

# 优质护理服务在白血病患者化疗护理中的应用

唐 容

邵阳学院附属第一医院血液肿瘤科 湖南邵阳 422001

**【摘要】目的** 分析优质护理服务对白血病患者化疗护理的应用效果。**方法** 选取2016年1月-2017年12月在我院就诊的白血病化疗患者64例，其中32例为研究组，另32例作为对照组。研究组给予常规护理加优质护理服务，对照组给予常规护理；比较两组白血病患者化疗护理后生活质量评分、满意度。**结果** 与对照组相比，研究组患者生活质量及满意度更高，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 给予白血病化疗患者优质的护理服务，具有明显地应用效果，值得临床推广应用。

**【关键词】** 优质护理服务；白血病；化疗

**【中图分类号】** R473.73

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1672-0415 (2018) 09-215-02

白血病的发病与许多因素有关，如病毒、化学、放射、遗传因素等，我国白血病的发病率呈逐年上升趋势，位居恶性肿瘤疾病第六，已严重威胁着人们的生命健康。临床中对于白血病患者的治疗，主要采取化疗方式，而护理服务对于化疗效果有着直接影响，应给予重视<sup>[1]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2016年1月-2017年12月在我院就诊的64例白血病化疗患者作为研究对象，对其一般资料进行回顾分析，按照护理方式不同分为两组，一组为研究组（32例），另一组为对照组（32例）。对照组男15例，女17例；年龄11~66岁，平均（30.56±2.52）岁。研究组女16例，男16例；年龄12~68岁，平均（31.48±3.71）岁。两组基本资料中的各项内容相比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

### 1.2 护理方法

#### 1.2.1 对照组（常规护理）

具体包括入院健康教育、给予对症处理、控制病房内温湿度等常规护理，从而促进患者早日康复。

#### 1.2.2 研究组

除了给予常规护理之外，另指导患者：（1）口腔护理。指导患者用软毛牙刷刷牙并交替漱口，对于牙龈肿胀者用冷开水或者淡盐水漱口；指导患者经常叩齿，以便促进唾液分泌，从而可预防口腔黏膜炎的发生。（2）睡眠指导。嘱咐患者入

睡前禁饮浓茶、咖啡等饮料，禁看刺激性、令人兴奋的杂志或视频，睡前可打开门窗，保证空气流通舒适。（3）营养指导。根据患者的具体情况，指导他们进食清淡、易消化、高蛋白、高纤维的食物，少食多餐，科学搭配，少食油腻、生冷、辛辣等食物。（4）参与活动。护理人员可根据患者疾病情况以及其兴趣爱好为他们安排相应的活动，并可向其说明活动的作用，确保活动的多样化。

### 1.3 观察指标及评估方法

比较对照组、研究组生活质量评分、护理满意度。（1）生活质量方面的评分。运用生活质量综合评估问卷（GQOL-74）评分<sup>[2]</sup>，包括心理功能、社会功能、角色功能、躯体功能，得分越高则生活质量越好。（2）护理满意度。采用我院拟定的护理满意度调查表进行调查，包含满意、基本满意和不满意3个等级。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS21.0统计学软件对数据进行处理，计数资料以例数（n）表示，采用 $\chi^2$ 检验，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用t检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的护理生活质量评分比较

研究组患者生理功能、社会功能、角色功能、躯体功能及总体评分均高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1：两组患者的护理生活质量评分比较（分， $\bar{x} \pm s$ ）

| 组别 / 例数   | 心理功能       | 社会功能       | 角色功能       | 躯体功能       | 总体评分       |
|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 研究组（n=32） | 83.85±4.79 | 71.45±5.29 | 81.28±5.04 | 84.74±5.69 | 82.46±4.42 |
| 对照组（n=32） | 73.67±4.08 | 64.65±4.39 | 77.87±4.29 | 73.67±4.97 | 70.75±4.03 |
| t 值       | 9.152      | 5.596      | 2.914      | 8.289      | 11.075     |
| P 值       | 0.000      | 0.000      | 0.005      | 0.000      | 0.000      |

### 2.2 两组患者的护理满意度比较（例）

研究组患者满意率明显高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2：两组患者的护理满意度比较（例）

| 组别         | 例数    | 满意 | 基本满意 | 不满意 |
|------------|-------|----|------|-----|
| 研究组        | 32    | 16 | 11   | 5   |
| 对照组        | 32    | 8  | 10   | 14  |
| $\chi^2$ 值 | 6.063 |    |      |     |
| P 值        | 0.014 |    |      |     |

## 3 讨论

随着现代医学快速发展，人们对白血病化疗有了进一步

认识。但我国白血病化疗患者人数众多，目前临幊上主要采取化疗和干细胞移植<sup>[3]</sup>，化疗一种全身性治疗手段，可有效地杀死非正常细胞，但是化疗药物的选择性比较弱，同时也会长损伤机体的正常细胞，损害机体免疫系统、肾功能、心肌细胞和周围末梢神经等，从而造成患者身体衰弱，增加患者的心理压力，降低患者的生活质量，因此，优质的护理服务起到关键作用<sup>[4, 5]</sup>，但供体难度大、手术风险高，且预期效果不是很理想。

常规护理主要为对症护理，加上随着人们的生活水平的提高，已无法满足白血病化疗患者的护理要求，而优质护理服务主要强调在护理过程中，以患者为中心的护理模式，实施人

（下转第217页）

有不同程度的不良反应，不仅会影响睡眠质量，同时会致使病情发生进展，从而使晚期恶性肿瘤死亡率显著提升。此次数据结果可以看出，应用综合护理干预的研究组，胃肠道反应发生率6.8%显著低于应用基础护理的参照组31.0%，组间数据比对判定有统计学意义( $p < 0.05$ )。从睡眠质量评分结果来看，研究组入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍、

药物使用和日间功能障碍等评分优于参照组，组间数据比对判定有统计学意义( $p < 0.05$ )。提示：综合护理干预可将恶性肿瘤患者胃肠道不良反应发生率显著降低，睡眠质量显著提示<sup>[6]</sup>。说明综合护理干预较基础护理更具有针对性。

总之，晚期肿瘤患者化疗开展综合护理干预，可将胃肠道反应发生率显著降低，睡眠质量显著改善，值得研究。

表2：综合护理干预和基础护理后的睡眠质量评分(分)

| 组别  | n  | 入睡时间    | 睡眠时间    | 睡眠效率    | 睡眠障碍    | 药物使用    | 日间功能障碍  |
|-----|----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 研究组 | 29 | 4.4±1.0 | 4.7±0.9 | 4.7±1.1 | 5.1±0.8 | 4.4±0.6 | 5.0±0.2 |
| 参照组 | 29 | 6.8±1.2 | 7.7±0.6 | 7.2±0.9 | 7.1±1.4 | 6.9±1.3 | 8.0±0.6 |
| T   |    | 8.2739  | 14.9357 | 9.4724  | 6.6794  | 9.4029  | 25.5440 |
| P   |    | <0.05   | <0.05   | <0.05   | <0.05   | <0.05   | <0.05   |

#### 参考文献

- [1] 林茹. 综合护理干预对晚期肿瘤患者化疗所致胃肠道反应及睡眠质量的影响观察[J]. 中国保健营养, 2015, 25(14):178-179.
- [2] 李红. 综合性护理干预对肿瘤患者化疗致胃肠道反应及睡眠质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2015(23):21-22.
- [3] 何亚丽. 综合性护理干预对晚期肿瘤患者化疗所致胃肠道反应及睡眠质量的改善效果[J]. 大家健康(中旬版), 2017, 11(1):117-117.

[4] 张娜, 安艳, 张珊等. 综合护理干预对晚期肿瘤患者化疗所致胃肠道反应及睡眠质量的影响[A]. 2017《中国医院药学杂志》学术年会论文集[C]. 2017:375-375.

[5] 刘慧. 综合护理干预对晚期肿瘤患者化疗所致胃肠道反应及睡眠质量的影响[J]. 中国社区医师(医学专业), 2013, 15(9):320-321.

[6] 吉莉莉. 综合护理干预对晚期肿瘤患者化疗所致胃肠道反应的影响[J]. 饮食保健, 2017, 4(8):137.

(上接第214页)

引发医患纠纷事件，因此，如何采取科学合理的护理管理措施，降低差错事件发生率十分重要<sup>[4]</sup>。

风险意识管理属于临幊上较为多见的管理模式，在手术室中十分适用，由于手术室是风险事件发生的高危场所，存在较多的器械设备，导致风险事件发生率递增。要求护理人员应保证良好的自身工作质量，与医生、患者密切进行配合，以防对患者造成不必要的损害。实际进行护理管理时，加强风险意识管理，全面培训护理人员的操作技能，将其护理安全意识、风险意识进一步提高，护理人员在此过程中能够将自身的技能与知识点不断巩固，从而将手术风险事件发生率降低，优化护理管理工作的质量，提高患者的依从性<sup>[5]</sup>。另外，还需具备良好的监督与督促的作用，定期对护理人员进行调查，注重风险意识管理，将手术室管理工作的风险性降低。

本次研究对实验组患者给予风险意识护理管理，得知风险事件发生率明显低于常规组，护理满意度与护理质量评分

均明显高于常规组。说明风险意识用于手术室日常护理管理工作中的意义显著，便于风险事件的降低，同时对日常的工作经验进行总结，做好查漏补缺工作，利于将整体护理管理工作的质量提高。

#### 参考文献

- [1] 李霞, 宁巧丽. 观察风险意识在手术室护理管理中的应用价值[J]. 中国卫生产业, 2016, 13(30):123-125.
- [2] 徐东霞, 祖丽皮亚·斯迪克. 风险意识在手术室护理管理中的应用价值分析[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(21):252-253.
- [3] 张少玲. 风险意识在手术室护理管理中的应用效果分析[J]. 中外医疗, 2016, 35(28):161-163.
- [4] 孙丽娟, 金花. 手术室护理管理中应用风险意识管理的临床效果[J]. 中国社区医师, 2016, 32(12):193-194.
- [5] 于介然. 手术室护理管理中应用风险意识管理的临床效果分析[J]. 中国社区医师, 2016, 32(24):184-184, 187.

(上接第215页)

性化的护理措施。本研究中，研究组护理后满意度为(84.38%)，明显高于对照组满意度(56.25%)，且差异有统计学意义P<0.05。研究组患者在心理功能、社会功能、角色功能、躯体功能方面的生活质量评分高于对照组，差异有统计学意义P<0.05。本研究通过对患者进行饮食方面的指导及其他生活方面的护理指导，从而增强白血病患者的体质，最终改善白血病化疗患者的生活质量。白血病一旦发生就会导致患者在心理、生理上产生巨大的痛苦，昂贵的治疗费用也会增大其心理负担，且化疗期间会进一步增大患者的痛苦，因此应当充分重视白血病化疗患者的合理护理。

综上所述，优质护理服务可提高白血病化疗患者的生活质量及护理的满意度效果，具有较高的临床推广应用价值。

#### 参考文献

- [1] 杨平. 优质护理对白血病患者化疗焦虑抑郁情绪和治疗依从性的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2013, 20(05):542-543.
- [2] 王秋菊, 尹俊. 优质护理对白血病化疗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, 37(1):148-150.
- [3] 李光耀. 核糖体蛋白RPS15A促进白血病U937细胞恶性增值的分子机制研究[D]. 济南: 山东大学, 2016.
- [4] 刘群, 邓映, 杨理, 等. 舒适护理在小儿白血病腰穿鞘内注射术中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(9):47-48.
- [5] 梁晓晴, 梁焕兰, 林璐, 等. 优质护理服务对白血病化疗患者不良情绪及生活质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(8):33-35.