

舒适护理对血液病患者化疗心理状态的改善效果观察

苏幕拜·阿合达雅

新疆医科大学第一附属医院血液病三科，新疆乌鲁木齐市，830000；

摘要：目的：本研究旨在深入探讨舒适护理对血液病化疗患者心理状态的改善效果，通过对比分析，为临床护理工作提供具体的实践指导和策略优化建议，从而提升整体治疗效果。**方法：**研究选取了本院自 2023 年 3 月至 2024 年 4 月期间收治的 80 名接受化疗的血液病患者作为研究对象，并将其均分为对照组和观察组，每组各 40 人。对照组遵循常规护理流程，而观察组在此基础上增加了舒适护理的干预措施。研究团队对两组患者护理前后的心理状态进行了量化评估，并收集了患者的护理满意度数据，以供后续对比分析。**结果：**经不同模式的护理干预后，观察组患者在化疗期间的心理状态相较于对照组显著改善，且观察组患者的护理满意度也明显高于对照组 ($P < 0.05$)，差异具有统计学显著性。**结论：**在血液病患者的化疗护理中，引入舒适护理模式能够有效调节患者的治疗情绪，优化心理状态，并显著提升护理满意度。因此，加强对血液病患者化疗期间心理状态的研究与干预，对于促进患者身心健康、提高治疗效果具有重要意义。

关键词：舒适护理；血液病患者；心理状态

血液病病情复杂，化疗作为其主要治疗手段之一，虽具有显著疗效，但伴随的副作用如恶心、呕吐、脱发等，以及治疗过程中的不确定性，常使患者产生紧张、焦虑、抑郁等负面情绪。这些消极心理不仅影响患者的生活质量，还可能削弱治疗依从性，进而影响治疗效果。因此，探索有效的护理措施以改善患者的心理状态显得尤为重要。化疗虽疗效显著，但对患者的身心条件提出了严格要求。许多血液病患者因对疾病及化疗过程缺乏科学认知，常常陷入紧张、焦虑与抑郁的情绪困境，极大地影响了治疗效果的发挥。临床医学的深入探索揭示了舒适护理在改善这一状况中的积极作用。本文通过对照分析，详细阐述了舒适护理如何有效缓解血液病患者在化疗期间的心理压力，为相关领域的研究与实践提供了有力支持。

1 资料与方法

1.1 基本资料

本研究选取了自 2023 年 3 月至 2024 年 4 月期间，在本院接受化疗治疗的 80 例血液病患者作为研究对象。在该患者群体中，性别比例均衡，男性患者 41 例，女性患者 39 例，年龄范围涵盖青壮年及部分中老年群体，平均年龄为 44.2 岁，标准差为 3.4 岁。为深入探讨舒适护理对化疗期间心理状态的影响，本研究采用随机分配法将患者分为对照组与观察组，每组各 40 人。对照组的年龄、性别及疾病类型分布情况如下：年龄跨度为 19 至 59 岁，平均年龄为 38 岁；观察组患者在年龄上略显年长（20–63 岁，平均年龄为 41 岁），男性患者数量稍多（23 例）。两组在性别、年龄结构、病程阶段及教育背景等关键变量上均未显示出统计学上的显

著差异 ($P > 0.05$)，从而确保了研究的严谨性和可比性。所有纳入研究的患者均在充分了解研究内容的基础上签署了研究参与同意书。

1.2 方法

对照组患者接受标准化常规护理模式。首先，强化疾病知识教育，不仅面向患者，也向其家属普及化疗的目的、关键注意事项、可能的不良反应及相应的处理策略，以增强患者的自我管理能力和家属的支持作用。其次，实施严密的体征监测，定期检测并记录患者的各项身体指标，确保病情变化的及时发现与应对。最后，提供细致入微的用药指导，不仅关注患者的用药过程，还紧密跟踪用药前后的身体状况，一旦发现异常立即采取有效措施，保障治疗安全。

对于观察组，我们在常规护理的基础上融入了更为人性化的舒适护理模式。第一，进行深度心理护理，责任护士以高度的责任心和热情，与患者建立紧密的沟通桥梁，耐心倾听患者的需求与建议，动态调整护理策略，以缓解患者的心理压力，促进其心理状态的积极转变。第二，加强化疗前心理建设，通过分享成功治疗案例，增强患者的治疗信心，同时优化病房环境，营造温馨舒适的氛围，减少外界干扰。第三，实施化疗过程精细化护理，针对患者的心理状态进行个性化评估，特别是对初次化疗者，确保化疗流程的科学性与人性化，并提供饮食指导，鼓励患者多喝水、多摄入蔬果，以减轻化疗副作用。第四，注重化疗后恢复期护理，强调休息的重要性，限制活动，同时加强个人卫生管理，定期监测血象及肝肾功能，确保患者平稳度过化疗后的恢复期。

1.3 观察指标

(1) 心理状态变化的量化评估: 为了更精确地衡量患者的心理状态变化, 研究者们采用了标准化的焦虑及抑郁情绪评分量表。这些量表经过科学验证, 能够有效记录和评估患者的心理状态。在研究中, 研究者们分别在两组患者接受特定护理模式前后, 使用这些量表进行评分, 以记录他们的心理状态转变情况。通过这种方式, 研究者们能够直观地了解患者的心理状态变化, 从而为护理效果的评估提供了科学依据。这种方法不仅有助于及时发现患者的心理问题, 还能为护理人员提供改进护理方法的参考, 从而更好地满足患者的心理需求。

(2) 患者满意度调查的深入探索: 为了更全面地了解患者对于护理服务的真实反馈, 研究者们进行了细致的满意度调查。这些调查包括对护理人员的服务态度、护理环境的舒适度、护理操作的专业性等多个方面的评估。通过对比两组患者的调查结果, 研究者们能够观察到不同护理模式在满足患者需求、提升护理质量方面的差异与优劣。这种深入的探索不仅有助于发现现有护理模式的不足之处, 还能为改进护理服务提供有力的依据。通过不断优化护理模式, 医疗机构可以更好地满足患者的需求, 提升患者的满意度, 从而提高整体的医疗服务质量。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计软件包对研究数据进行了详尽的分析。本研究对患者的心理状态评分采用了平均值及其标准差进行描述性统计, 并运用 t 检验技术对两组间的差异进行了比较。至于护理满意度, 本研究以频数(n)和百分比(%)的形式呈现, 并运用 χ^2 检验来评估两组间是否存在显著性差异。分析结果显示, 若 P 值小于 0.05 的阈值, 则表明两组间的差异在统计学上具有显著性, 从而验证了研究结果的可靠性。

2 结果

2.1 心理状态评分

在评估患者心理状态时, 采用焦虑情绪评分表(SAS)与抑郁情绪评分表(SDS)两种标准化工具。在护理干预之前, 观察组患者的 SAS 评分为 (48.42 ± 2.56) 分, SDS 评分为 (47.58 ± 3.32) 分; 而对照组患者的 SAS 评分为 (48.23 ± 3.34) 分, SDS 评分为 (47.64 ± 2.24) 分。通过对这两组数据进行统计分析, 结果显示在护理前期, 两组患者的 SAS 与 SDS 评分之间并未表现出显著性差异 ($P > 0.05$), 即两组患者的焦虑与抑郁水平在干预前是相当的。

经过一段时间的干预护理后, 再次评估两组患者的心理状态, 我们发现了显著的变化。观察组患者的 SAS 评分下降至 (20.48 ± 3.86) 分, SDS 评分也显著降低至

(21.76 ± 3.67) 分, 显示出焦虑与抑郁情绪的明显缓解。相比之下, 对照组患者的 SAS 评分为 (47.36 ± 3.68) 分, SDS 评分为 (47.86 ± 4.62) 分, 尽管略有下降, 但改善程度远不及观察组。此时, 统计分析显示 $P < 0.05$, 说明经过干预护理后, 观察组与对照组在 SAS 与 SDS 评分上的差异达到了统计学上的显著水平, 进一步验证了护理干预对于改善患者心理状态的有效性。

2.2 护理满意度

护理后, 观察组患者满意人数更多, 满意度更高, $P < 0.05$, 见表 1

表 1 两组患者护理前后满意度比较[n, (%)]

组别	例数	很满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	40	36 (90.00)	3 (7.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	16 (40.00)	12 (30.00)	12 (30.00)	25 (70.00)
χ^2	-	-	-	-	12.86
P	-	-	-	-	0.000

3 讨论

血液系统疾病, 作为影响造血功能的病理状态, 其临床表现包括贫血、出血及不明原因的发热等症状, 这些症状对患者的生活质量构成了显著的负面影响。该类疾病的病理生理机制复杂, 且具有较高的隐匿性, 导致早期诊断面临重大挑战, 对公共卫生安全构成了潜在的威胁。因此, 提高公众对血液系统疾病的认识, 加强相关预防和治疗知识的普及, 显得尤为关键。在这一背景下, 舒适护理作为一种新兴的护理模式, 通过提供全面而细致的关怀, 有效减轻了血液系统疾病患者在化疗过程中的心理压力, 促进了治疗的依从性和疗效的提高。本研究选取了 80 例血液系统疾病患者作为观察组, 实施了舒适护理策略。研究结果表明, 与对照组相比, 观察组患者的心理状态得到了显著改善, 患者满意度亦有显著提升, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 从而进一步证实了舒适护理在血液系统疾病患者化疗期间心理调适方面的显著优势。

参考文献

- [1]陈丹,秦瑶.舒适护理在肿瘤放疗患者中应用与效果分析[J].医院管理论坛,2021,38(07):58-60.
- [2]王桂珍,张春兰,邱婉,等.舒适护理在肿瘤放疗患者护理中的应用效果[J].当代临床医刊,2023,36(1):101-102.
- [3]崔红珍;张丽平.舒适护理模式在内科护理中的应用效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(87):252+254.