

人文关怀和优质护理在白血病患者中的应用

闫玉静

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析人文关怀和优质护理在白血病患者中的应用效果。**方法** 随机将我院 100 例白血病患者（2024 年 1 月-2025 年 1 月）分为各为 50 例的两组，对比常规护理（对照组）与人文关怀和优质护理（观察组）临床效果。**结果** 观察组干预后心理焦虑、抑郁评分低于对照组，患儿依从率、家属护理满意度高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 白血病患者开展人文关怀和优质护理，可以减轻患儿负面情绪，有助于提升患儿依从性以及家属护理满意度。

【关键词】 人文关怀；优质护理；白血病

【收稿日期】 2026 年 5 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260289

Application of humanistic care and high-quality nursing in children with leukemia

Yujing Yan

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the application effect of humanistic care and high-quality nursing in children with leukemia. **Methods** 100 children with leukemia in our hospital (from January 2024 to January 2025) were randomly divided into two groups of 50 cases each. The clinical effects of conventional care (control group) and humanistic care and high-quality nursing (observation group) were compared. **Results** After intervention, the scores of psychological anxiety and depression in the observation group were lower than those in the control group, and the compliance rate of the children and the satisfaction of the family members with the care were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing humanistic care and high-quality nursing for children with leukemia can alleviate their negative emotions, and is helpful in improving the compliance of the children and the satisfaction of the family members with the care.

【Keywords】 Humanistic care; High-quality nursing; Leukemia

白血病是儿童群体常见血液系统恶性肿瘤，主要是儿童群体年龄较小，身体机制还未发育成熟，免疫力比较差，更容易受到外界刺激，克隆性白血病细胞增殖失控、分化障碍，对各器官造成影响，抑制生理造血功能，导致患儿容易发生感染、出血、贫血^[1]。近年来，儿童群体白血病发病率逐年上升，患者发病后需要长时间接受治疗、副作用大，病情反复发作，导致患者在治疗期间容易产生恐惧、抵触问题，治疗依从性较差，因此，需要进一步加强患儿护理干预^[2-4]。同时，重视和家长沟通，提供健康教育指导，可以促使家长更加积极地配合治疗和护理，提高患儿治疗依从性。本文抽取我院 100 例白血病患者，对人文关怀和优质护理效果进行分析，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 100 例白血病患者（2024 年 1 月-2025 年 1 月），纳入标准：（1）所有患者均确诊为白血病，生存时间超过 6 个月；（2）临床资料未发现缺失；（3）家属知悉、同意研究内容；排除标准：（1）全身性感染疾病；（2）其他血液疾病；（3）严重器质性疾病；（4）呼吸衰竭、心力衰竭；（5）免疫功能、凝血功能障碍；（6）智力发育异常；随机将 100 例患儿分为各为 50 例的两组，对照组男女为 27/23 例，年龄 5~11（ 7.62 ± 2.33 ）岁，病程 3~31（ 15.32 ± 4.82 ）个月；观察组男女为 29/21 例，年龄 5~12（ 7.58 ± 2.29 ）岁，病程 3~30（ 15.26 ± 4.79 ）个月；两组一般资料差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组开展常规护理，患儿入院后，热情地接待患儿和家属，带领患儿尽快熟悉医院环境，对患儿心理进

行安抚,详细为患儿和家属讲解医院规章制度,帮助家属正确认识白血病相关知识、进展、预后。

观察组开展人文关怀和优质护理,内容如下:(1)家属健康教育。和患儿家属保持良好的沟通,详细为患儿家属介绍白血病发病原因、治疗方案、预后效果以及治疗期间需要注意的事项。帮助家属建立正确的白血病疾病认知观念,保持客观、科学的态度应对白血病,使家属在患儿治疗期间保持积极的康复信心,给予医护人员更多的信任,保持良好的协作关系,积极配合医护人员各项医疗计划。(2)心理干预。在面对家属时,保持热情周到的态度,多安慰、鼓励家属,对家属负面情绪进行干预。定期组织病友交流会,促进病友之间沟通,分享经验,逐渐建立康复信心。针对患儿心理干预时,充分考虑患儿年龄、性格特征,通过红花奖励、趣味性游戏,提高患儿配合度。(3)疼痛管理。白血病患者主要以化疗治疗为主,患儿在治疗期间会产生明显的疼痛和不适,护理人员需要注意患儿体感护理,对患儿疼痛程度进行评估。(4)环境干预。病房温度调整为22~25℃,湿度调整为50%~60%,通过医用级空气净化设备对病房空气进行净化。定期对床单、被罩进行更换,提高患儿舒适度。在病房摆放玩具、布娃娃、卡通宣传壁画,通过患儿喜欢的动漫形象,帮助患儿尽快熟悉病房环境,避免患儿在陌生环境产生恐惧情绪。(5)饮食干预。对患儿营养状态进行评估,指导家属根据患儿饮食喜好,制定饮食计划,满足机体营养需求。日常以清淡、易消化食物,热量、营养价值高的食物为主,合理补充蛋白质、铁元素,丰富患儿饮食种类,不要吃辛辣刺激食物。(6)用药指导。详细为家属讲

解各种药物用药,使用剂量。告知家属随意增减药物剂量、停药的危害。用药前注意核对患儿年龄、药物名称,并在患儿用药后,观察是否存在不良反应,一旦发现异常,及时告知医护人员进行处理,从而确保患儿用药安全性。

1.3 观察指标

(1)使用焦虑(SAS)、抑郁(SDS)自评量表对患儿心理不良情绪进行评估,评分高则焦虑、抑郁更严重。

(2)评估患儿就医依从性,完全依从:患儿主动、积极配合医护人员治疗;部分依从:患儿存在哭闹行为,医护人员、家属安抚后可以配合治疗;不依从:患儿严重哭闹,抗拒治疗;总依从率=完全依从率+部分依从率。

(3)设计护理问卷调查表对家属进行满意度调查,总计100分,总满意率=非常满意率+满意率。

1.4 统计学方法

在SPSS24.0统计学软件输入数据, t 检验后,计量用均数表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态评分对比

观察组干预后心理焦虑、抑郁评分低于对照组($P<0.05$),详见下表1。

2.2 两组患儿依从性对比

观察组依从率高于对照组($P<0.05$),详见下表2。

2.3 两组家属护理满意度对比

观察组家属护理满意度高于对照组($P<0.05$),详见下表3。

表1 两组心理状态评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	50	58.23±3.56	27.22±1.45	55.18±2.42	23.12±1.27
对照组	50	58.18±3.32	38.26±2.45	55.62±3.31	33.19±2.15
t 值	—	0.073	27.421	0.759	28.516
P 值	—	0.942	<0.001	0.450	<0.001

表2 两组患儿依从性对比[n, (%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	50	37 (74.00)	12 (24.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	21 (42.00)	18 (36.00)	11 (22.00)	39 (78.00)
χ^2 值	—				9.470
P 值	—				0.002

表 3 两组家属护理满意度对比[n, (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	50	40 (80.00)	8 (16.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
对照组	50	25 (50.00)	16 (32.00)	9 (18.00)	41 (82.00)
χ^2 值	—				5.005
P 值	—				0.025

3 讨论

白血病已经对儿童群体健康成长造成巨大威胁，患儿在发病后需要长时间接受化疗治疗，而且感染风险和器官损伤风险较高，而儿童群体年龄小，在治疗期间容易出现哭闹行为，配合度较差，并发症风险较高，因此，在治疗期间，加强患儿护理干预非常重要^[5]。

此次研究观察发现，观察组干预后心理焦虑、抑郁评分低于对照组（ $P<0.05$ ），结果提示，人文关怀和优质护理可以有效减轻白血病患者心理负面情绪，主要是在人文关怀和优质护理中更加关注患儿心理干预，在干预中结合患儿年龄和性格特征，通过童趣干预，提高患儿配合度^[6]。同时，加强家属健康宣教，帮助家属掌握更多疾病相关知识，促使家长积极配合，给予患儿更多的安抚和鼓励，减少患儿存在的未知恐惧。而且通过故事书、游戏机、玩具等给予患儿情感支持和鼓励，可以拉近患儿与医护人员之间关系，营造一个轻松的治疗氛围，从而改善患儿心理状态^[7]。此次研究观察发现，观察组患儿依从率高于对照组（ $P<0.05$ ），主要是人文关怀和优质护理更加重视护理的全面性。在疾病认知方面，通过对家属进行全面的健康教育，可以帮助家属建立正确疾病认知观念，让家属保持积极态度，通过积极的家庭氛围，提高患儿治疗配合度。而在心理干预中，通过趣味游戏、动画视频等，营造轻松愉快治疗氛围，可以提高患儿对治疗的接受度。并且通过疼痛管理措施，转移患儿疼痛注意力，使用镇痛药物，减轻患儿因疼痛产生的不适、抗拒^[8]。此次研究观察发现，观察组家属护理满意度高于对照组（ $P<0.05$ ），主要是人文关怀和优质护理可以多方面满足家属护理需求。通过健康教育，家属对疾病有全面、深入的了解，可以对疾病保持积极的应对态度，避免了疾病不确定带来的焦虑、担忧。心理干预不仅关注患儿情绪，也考虑家属心理压力，给予更多的安慰和鼓励，让家属感受到来自医护人员的关心^[9-10]。

综上所述，白血病患者开展人文关怀和优质护理，可以减轻患儿心理负面情绪，提升治疗依从性和家属护理满意度。

参考文献

[1] 朱家慧,乔利娟,马晓婷. 基于循证证据的慢性疾病轨迹护理模式对慢性白血病患者的影响 [J]. 慢性病学杂志, 2025, 26 (12): 1878-1880+1884.

[2] 黄海英,梁志敏,许秀贤,等. 多维度人文关怀在初诊住院急性白血病患者护理中的应用 [J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28 (10): 110-113.

[3] 陈苗,韩璐,武飒. 探讨激励式心理护理对白血病化疗患者希望水平及应对方式的影响 [J]. 贵州医药, 2025, 49 (11): 1844-1846.

[4] 程洁,张伟平,于雨萍. 多路径优质护理对初诊急性白血病患者院内感染管控的影响 [J]. 河南医学研究, 2025, 34 (12): 2287-2291.

[5] 武苗苗,周慧珍,杜建辉,等. 优质护理在白血病化疗后预防口腔感染及 CT 辅助评估口腔状况评估的作用探讨 [J]. CT 理论与应用研究, 2024, 33 (S1): 68-71.

[6] 蔡颖,张静,梁婷婷. 人文关怀结合预见性护理在成人急性淋巴细胞白血病化疗患者中的应用 [J]. 海南医学, 2024, 35 (21): 3162-3166.

[7] 张伟平,向明丽,张梦可. 人文关怀的共情护理在改善白血病儿童负面情绪、心理弹性及希望水平的效果 [J]. 中国健康心理学杂志, 2024, 32 (12): 1808-1812.

[8] 张平,徐丹,王艳. 优质护理联合参一胶囊对急性高危白血病患者异基因外周血干细胞移植术后免疫功能重建及并发症发生率的影响 [J]. 现代医学, 2021, 49 (03): 335-338.

[9] 祝文金,吴惠娜. 儿童急性白血病化疗用药外渗中水胶体敷料加喜疗妥的优质护理效果分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2023, 40 (05): 523-524.

[10] 杨艳,郑美琼,吴艳荣. 人文关怀护理在成人急性淋巴细胞白血病化疗患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2023, 35 (19): 171-174.

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS