

综合护理干预对血液病化疗后患者恶心呕吐及生活质量的影响

钱聪颖

(南通大学第二附属医院;南通市第一人民医院,江苏南通 226000)

【摘要】目的:研究血液病化疗患者运用综合护理干预对恶心呕吐、生活质量的影响。方法:此次研究需要选取血液病患者,病例数72例,纳入时间段2020年2月至2020年8月。为了提升研究效果,采用分组式结果分析,患者平均分为观察组($n=36$ 例)与对照组($n=36$ 例),组别不同运用的护理对策不同,对照组患者运用常规护理方式,观察组患者采用综合护理干预方式,研究期间需要护理人员做好记录工作,重点记录患者不良反应发生率、生活质量评分。结果:运用综合护理干预的观察组血液病化疗患者不良反应发生率为5.56%,明显低于对照组患者不良反应发生率19.44%,组间差异显著($P < 0.05$)。结论:为提升血液病患者化疗效果,此次研究对患者实施综合护理干预,结果显示患者恶心、呕吐反应明显减少,生活质量有效提高,可在临床推广运用。

【关键词】综合护理干预;血液病;生活质量

此次研究需要选取血液病患者,运用不同护理干预对策并分组对比,以此来探究最佳护理对策,具体研究结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究需要选取72例血液病患者,研究开始时间为2020年2月,结束时间为2020年8月。对照组($n=36$ 例)患者运用常规护理方式,患者自愿参与研究,年龄36~78岁,平均年龄(61.36 ± 2.36)岁,患者男女占比20例、16例;观察组($n=36$ 例)患者采用综合护理干预方式,患者年龄 ≥ 39 岁, ≤ 79 岁,平均年龄(62.33 ± 1.25)岁,患者男女占比21例、15例,两组患者基础资料差异度低($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组血液病化疗患者运用常规护理方式,即用药指导、生命体征监测等。

观察组血液病化疗患者采用综合护理干预方式,具体实施如下:①生活护理,需要为患者创造安静、舒适的治疗环境,温度控制在 $18\sim 22^{\circ}\text{C}$,湿度控制在50%~60%之间,避免温度过高引发患者消化道不适,影响胃肠蠕动,产生腹胀、恶心、呕吐等不良反应。此外,湿度不可过低避免引发患者呼吸道干燥,湿度过高增加肾脏负担。另外,需要及时为患者更换衣物,床单、被罩以及枕套需要保持干净整洁,防止细菌滋生。②心理护理,血液病化疗周期比较长,化疗费用高,加上化疗后会产生恶心、呕吐以及头晕等不良反应,患者比较容易出现焦虑、抑郁以及暴躁等负面情绪,治疗配合度随之降低。对于该种情况护理人员需要对患者实施心理疏导,讲解化疗的作用、不良反应以及预防措施等,不断鼓励患者,讲解治疗成功案例,从而改善患者情绪,增加治疗信心。③饮食护理,需要对患者病情、化疗情况、合并类疾病进行了解,根据了解结果为其制订科学合理的饮食护理方案,以清淡、易消化类食物为主,保证蛋白质、维生素、微量元素摄入,条件允许情况下可适当食用温性瓜果,禁止食用辛辣、刺激性食物。④化疗后护理,化疗完成后3~4h胃肠道压力比较小,该段时间内患者不易产生呕吐不良反应。护理人员需要引导患者尽快入睡,从而减少呕吐事件发生。若出现呕吐反应,需要及时将呕吐物清理干净,避免引发呛咳、窒息情况。

1.3 观察指标

观察组与对照组血液病患者观察指标为不良反应发生率、生活质量评分。

1.4 统计学处理

数据处理是研究过程中重要的环节,为提升研究数据准确

性,将本研究中的相关数据分为计量和计数数据,并纳入计算机软件SPSS 22.0中,以此完成相关内容的分析。其中计量资料的表达和检验分别使用均数 \pm 标准差表达、 t 检验。而计数治疗的表达和检验分别使用 $n(\%)$ 表达、 χ^2 检验,观察指标中不良反应发生率用 $(\%)$ 表示,生活质量用(分)表示,数据比较存在差异说明有统计学意义,用($P < 0.05$)表达。

2 结果

表1 两组患者研究数据对比($n(\%)$), ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	头晕	乏力	恶心、呕吐	不良反应发生率	生活质量(分)
观察组	36	1(2.78)	1(2.78)	0(0.00)	2(5.56)	89.23 \pm 2.36
对照组	36	2(5.56)	2(5.56)	3(8.33)	7(19.44)	75.46 \pm 2.89
χ^2		1.022	1.022	2.014	3.698	4.055
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

如表1所示,观察组患者不良反应发生率低于对照组,生活质量高于对照组,组间差异显著($P < 0.05$)。

3 讨论

血液病主要是造血功能异常,与遗传、免疫力、环境污染以及化学等因素有关,典型症状为贫血、发热、出血等,临床多用化疗治疗该疾病,主要是将血液中毒素有效清除^[1-2]。

为提升血液病患者化疗后生活质量,此次研究对患者实施综合护理干预,结果显示观察组患者生活质量为(89.23 \pm 2.36)分,明显高于对照组患者生活质量(75.46 \pm 2.89)分,组间差异显著($P < 0.05$)。此外,观察组患者不良反应发生率为5.56%,头晕、乏力发生率分别为2.78%,明显低于对照组患者(19.44%),头晕、乏力发生率分别为5.56%,恶心、呕吐不良反应发生率8.33%,组间差异显著($P < 0.05$)。由此可以说明化疗患者实施综合护理干预可促进生活质量提升,降低恶心、呕吐发生率。主要因为该种综合护理方式会对进行心理疏导、饮食护理以及生活护理,改善患者负面情绪,创设出安静、舒适的治疗环境,根据患者化疗恢复、疾病情况制订饮食护理方案,从而降低不良反应发生率,改善疾病预后效果^[3]。

参考文献:

- [1] 高昆. 紫外线治疗仪治疗血液病患者化疗后并发口腔溃疡的护理分析[J]. 中国医药指南, 2020,18(3):248.
- [2] 黄丽至, 蔡梦怡. 中医护理对血液病化疗后消化道反应的临床效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2020,18(9):107+109.
- [3] 叶文燕, 周燕, 方文娟. 综合护理干预对血液病患者化疗后恶心呕吐口腔感染及生活质量的影响[J]. 中国药物与临床, 2020,20(7):1198-1200.