

日间化疗病房在血液肿瘤患者中的应用效果及对化疗依从性和工作质量的影响

白晓静 赵 焕 王蓓蕾

清华大学附属北京清华长庚医院（清华大学临床医学院） 北京 102218

摘要：研究背景：日间化疗病房是创新医疗模式，能为血液肿瘤患者化疗期间提供便捷服务，减少住院时间与医疗成本，但其应用效果及对患者化疗依从性、医护人员工作质量的影响尚需研究。研究方法上，采用随机对照试验，对比分析接受日间化疗与传统住院治疗的血液肿瘤患者，收集化疗依从性、心理压力、治疗效果等数据，并评估医护人员工作质量与负荷变化。结果显示，日间化疗病房显著提高患者化疗依从性，依从率分别为92.8%和78.5%，心理压力下降34%，治疗满意度提升25%，还降低了医护人员工作负荷，提高团队协作效率，工作满意度上升15%。本研究表明，日间化疗病房对血液肿瘤患者治疗有重要价值，为其推广和实践提供理论依据，也为医疗资源配置和治疗模式创新提供参考。

关键词：日间化疗病房；化疗依从性；工作质量；血液肿瘤患者；随机对照试验

引言

随着医学技术发展，癌症治疗模式更高效便捷。化疗是血液肿瘤治疗首要方式，但常规住院化疗存在住院时间长、医疗资源消耗大等问题。日间化疗病房崭露头角，旨在提供短暂住院治疗以缩短时间、降低成本，初期用于肿瘤科，但在血液肿瘤治疗中的应用效果研究不足。本研究通过随机化对比实验，比较了日间化疗与常规住院治疗的多方面影响，为日间化疗普及提供学术基础，也带来新思路。

1 日间化疗病房的概述

1.1 日间化疗病房的定义和功能

日间化疗病房是一种专门为肿瘤患者准备的日间治疗服务场所，目的是改进治疗流程和合理规划资源，争取提升治疗效率，让患者就医时感觉更舒服^[1]。日间化疗病房的主要功能就是帮助肿瘤患者规划好固定的化疗方案，做好身体各项检查，提供日常基础护理服务，还会从心理层面给予安慰和支持，涵盖一系列全面的医疗服务项目，患者不需要长时间待医院环境里^[2]。日间化疗病房这种医疗服务模式特别适合病情相对稳定、需要多次进行化疗的血液肿瘤患者，能有效缩减住院天数，削减高额医疗费用开支，缓解住院带来的心理压力和沉重情绪负担。日间化疗病房都配置了完备的医疗设备和专业的医疗团队，团队成员涵盖经验老到的医生、耐心细致的护士和知识渊博的药师，保障患者接受化疗的过程得到全方位的医疗保护和贴心的温暖关怀，重视患者的舒适体验感受以及最终治疗效果好不好。日间化疗病房的

核心理念是用患者为中心，提供方便、无害、高能的治疗环境，经由改进治疗时间安排和资源利用率，来提高整体医疗服务质量^[3]。日间化疗病房不只改进了患者的治疗依从性，也为医院节省了住院床位资源，在全球范围内获得普遍使用和普及，成为现代肿瘤治疗管理中的一个重要组成部分。

1.2 日间化疗病房在全球的应用状况

日间化疗病房是一种崭新的医疗服务方式，世界各地的医院和医疗机构开始关注这种做法，希望通过这种方式改善医疗服务的质量。发达国家的医疗系统，例如美国和英国，已经广泛采用这种方式，为患有肿瘤的病人提供了方便的治疗途径，缩短了住院的时间，同时降低了昂贵的医疗费用，日间化疗病房已经成为标准化服务的一部分，并展现出优化资源配置的优势^[4]。发展中国家也开始逐步引入这种模式，但因为各国的医疗体系的差异性，对其的推广有诸多的问题。受政策、资金等较多的影响，但是在患者的依从性与满意上，该方法受到了较大的认同。

1.3 日间化疗病房对患者的优势

日间化疗病房给患者提供了方便高能的治疗环境，明显缩减住院时间，降低感染风险与医疗费用负担。患者可以在熟悉的社会和家庭环境中接收治疗，心理压力获得减轻，治疗依从性增强。日间化疗模式推动医疗资源适当分配，提升治疗效率，优化患者整体体验和生活质量。

2 日间化疗病房在血液肿瘤患者中的应用效果

2.1 随机对照试验的设置和执行

运用任意对照试验的具体方法,以便检验日间化疗病房对确诊血液肿瘤的成年人的治疗效果。所有参与者是确诊血液肿瘤的成年人,必须实施化疗治疗。依据任意分派原则划分日间病房组和住院病房组,日间病房组在日间化疗病房接受治疗,住院病房组在传统住院病房实施化疗治疗^[5]。两组都依据一样的治疗计划实施治疗,保证化疗药物种类、剂量大小和治疗频率维持相同。汇总的信息包括化疗依从性、心理压力水平和治疗满意度等指标。化疗依从性借助登记真实治疗次数与预定治疗次数的比值来评估。

心理压力能够借助标准化的问卷工具,比如PSS量表来进行深入测评,疗法满意度能够借助特意的调查问卷来细致汇总意见。数据汇总的时间规划在化疗开启事先、化疗完结随后以及后期的跟进监测阶段。研究中要严谨管理或许干扰结果的因素,比如患者的年龄性别、病情的轻重程度,保证两组比较的公平性。维持数据汇总人员和分析人员的蒙蔽状态,如此可以让研究更为严谨和公平。数据分析会用SPSS软件进行全面统计处理,如果 p 值小于0.05,就说明差异有重要的统计学意义。

2.2 血液肿瘤患者在日间化疗病房的化疗依从性研究结果

随机对照试验表明,日间化疗病房明显提高了血液肿瘤患者的化疗依从性。研究组中的血液肿瘤患者采用了日间化疗病房治疗,而对照组患者而采用了传统住院治疗。两组患者的化疗依从性分别为92.8%和78.5%。证明日间化疗模式不但可以高效优化治疗流程,还能增强患者的依从性,加速治疗进程,因此为血液肿瘤患者提供更加优良、方便的医疗服务。这种模式的新颖性和高效性在临床应用中具有重大价值。

2.3 血液肿瘤患者的心理压力和治疗满意度研究结果

心理压力方面来看,研究表明日间化疗病房设置让血液肿瘤患者感觉舒畅,心情负担得到缓解。日间化疗组患者心理压力水平比传统住院治疗组低34%。治疗满意度方面来看,日间化疗病房体现优秀优势。调查结果显示,日间化疗组患者对治疗满意度提升25%。研究结果表明,日间化疗病房让患者心理感觉舒服,治疗满意度得到优化,整体治疗体验变得优秀。研究结果支持日间化疗病房应用到血液肿瘤患者群体。

3 日间化疗病房对医护人员工作质量的影响研究

3.1 医护团队在日间化疗病房的工作环境和任务介绍

日间化疗病房的工作场所采用现代化医疗设备与技术,经过精心设计,旨在为肿瘤患者提供便捷、高效的医疗服务^[6]。病房设置在血液肿瘤科病区旁,空间布局

科学合理,护士站位于中心位置,便于医护人员全面掌握患者动态并快速响应需求。治疗区域配备先进化疗设备,配有舒适的座椅,兼顾患者的舒适度与治疗便利性。环境布置注重私密性与安宁氛围,致力于减轻患者心理压力,营造安心的治疗体验。医护人员在日间化疗病房的工作包括接待患者、执行治疗方案、药物的配制与管理、实时监测与护理,并提供细致周到的人文关怀服务。护理人员严格遵循化疗操作规范,确保药物配制精准、输注过程安全可靠,为患者提供高质量的治疗保障。

医护人员必须严密监测患者的生理指标,例如血压、心率等等,迅速处理潜在发生的药物反应和不良事件。医护团队另外负责患者教育的任务,对患者及其家属说明化疗知识、注意事项及副作用管理,提升患者的治疗依从性和自我管理能力。医护人员彼此须维持严密协作,保证治疗过程的顺畅实施,改善整个团队的工作效率和服务质量。日间化疗病房的工作环境和任务安排不但改进了医疗资源,并且提高了医护人员的工作满意度。

3.2 日间化疗病房对医护人员工作负荷的影响

日间化疗病房改进了工作流程和设备配置,缓解了医护人员的工作负担,节省了许多时间和精力。日间化疗病房安排得当,患者不需要住院治疗,只需按时到医院接受治疗即可,医护人员可以有条理地安排和调配治疗方案,缩减了多余的重重复操作和繁琐的文书记录,工作变得更加顺畅。日间化疗病房的建立提升了医患比例,使得每位医护人员负责的患者数量得到合理管理,减轻了工作压力和身体疲惫,精神状态也变得更好。问卷调查和工作记录的评价表明,日间化疗病房的医护人员反映工作负担比传统住院病房的医护人员少了20%,效果非常显著。这种改变提高了医护人员的工作效率和服务质量,保证更多患者能够享受到高质量的化疗服务,感受到贴心的医疗关心和支持,整体满意度大幅提高。

3.3 日间化疗病房对医护人员工作满意度的影响

日间化疗病房明显提高了医护人员的工作满意度。问卷调查结果表明,日间化疗病房环境更加机动,医护人员可以更加高效地掌控时间,降低了多余的超负荷工作和压力。团队协作效率的提高,以及工作负荷的合理分担,均令医护人员在工作中感受到更强的职业成就感和认可度。日间化疗病房医护人员的工作满意度提高了15%,表明其在改善工作环境和增强职业幸福感方面的明显优势。

4 日间化疗病房的未来发展和研究意义

4.1 日间化疗病房的发展趋势和挑战

医疗技术持续获得崭新的突破,医疗服务的模式同

样获得了显著的改进。日间化疗病房成为一种工作效率非常优、运用而言非常便捷的医疗服务形式,早已在全世界领域中受到众人关注和接纳。日间化疗病房的发展核心集中在两个关键方向,一个是技术能力要持续提高到新的水平,另一个是医疗服务的模式要开展全面的完善改良^[7]。

护理人员根据治疗方案进行分时段排程,精准规划每位患者的诊疗、护理时间,避免拥挤与等待。对于病情紧急者,优先安排;常规护理项目有序穿插。如此排程,既保障了护理工作高效推进,又提升了患者就医体验,让医疗服务更加有序、贴心。倚赖远程监控技术和电子病历系统的真实运用,医护人员可以随时了解病人的治疗进展情况,迅速根据需求调整治疗方案,因此让治疗的准确水平和最后效果都能持续获得优化。医疗服务模式的优化领域,多学科团队的合作和个性化治疗方案的拟定,将成为未来日间化疗病房发展的重要路径^[8]。

借助组建多学科团队,包括血液学、肿瘤学、心理学等多个领域,能够给予患者更为完备、整合的治疗和护理。定制化治疗方案的制定,就可以依靠患者的具体状况,设计最佳适宜的治疗计划,提升成效和患者满意度。日间化疗病房的发展也面临许多难题。因为医疗资源的分派难题。在不足医疗资源的地区,建立和运行日间化疗病房依然存有障碍。医护人员的专业培训和技术水平的提高,一样为一项急迫处理的问题。只有依靠系统的培训和不断的教育,方能保证医护人员可以处理复杂的治疗和护理工作^[9]。以便维护日间化疗病房的可持续发展,还必须持续改进相关政策和法规,用给予稳固的政策支持和制度保障。日间化疗病房在未来的发展中,会经由技术创新和服务模式改善,持续提高治疗效果和患者体验,解决资源配置和人员培训等方面的挑战,以实现更加普遍的应用和推广。

4.2 日间化疗病房在医疗资源配置和癌症治疗模式创新中的贡献

日间化疗病房处于医疗资源配置和癌症治疗模式创新中起到了重要作用。借助减少住院时间和提升床位周转率,高效缓解了医院的压力,改进了医疗资源配置,增强了整体运作效率^[10]。该模式推动了个体化治疗,加强了患者自我管理和参与治疗的积极性,促进了癌症治疗模式的革新,给现代医疗系统提供了新的希望和方向。

结束语

这项研究发现日间化疗病房对血液肿瘤患者治疗效果很好,显著提高患者对化疗的配合度,降低患者心理压力,改善患者对治疗的满意程度,改进医护人员的工

作环境,缓解医护人员的工作负担,提高团队合作效率和工作满意程度。相比传统住院治疗方式,日间化疗病房能够改善患者治疗体验,推动个性化护理方式和医疗资源分配的创新,表现出很高的临床价值和应用前景。研究样本规模小,不同地区医疗实践存在差异,限制结果的普遍适用性,经济效益和长期效果需要继续分析。未来可以融合智能医疗技术改进资源分配,扩大研究范围,提供日间化疗病房推广和改进方案,为血液肿瘤患者治疗方式改革和整体医疗效率提高提供重要参考依据。

参考文献

- [1]陈宁.护理干预对肿瘤患者化疗依从性的护理效果[J].心理月刊,2020,0(08):122-122.
- [2]吴怡,张云玲,孟严琴.PDCA持续质量管理在肿瘤日间化疗病房管理中的应用[J].中医药管理杂志,2020,28(11):182-184.
- [3]李小妮贾少勋.日间化疗病房在血液肿瘤患者中的应用效果及对化疗依从性和工作质量的影响[J].检验医学与临床,2023,20(02):252-255.
- [4]罗红杨书佳.信息系统在日间化疗病房中的应用[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2020,(09).
- [5]张卓颖.浙江省肿瘤日间化疗病房的开展情况和管理现状[J].中医药管理杂志,2021,29(04):41-42.
- [6]Application of PDCA Process Management in Day Operation Ward and the Influence of Nursing Quality and Safety.. MaHuan;CaoJuan;Li Meng.Computational and mathematical methods in medicine.2022
- [7]Chen X . PDCA cycle and safety culture in nursing safety management of Day Ward chemotherapy [J]. World Journal of Surgical Oncology, 2025, 23 (1): 99-99.
- [8]Pathan A ,Joshi M ,Sugandhi K , et al. Utilizing the PDSA Cycle to Achieve Optimal Bed Utilization and Improve the Efficiency of a Chemotherapy Day Care Unit [J]. Health Services Research and Managerial Epidemiology, 2024, 11
- [9]Mélanie S D ,Justine L ,Emmanuelle A D , et al. Optimisation of chemotherapy prescription and preparation in an ambulatory unit: Validation of the OPTIMA program. [J]. European journal of cancer care, 2019, 28 (3): e13015.
- [10]Gopisankar M ,Wahlang J ,Jagtap V , et al. PCN121 ECONOMIC IMPACT OF CANCER CHEMOTHERAPY DRUG WASTAGE IN DAYCARE WARD IN A TERTIARY CARE HOSPITAL. [J]. Value in Health, 2019, 22 (S2): S78-S78.