展心理干预,调节患者性情,降低患者害怕及忧伤的情绪。

研究组接受舒缓护理:(1)基础干预。护理人员需为患者提供干净、舒适的病房环境,定期消毒、打扫病房,保障室内温和的阳光照射,按时通风,保持病房空气清新;因处于终末期需长期卧床,因此护理人员需定期帮助患者翻身,调整体位;同时帮助患者通便导尿,若患者出现大小便失禁情况,则需及时更换床单,予以合适的器具;观察患者各项生命体征,若患者出现异常情况则需立即告知主治医师并予以急救处理。(2)心理干预。舒缓干预最为重要的环节之一就是心理干预,需根据患者不同时期予以不同的心理干预;否认期心理疏导,这一阶段的患者不认可自己的病情,内心认为疾病属于误诊,不和盘托出病情情况,不配合护理及治疗,同时患者在此阶段易出现极端反应。因此,护理人员需尊重患者内心希望,

观察患者日常活动及心理状态,避免患者出现意外事件,促使患者逐步接受事实;愤怒期阶段患者内心较为痛苦,会通过破坏性行为或谩骂等方式舒缓内心的情绪。因此,护理人员需在此阶段为患者提供最大的空间,满足患者倾诉及表达的需求,适当予以患者安慰,使得患者感受到被关注、被理解;协议期阶段患者已接受自身病情,通过表现为希望、乞求得到最好的治疗。因此,护理人员在这一阶段采取善意的谎言欺骗患者,保持患者心态和平,日常护理中需予以患者更多的照顾与关心。接受期与抑郁期阶段的患者会出现不同程度的焦虑抑郁情绪,负性情绪过后会平静的病情发展。因此,护理人员需在此阶段增加与患者沟通的次数,指导患者家属多陪伴在患者身边,耐心倾听患者的诉求,尽可能满足患者的诉求,使其平静、安详的接受死亡。

1.3 评定指标^[3]

将护理后两组患者焦虑抑郁、满意度指标改善情况进行比对。

采用SAS(焦虑自评量表)评估患者焦虑情况,通过SDS(抑郁自评量表)评估患者抑郁情况,分数越低,代表患者焦虑抑郁情绪越轻;使用本院自制的护理满意度调查表评价患者家属对护理的满意度,超过90分是满意,低于80分是基本满意,80-90分是基本满意。

1.4 统计学分析

将本院诊治的终末期白血病患者76例临床指标数据使用SPSS20.0软件进行分析,以%形式展开两组患者满意度指标改善情况,卡方检验,以(均数±标准差)形式展开两组患者焦虑、抑郁评分情况,t检验,研究组与对照组在指标数据对比中有意义为P<0.05。

2 结果

2.1 比对两组患者负性情绪改善情况

研究组患者焦虑抑郁评分与对照组临床指标数据对比有意义(P<0.05)。

表1: 比对两组患者负性情绪改善情况($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分	抑郁评分
参照组	38	59.4±5.7	47.6±5.0
实验组	38	50.1±2.3	38.3±2.6
t		9.3270	10.1726
P		<0.05	<0.05

2.2 比对两组满意度指标变化情况

研究组患者家属对护理的满意度指标改善情况与对照组

临床指标数据比对有意义 (P < 0.05)。

表 2: 比对两组满意度指标变化情况 {例 (%)}

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
参照组	38	11 (28.97)	18 (47.36)	9 (23.68)	76.31
实验组	38	14 (36.84)	23 (60.52)	1 (2.63)	97.36
χ^2					4.9131
P					< 0.05

3 讨论

终末期白血病患者临床表征主要为呕吐、恶心、腹泻,同时生殖器官伴有不同程度的感染病症,出现月经紊乱等症状,存在不同程度的负性情绪及心理压力,使得患者出现暴躁、过度悲观、谩骂等情况^[4]。因此,有效的干预对终末期白血病患者保持安详、平静的心态是非常必要的^[5]。舒缓干预在基础护理上根据患者不同阶段予以针对性护理方案,不仅可强化护理质量,提高患者及其家属对护理服务的满意程度,同时可降低患者恐惧、害怕的感受吗,正确并接受死亡,以平稳的心态面对死亡,缓解负性情绪,协助患者家属对患者予以心理疏导,满足患者诉求,尽可能拓宽并延长患者生命

^[6]。通过本次研究可知:研究组患者焦虑抑郁、满意度指标改善情况与对照组临床指标数据比对有意义 (P < 0.05)。综上所述,终末期白血病患者采用舒缓护理,可维持患者良好的心理状态,缓解患者恐惧感,满足患者对护理服务的需求。

参考文献

[1] 梁瑞坚. 集束化护理在白血病患者 PICC 导管护理中的应用效果观察 [J]. 护理实践与研究, 2016(13):142-143.
 [2] 李岩, 李霞, 雷勤明. 综合关怀护士对急性淋巴细胞白血病患者化疗期间疲乏与预后的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2016(14):1987-1990.
 [3] 杨书环. 赛肤润联合碘伏在预防白血病化疗患者肛周感染中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016(13):92-94.
 [4] 胡桂芳, 贾莉, 吴达娟, 等. 构建循环护理体系对白血病化疗患者护理质量的影响 [J]. 海南医学, 2015(18):2797-2799.
 [5] 李兰花, 李秋环, 冀学斌. 预见性护理在急性白血病患者大剂量化疗后并发侵袭性肺部真菌病的应用 [J]. 护士进修杂志, 2015(9):805-807.
 [6] 王怀珍. 化疗后口腔感染护理干预在急性白血病患者中的应用效果 [J]. 国际护理学杂志, 2015(7):925-927.

(上接第 161 页)

为宫颈癌的风险。因此,对慢性宫颈炎患者进行护理健康教育,对于提高疾病认知度、治疗依从度,避免病情持续恶化均有积极临床意义^[4-5]。

本研究结果显示,在常规护理措施基础上加用护理健康教育的观察组无论是护理后生活质量评分还是护理满意度均高于仅实施常规护理措施的对照组,且组间数据差异明显 (P<0.05)。提示护理健康教育应用于慢性宫颈炎患者护理中效果明确,可提升患者生活质量,提高护理满意度,更加符合患者的临床护理需求。

综上所述,对慢性宫颈炎门诊患者实施护理健康教育,可有效提升患者生活质量,提高患者护理满意度,满足患者护理需求,具临床推广应用之价值。

参考文献

[1] 屈庆庆. 连贯性的护理健康教育对门诊慢性宫颈炎患

者的实施效果 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2016, 3(5):180-180.

[2] 朱丽辉. 连贯性护理健康教育在门诊慢性宫颈炎患者中的应用 [J]. 临床医药文献杂志 (电子版), 2015, 2(16):3334-3335.

[3] Guo,S.-E.,Huang,C.-Y.,Hsu,H.-T. et al.Information needs among patients with chronic obstructive pulmonary disease at their first hospital admission: Priorities and correlates[J].Journal of clinical nursing,2014,23(11/12):1694-1701.

[4] 赵锋. 连贯性护理健康教育在门诊慢性宫颈炎病人中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2015, 15(34):220-220.

[5] Zhang,Y.,Wan,L.,Wang,X. et al.The effect of health education in patients with chronic low back pain[J].The Journal of international medical research,2014,42(3):815-820.

(上接第 162 页)

3 讨论

在临床上,快速康复外科理念指的是要结合患者的病情特点和手术情况为其制定安全有效的护理计划,以为患者提供包括术前、术中及术后护理在内的全方位护理干预,以增强患者的免疫力和抵抗力,加速患者的康复^[6]。

本研究中,观察组 50 例患者应用快速康复理念,经研究,观察组第一次肛门排气的时间、切口愈合的时间、下床活动的时间和总住院时间以及并发症的发生率均显著优于对照组,差异均有统计学意义 (P 均 < 0.05),其原因在于,术前护理能够缓解患者的不良情绪,帮助其做好手术准备;术中护理旨在增强临床手术治疗的安全性,减少并发症;术后护理能够及时地增强患者的体质,降低并发症的发生率^[7-8]。

综上,在胃肠手术患者中使用快速康复外科理念可以改善患者的手术及预后指标,降低并发症的发生率,可推广。

参考文献

[1] 唐红. 快速康复外科理念在胃肠手术患者中的应用 [J].

护理实践与研究, 2013, 10 (6) : 28-29.

[2] 彭德禄. 快速康复外科理念在胃肠手术中的应用 [J]. 河南外科学杂志, 2013, 19 (1) : 122-123.

[3] 姚永良, 保红平, 余凤等. 快速康复外科理念在胃肠手术术后的应用分析 [J]. 中国医学创新, 2013, (4) : 68.

[4] 陈艳萍. 快速康复外科理念在胃肠手术患者护理中应用的效果观察 [J]. 中国卫生产业, 2014, (18) : 68-69.

[5] 张龙凤. 快速康复外科理念在胃肠手术患者护理中的临床观察 [J]. 中国民族民间医药, 2013, 22 (16) : 74-74.

[6] 潘晓虹. 快速康复外科理念在胃肠外科腹腔镜手术患者围术期护理中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2016, 35 (10) .

[7] 肖碧玲, 梁晓萍, 陈海莲, 等. 快速康复外科理念在腹腔镜下胃肠道围手术期患者中的应用 [J]. 广东医学院学报, 2014, 32 (06) : 827-829.

[8] 周瑛. 加速康复外科理念在胃肠手术围手术期护理中的应用 [J]. 中外健康文摘, 2011, 08 (43) : 376-377.