

针对性护理对急性白血病患者肛周感染的影响

刘志英

山西白求恩医院(山西医学科学院) 山西太原 030000

摘要:选择本院的80例急性白血病化疗患者作为研究对象,予以依次分为观察组($n=40$ 例)和对照组($n=40$ 例),对照组患者采取常规护理,观察组患者在常规护理基础上采用白血病化疗后肛周感染针对性护理干预,比较两组患者化疗后肛周感染发生率及护理满意度。两组患者肛周感染比较中,观察组显著低于对照组,差异具有统计学意义, $P<0.05$;两组患者护理满意度比较中,针对性护理干预组明显优于常规护理组,差异具有统计学意义, $P<0.05$ 。针对性护理干预组情绪功能分、躯体功能分、认知功能分、社会功能分均显著高于常规护理组, $P<0.05$ 。针对性护理干预对预防及减少急性白血病化疗患者肛周并发症感染具有积极意义。

关键词:针对性护理;急性白血病;化疗;肛周感染

白血病患者化疗后发生肛周感染的风险较高,需对其进行积极干预,有效预防感染的发生。本文通过对患者进行肛周感染评估、健康教育、加强肛周监管、强化心理护理,实现了护理工作的精、细、严、准,严格控制各个环节,使护理具有针对性,预防和降低了肛周感染发生的风险。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择本院收治的80例急性白血病化疗患者作为研究对象,根据患者就诊顺序,予以依次分为针对性护理干预组($n=40$ 例)和常规护理组($n=40$ 例)。所有入选患者经骨髓穿刺明确诊断,符合急性白血病相关诊断标准,并经患者同意采取化疗,并完成化疗周期。观察组中男性患者22例,女性患者18例;年龄40~65岁,平均(48.82 ± 4.43)岁。常规护理组中男性患者21例,女性患者19例;年龄40~65岁,平均(48.29 ± 4.59)岁。针对性护理干预组、常规护理组的性别、年龄等一般资料通过统计学软件分析,统计结果均显示 $P>0.05$,表示两组患者的基线资料均衡可比^[1]。

1.2 方法

常规护理组给予常规护理,包括入院健康宣教、注意事项告知、生活指导等。针对性护理干预组给予针对性护理干预,具体如下:(1)积极评估。入院后责任护士应详细了解患者的病史及病情,参考《急性白血病患者肛周易感因素评价表》评估患者肛周感染的风险。(2)健康教育。根据患者的理解及接受能力,采取多

种方式对其进行健康教育,包括图片、书面、视频、悬挂式宣传壁画等;床头悬挂肛周易感因素提示卡,以提高患者自护及家属的护理能力。指导患者养成良好生活方式。及时补充机体所需营养,在保障营养与能量充足的基础上,预防便秘、腹泻等问题。指导患者多进食熟食,保持餐具卫生,多喝水,禁止使用隔夜食物及生冷刺激性食物。同时还需要加强患者运动支持,在化疗结束后鼓励患者进行适当运动,以患者舒适为主。若患者下床困难,应给予腹部按摩等被动运动护理。(3)加强肛周监管。护理人员应查检患者肛周2次/d,询问患者感受,发现感染征兆者进行针对性处理;建立肛周感染档案,记录感染的原因、护理效果等,逐渐完善护理工作;建立标准化流程,制定肛周清洁、坐浴流程图以及醒目的提示卡,提醒患者并便于家属进行监督。(4)强化心理护理。化疗期间,患者通常存在负性情绪。护理人员应充分理解患者,对其进行及时的心理疏导,指导患者学会情绪转移法^[2]。(5)加强环境管理。在环境护理方面,护理人员应当尽可能保障病房内的舒适、安静、清洁,保持室内空气流通,减少人员流动,避免患者出现发热或是感染等症状,根据患者需求对于病房内的温度以及湿度进行适当的调整。

1.3 观察指标

观察两组患者化疗期间及化疗后肛周感染发生率情况;同时采用问卷方式,对患者本人及家属进行护理满意度调查,满分100分,高于90分为满意,低于90分为不满意。统计两组生活质量选择QLQ-C30癌症患者生活质量调查问卷,评估患者生活质量,功能量表得分越高,提示患者生活质量越好。

1.4 统计学分析

作者简介:刘志英:1987年7月,汉,女,山西省大同市,山西白求恩医院(山西医学科学院,护理,主管护师,本科,584175158@qq.com

应用SPSS 21.0统计学软件处理数据,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者肛周感染发生率对比:护理后,观察组的肛周感染发生率明显低于对照组, $P < 0.05$,见表1。

表1 两组患者的肛周感染发生率比较

组别	n	I度感染	II度感染	III度感染	感染率(%)
针对性护理干预组	40	2	1	0	3 (7.50)
常规护理组	40	3	1	1	5 (12.50)

2.2 两组护理满意度比较 观察组护理满意度高于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)见表2。

表2 两组患者的护理满意度比较

组别	例数	满意	一般	不满意	总满意度
针对性护理干预组	40	25	14	1	39 (97.50)
常规护理组	40	16	17	7	33 (82.50)

2.3 两组生活质量比较

观察组情绪功能分、躯体功能分、认知功能分、社会功能分均显著高于对照组, $P < 0.05$ 。见表3。

指标	情绪功能	躯体功能	认知功能	社会功能
针对性护理干预组	78.3 ± 6.5	78.4 ± 6.8	75.5 ± 6.7	71.7 ± 5.5
常规护理组	70.9 ± 9.2	71.7 ± 9.5	60.3 ± 5.0	43.4 ± 5.0
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

白血病是血液科常见疾病之一,病情凶险,临床多以化疗为主要治疗手段,患者化疗后容易出现肛周感染,这主要有以下几个原因。首先白血病患者免疫力较差,自身对感染抵抗力差;其次化疗的药物对患者骨髓具有一定抑制作用,加上患者多应用糖皮质激素治疗,故可进一步加重感染^[3];再者肛周结构与生理功能等特点,因为患者警察卧床活动量少,发生此部位感染可能更多,最后医院生活条件不够便利,患者多难以保持卫

生,因此加强对白血病化疗患者的护理工作尤为重要^[4]。

白血病患者需要接受长时间的化疗,费用高、不良反应多,一旦患者出现肛周感染时,常会不能很好的依从治疗,严重影响疾病预后^[5-6]。故而,需要加强患者心理护理及健康教育,进而提高患者的个人保健意识与治疗依从性。合理使用抗生素以及肛周局部护理,能有效促进肛周粘膜恢复。加强患者保护性隔离,更是降低感染的有效方式^[7-8]。腹泻很容易导致肛周细菌入侵,这就增加肛周感染几率以及患者病情。故而,需要加强患者饮食护理,指导患者健康、营养饮食,避免便秘、腹泻等问题。通过本文研究证实,观察组护理效果、创面愈合时间、疼痛情况以及生活质量均显著高于对照组,这与方莉等人的研究结果相吻合^[9-10],提示综合护理对于白血病化疗后肛周感染患者的重要作用。

综上所述,对化疗后急性白血病患者采用针对性护理干预,可有效降低肛周感染的发生率,提高护理满意度,从而提高治疗的安全性,值得临床应用。

参考文献:

- [1] 方倩.白血病患者化疗后肛周感染中应用整体护理干预的护理效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(81):253,256.
- [2] 针对性护理干预对急性白血病患者PICC置管患者静脉血栓形成的影响[J].梁娟,章美华,潘丽雅.血栓与止血学.2017(05)
- [3] 急性白血病医院感染的危险因素及护理对策[J].李艳红,魏朝辉.山西医药杂志.2017(19)
- [4] 针对性护理干预在急性白血病患者化疗后口腔感染中的应用效果[J].陈慧.中国临床护理.2016(06)
- [5] 吴绮珣,仇蓉,刘吉子,等.口腔、肛周强化护理在白血病化疗后预防感染中的应用价值[J].中国当代医药,2015,(2):187-189.