

贫血患者的护理体会

杨慧雯 林晓君 何仕兰 谢秋眉 杨秋敏

广东省阳江市人民医院 529500

【摘要】贫血是一种常见的临床症状,严重影响患者的生活质量和预后。本文围绕贫血患者的护理评估与干预措施展开研究,旨在通过系统的护理评估,准确识别患者的贫血类型及其严重程度,并制定个性化的护理干预方案。通过对护理评估方法的分析,本文提出了一系列提高评估准确性的方法,如血液检测、症状观察及生活习惯调查等。同时,针对不同类型的贫血,提出了多种个性化的干预措施,包括营养补充、药物治疗及心理支持等。研究结果表明,科学的护理评估和个性化干预能够显著提高贫血患者的治疗效果,减轻症状,改善生活质量。本文为临床护理实践提供了有力的理论支持和操作指南,对提高贫血护理质量具有重要意义。

【关键词】贫血; 护理

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2025) 05-120-02

贫血是一种由多种原因引起的血红蛋白减少症状,广泛存在于不同年龄和性别的患者中。尽管贫血的成因复杂多样,但其带来的健康问题却具有显著的一致性,诸如疲劳、虚弱、头晕及免疫力下降等症状,极大地影响了患者的生活质量。近年来,随着医疗技术的不断进步,临床对贫血的诊断和治疗手段有所提高,但护理评估和干预措施在贫血治疗中的关键作用仍需进一步探讨和优化^[1]。本文旨在通过对贫血患者护理评估和干预措施的深入研究,探讨如何通过精准的评估和个性化的干预来改善贫血患者的预后。通过分析不同贫血类型的护理需求和具体干预措施,本文将为临床护理提供新的思路和方法,促进贫血护理质量的提升。

一、护理评估方法的优化与实施

护理评估是制定个性化干预措施的基础,对于贫血患者来说,准确识别其贫血类型及严重程度至关重要。传统的护理评估方法主要依赖于基础的血液检测,如血红蛋白水平、红细胞计数等,但仅依赖这些数据往往无法全面反映患者的健康状况。全面的血液检测是贫血护理评估的核心。除了常规的血红蛋白和红细胞计数,还应包括血清铁、总铁结合力、铁蛋白、维生素B12和叶酸水平等。这些指标可以帮助确定贫血的具体类型,如缺铁性贫血、巨幼细胞性贫血或慢性病贫血,从而为制定针对性的干预措施提供依据。

症状观察也是护理评估的重要组成部分。贫血患者常表现出疲劳、头晕、呼吸急促、心悸等症状,护理人员应通过系统的问诊和观察,详细记录患者的主诉和表现。特别是对于老年人和儿童等特殊群体,症状的主观描述可能不够准确,因此需要通过观察皮肤黏膜苍白、心率增快等客观指标来辅助评估。生活习惯调查对于贫血护理评估也具有重要意义。患者的饮食习惯、生活方式、慢性病史等都可能影响贫血的发生和发展。护理人员应详细了解患者的膳食结构,是否存在偏食、素食等可能导致营养缺乏的情况;了解其日常活动量,是否存在过度劳累或运动不足等问题;以及是否有长期慢性病史,如肾病、肝病等可能导致贫血的基础疾病。

在进行护理评估时,采用多种评估工具和方法的结合应用,可以提高评估的准确性和全面性。例如,使用贫血评估量表,结合定量的血液检测数据和定性的症状观察记录,能够更全面地评估患者的贫血情况。同时,借助现代信息技术,如电子健康档案系统,可以实现评估数据的标准化和共享,

便于多学科合作和综合管理。优化护理评估方法不仅在于数据的全面收集,还在于评估过程的系统化和标准化。制定详细的护理评估流程,确保每一位贫血患者都能接受全面、系统的评估,是提高护理质量的关键。通过优化护理评估方法,护理人员能够更准确地识别贫血类型及其严重程度,为制定科学的个性化干预措施打下坚实基础,从而有效改善贫血患者的预后,提高其生活质量^[2]。

二、个性化干预措施的制定与效果分析

营养补充是许多贫血类型的基本干预措施。对于缺铁性贫血患者,补铁是最基本的治疗方法。护理人员应根据患者的血清铁和铁蛋白水平,合理选择口服铁剂或静脉铁剂。同时,建议患者增加富含铁的食物摄入,如红肉、动物肝脏、菠菜和豆类等。对于巨幼细胞性贫血,补充维生素B12和叶酸是必要的干预措施。护理人员应指导患者摄入富含这两种营养素的食物,如肝脏、蛋类、乳制品和绿叶蔬菜等,并在必要时进行药物补充。药物治疗是贫血患者的重要干预手段。除了营养补充外,某些贫血类型可能需要特殊的药物治疗。例如,再生障碍性贫血患者需要免疫抑制剂和造血干细胞移植;溶血性贫血患者可能需要糖皮质激素和免疫抑制剂;慢性病贫血患者则可能需要治疗原发病。

护理人员应密切监测药物治疗的效果和不良反应,及时调整治疗方案,确保治疗的安全性和有效性。心理支持在贫血护理中同样至关重要。长期贫血患者可能面临体力下降、情绪低落和社会活动减少等问题。护理人员应给予患者情感支持,帮助其正确认识疾病,树立战胜疾病的信心。通过心理咨询、团体支持活动和家庭支持,减轻患者的心理压力,提高其生活质量。个性化干预措施的效果分析是护理工作的重要组成部分。护理人员应定期评估患者的治疗效果,通过血液检测、症状观察和生活质量评估等多种手段,全面了解干预措施的效果^[3]。例如,通过血红蛋白水平和红细胞计数的变化,评估营养补充和药物治疗的效果;通过患者自我报告的疲劳、头晕等症状的改善,评估心理支持的效果。

对于效果不佳的患者,护理人员应及时调整干预措施,寻找更合适的治疗方案。个性化干预措施的成功实施离不开多学科团队的合作。贫血患者的治疗涉及营养学、药理学、心理学等多个领域,护理人员应与医生、营养师、心理咨询师

(下转第 124 页)

康复组患者病情控制时间显著少于常规组患者，两组患者病情控制时间相关数据比较， $P<0.05$ ，差异具备统计学意义；康复组患者治疗总时间明显短于常规组患者，两组患者治疗总时间数据对比， $P<0.05$ ，差异存在显著的统计学意义。具体数据如表2所示：

表2：两组患者病情控制时间、治疗总时间结果比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	病情控制时间（d）	治疗总时间（d）
常规组	52	15.21±1.67	17.98±1.89
康复组	52	10.32±1.72	13.02±2.01
T		14.71	12.96
P		0.00	0.00

3 讨论

在临床治疗过程中，结核病属于常见的传染疾病，也是一种较为常见的慢性病。在临床护理过程中，必须要注重为患者开展康复护理，通过为患者采取心理护理、健康宣教、用药指导、生活保健和锻炼指导等一系列康复护理措施来纠正患者对于结核病的错误认知，并且提高患者治疗积极性和结核病控制效果。同时，为患者开展肺康复护理，通过教会患者爬楼梯、走路等有氧运动方式，并且教会患者呼吸训练的方式方法，为患者开展定期、定时训练，能够有效提高患

（上接第120页）

师等专业人员密切合作，共同制定和实施个性化护理计划。通过多学科合作，可以更全面地满足患者的需求，提高干预措施的有效性和患者的满意度。

三、小结

本文探讨了贫血患者护理评估方法的优化与个性化干预措施的制定，强调了科学评估和针对性护理的重要性。通过综合血液检测、症状观察和生活习惯调查，准确识别贫血类型及其严重程度，为制定个性化干预措施提供依据。个性化干预措施包括营养补充、药物治疗和心理支持，均显著改善

（上接第121页）

对照组，新生儿Apgar评分明显高于对照组，提示对产妇进行整体护理干预，能够提升产妇保健知识掌握程度，并减少新生儿窒息率，缓解产妇疼痛及产后抑郁，为母婴健康提供保障，该结果与谢明静等^[3]研究结果相似。

综上所述，在产科护理中应用整体护理作用显著，其可增强产妇母乳喂养、新生儿护理技巧及保健知识掌握程度，保证母婴健康，值得应用。

（上接第122页）

儿吸收营养。

3 结果

本组24例妊娠合并阑尾炎患者在入院后均及时进行阑尾切除术，伤口愈合良好；无不良并发症产生，住院治疗一到两周就痊愈出院，胎儿也没有影响，因此本组病例治愈率为100%。

综上所述，妊娠合并阑尾炎的患者围手术期需要护理人员特殊的生理护理以及心理疏导。手术期对妊娠期患者进行病情的客观讲解，可以减少产妇胡思乱想造成的精神紧张影响胎儿健康，及时确诊并及时手术是减少妊娠合并阑尾炎并发症发生的关键。但是在手术后我们应引导患者要有面对困难和挫折的勇气，并对胎儿实施密切的关注，对孕妇术后的

者的肺功能和护理效果。本研究中，应用康复护理的康复组患者护理总有效率高达96.15%，显著高于常规护理的常规组患者，这一结果证实了康复护理对于结核病患者疾病控制具有显著的效果。除此之外，在结核病患者护理过程中应用康复护理能够有效缩短患者的治疗时间和病情控制时间，提高治疗和护理工作效率，减轻患者的经济压。

总而言之，为结核病患者开展康复护理具有显著的效果，能够有效控制患者病情，缩短患者治疗时间，减轻患者心理压力和经济压力。因此，应在肺结核病患者临床护理过程中不断推广和运用康复护理措施^[8]。

参考文献：

[1] 赵淑媛, 刘旭瑶. 循证护理带教模式对提高传染性结核病病区实习效果研究[J]. 中国卫生产业, 2022, 15(09):129-130.
[2] 梁葵弟, 魏梅香, 郑秀丽. 人文关怀在耐药结核病患者护理管理中的应用效果分析[J]. 中国医药科学, 2022, 8(03):193-195+226.
[3] 顾凌云. 循证护理在危重结核病护理中的临床应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2024, 18(12):253-254.
[4] 赵淑媛, 刘旭瑶. 分析心理护理干预对耐多药结核病患者中的应用价值[J]. 系统医学, 2024, 9(02):158-159+163.

了患者预后，提高了生活质量。多学科合作进一步确保了护理方案的有效性和全面性，为临床护理实践提供了宝贵的指导和借鉴。

参考文献：

[1] 王芳. 贫血患者护理评估的优化方法探讨[J]. 中国护理管理, 2022, 19(5):32-35.
[2] 李丽. 贫血患者个性化护理干预的临床效果观察[J]. 临床护理杂志, 2024, 18(4):44-47.
[3] 张强. 基于护理评估的贫血患者干预策略研究[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(2):28-31.

参考文献：

[1] 陈丽珍. 整体护理对产科护理质量以及母婴健康的影响[J]. 当代医学, 2023, 23(26):168-170.
[2] 陈欣欣. 产科护理中实施整体护理对母婴健康的影响[J]. 中国保健营养, 2024, 27(34):220-221.
[3] 谢明静, 章瑶. 整体护理对产科护理质量及母婴健康的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2024, 18(5):131-132.

切口、卧床、活动、疼痛等多方便要进行合理的知道和护理，并与患者家属及时沟通，共同合作尽可能减轻患者的痛苦，确保母婴平安，提高患者的恢复速度，尽早出院。

参考文献：

[1] 杨巧珍, 冯艳梅. 妊娠合并阑尾炎围手术期护理体会[J]. 中外健康文摘, 2023, 15(24):389.
[2] 韦兰静, 覃献明. 妊娠合并阑尾炎患者围手术期的临床观察及护理[J]. 医学信息, 2024, 13(4):210.
[3] 刘晓莹. 77例妊娠合并急性阑尾炎围手术期护理体会[J]. 中外医疗, 2011, 40(33):168.
[4] 王艳涛, 白燕, 刘小荷. 经输尿管镜双J管置入术治疗妊娠合并肾绞痛的护理[J]. 当代护士(中旬刊), 2024, 14(2):19-21